



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕРМСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

01.07.2025

№ 529-п

Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

В соответствии с Соглашением от 18 декабря 2024 г. № 056-2024-Д40059-1 о реализации на территории субъекта Российской Федерации регионального проекта «Борьба с сахарным диабетом», обеспечивающего достижение показателей и мероприятий (результатов) федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», входящего в состав национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», на территории Пермского края

Правительство Пермского края ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с сахарным диабетом».
2. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.
3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя председателя Правительства Пермского края (по вопросам социальной защиты и здравоохранения).

Губернатор Пермского края

Д.Н. Махонин

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Борьба с сахарным диабетом»

І. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Пермском крае. Показатели оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом

1.1. Краткая характеристика Пермского края, анализ особенностей региона, в том числе географических, территориальных, экономических

Пермский край – субъект Российской Федерации, расположенный на востоке Европейской части России. Входит в Приволжский федеральный округ и Уральский экономический район. Административный центр края – город Пермь. Площадь – 160 236 км². В состав края входит Коми-Пермяцкий округ.

Пермский край находится в восточной части Восточно-Европейской равнины и на западных склонах Среднего и Северного Урала, в бассейне реки Камы. Граничит на севере с Республикой Коми, на востоке – со Свердловской областью, на юге – с Башкортостаном, на западе – с Удмуртией, на северо-западе – с Кировской областью.

Образован 01 декабря 2005 года в результате объединения Пермской области и Коми-Пермяцкого автономного округа. Историческим предшественником региона была образованная в 1796 году Пермская губерния, которой, в свою очередь, предшествовала Пермь Великая.

Административно-территориальное деление: 33 административных округа; 25 городов, из них 14 краевого и 11 районного значения; 26 поселков городского типа; закрытое административно-территориальное образование Звездный и Коми-Пермяцкий округ как административно-территориальная единица с особым статусом. Населенные пункты с численностью населения более 10 000 чел.: Пермь – 1 034 002 чел., Березники – 138 069 чел., Соликамск – 89 473 чел., Чайковский – 75 837 чел., Кунгур – 62 673 чел., Лысьва – 53 855 чел., Краснокамск – 48 778 чел., Чусовой – 45 471 чел., Добрянка – 28 782 чел., Чернушка – 32 991 чел., Кудымкар – 28 293 чел., Верещагино – 22 239 чел., Оса – 19 523 чел., Губаха – 23 397 чел., Нытва – 16 675 чел., Кизел – 15 619 чел., Кондратово – 14 631 чел., Красновишерск – 14 460 чел., Очер – 14 385 чел., Александровск – 10 780 чел., Полазна – 11 200 чел.,

Горнозаводск – 11 073 чел. Численность представлена на 01 января 2024 года по данным Федеральной службы государственной статистики (Единая межведомственная информационно-статистическая система).

По данным Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации, по состоянию на 01 января 2024 года численность населения Пермского края составила 2 495 266 чел., из них взрослых 1 938 581 чел., дети – 556 685 чел. В 2024 году по сравнению с 2023 годом зафиксирована убыль численности населения на 6543 чел., или на 0,26 %, за счет миграционного оттока и отрицательного естественного прироста населения. В городской местности проживает 75,79 % населения края (1 891 219 чел.), в сельской – 24,21 % (604 047 чел.). Таким образом, в Пермском крае продолжается снижение численности населения (таблица 1).

Таблица 1

**Численность населения в Пермском крае на 01 января
2019 – 2024 годов (по данным Единой межведомственной
информационно-статистической системы
(далее – ЕМИСС))**

Наименование показателя	на 01.01.2019	на 01.01.2020	на 01.01.2021	на 01.01.2022	на 01.01.2023	на 01.01.2024
1	2	3	4	5	6	7
Общая численность населения, чел.	2610800	2599260	2579261	2556852	2508352	2495266
Из общей численности населения:						
моложе трудоспособного возраста, чел.	532474	528992	524266	520451	507849	499453
трудоспособного возраста, чел.	1419854	1438092	1420873	1436659	1393809	1412830
старше трудоспособного возраста, чел.	658472	632176	634122	599742	606694	582983

В структуре населения Пермского края на 01 января 2024 года женщины составляют 54,3% (1 354 177 чел.), мужчины – 45,7 % (1 141 089 чел.).

В возрастной группе от 0 до 17 лет количество мужчин превышает количество женщин в среднем на 6,3 %. В возрасте 40 – 44 лет мужчин становится на 6,7 % меньше, чем женщин, что связано с повышенным уровнем смертности среди мужчин. При этом разница в последующих возрастных категориях в соотношении мужчин и женщин постепенно увеличивается. В возрастной группе 50 – 54 лет мужчин меньше, чем

женщин, на 14,2 %; в группе 70 лет и старше мужчин в 2,5 раза меньше, чем женщин. Половозрастная структура населения на селе несколько иная, чем в целом по Пермскому краю. Число мужчин в сельской местности превышает число женщин вплоть до возраста 40 – 44 лет. Пик численности мужчин, проживающих в сельской местности, приходится на возрастную группу 35 – 39 лет, однако число мужчин старше этого возраста начинает интенсивно сокращаться.

Анализ медико-демографических показателей (таблица 2) показывает, что Пермский край относится к числу субъектов Российской Федерации с достаточно высоким уровнем рождаемости. Общая численность родившихся детей в 2024 году составила 21 580 человек, что ниже уровня 2023 года на 4,6 % (в 2023 году – 22 611 человек). Коэффициент рождаемости снизился до 8,7 на 1000 человек населения, что на 0,3 промилле меньше, чем в 2023 году.

Таблица 2

**Медико-демографические показатели в Пермском крае
за 2018 – 2024 годы (по данным Росстата, ЕМИСС)**

Наименование показателя	2018 г.	2019 г.	2020 г. ¹	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
Рождаемость (на 1000 чел. населения) ²	Пермский край – 11,3, РФ – 10,9, ПФО – 10,6	Пермский край – 10,2, РФ – 10,1, ПФО – 9,6	Пермский край – 9,8, РФ – 9,8, ПФО 9,2	Пермский край – 9,8, РФ – 9,6, ПФО 9,1	Пермский край – 9,2, РФ – 8,9, ПФО 8,2	Пермский край – 9,0, РФ – 8,6, ПФО – 8,1	Пермский край – 8,7, РФ – 8,4 ПФО – 7,7
Смертность (на 1000 чел. населения) ²	Пермский край – 13,5, РФ – 12,5, ПФО – 13,3	Пермский край – 13,2, РФ – 12,3, ПФО – 12,9	Пермский край – 15,5, РФ – 14,6, ПФО – 15,9	Пермский край – 17,2, РФ – 16,7, ПФО – 17,9	Пермский край – 13,9, РФ – 12,9, ПФО 13,6	Пермский край – 13,3, РФ – 12,1, ПФО – 13,0	Пермский край – 14,0, РФ – 12,5 ПФО – 13,6,
Естественный прирост, убыль (-) на 1000 чел. населения ²	Пермский край – 2,2, РФ – 1,6, ПФО – 2,7	Пермский край – 3,0, РФ – 2,2, ПФО – 3,3	Пермский край – 5,7, РФ – 4,8, ПФО – 6,7	Пермский край – 7,4, РФ – 7,1, ПФО – 8,8	Пермский край – 4,7, РФ – 4,0, ПФО – 5,7	Пермский край – 4,3, РФ – 3,5, ПФО – 4,9	Пермский край – 5,3, РФ – 4,1, ПФО – 5,9
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших на 100000 чел.	Пермский край – 609,4, РФ – 482,2, ПФО – 518,8	Пермский край – 581,8, РФ – 470,0, ПФО – 502,1	Пермский край – 632,4, РФ – 521,6, ПФО – 564,3	Пермский край – 664,9, РФ – 560, ПФО – 601,6	Пермский край – 599,7, РФ – 491,4, ПФО – 529,4	Пермский край – 787,4, РФ –, ПФО –	Пермский край – 776,8, РФ – ¹ , ПФО – ¹

¹ В 2020 году началась пандемия COVID-19, опасного заболевания, вызываемого коронавирусом SARS-CoV-2.

² По данным официального сайта Росстата, показатели рождаемости, смертности, естественного прироста указаны в промилле.

1	2	3	4	5	6	7	8
соответствующего возраста)							
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет	Пермский край – 70,72, РФ – 72,91, ПФО – 72,41	Пермский край – 71,31, РФ – 73,34, ПФО – 72,94	Пермский край – 69,59, РФ – 71,54, ПФО – 70,83	Пермский край – 68,52, РФ – 70,06, ПФО – 69,5	Пермский край – 70,09, РФ – 72,73, ПФО – 72,39	Пермский край – 70,9, РФ – 72,74, ПФО –	Пермский край – ¹ , РФ – ¹ , ПФО – ¹

*На дату заполнения программы официальные данные отсутствуют.

В 2024 году показатель общей смертности вырос на 5,2 % и достиг 14 промилле (2023 год – 13,3). Одним из интегральных показателей демографической ситуации является ожидаемая продолжительность жизни при рождении. В 2020 году в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции и ростом смертности показатель ожидаемой продолжительности жизни населения существенно снизился.

В настоящее время наблюдается рост показателя. По предварительным расчетам, показатель ожидаемой продолжительности жизни в 2025 году составит 71,99.

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета

В 2024 году отмечается рост показателя смертности населения Пермского края. В таблицах 3, 4.1 – 4.3, 5 представлены динамика показателей смертности населения Пермского края в 2020 – 2024 годах, медико-демографические показатели, смертность населения Пермского края от основных неинфекционных заболеваний.

Таблица 3

Динамика показателей смертности населения Пермского края в 2020 – 2024 годах (по данным ЕМИСС)

№ п/п	Годы	Смертность на 1000 чел. населения	В процентах к предыдущему году
1	2	3	4
1	2020	15,5	117,4
2	2021	17,2	111,0
3	2022	13,9	80,8
4	2023	13,3	95,9
5	2024	14,0	104,6

Медико-демографические показатели населения в 2020 – 2024 годах

Таблица 4.1

Число родившихся на 1000 чел. населения (по данным ЕМИСС)

№ п/п	Территория	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Российская Федерация	9,8	9,6	8,9	8,6	8,4
2	Приволжский федеральный округ	9,2	9,1	8,2	8,1	7,7
3	Пермский край	9,8	9,8	9,2	9,0	8,7

Таблица 4.2

Число умерших на 1000 чел. населения (по данным ЕМИСС)

№ п/п	Территория	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Российская Федерация	14,6	16,7	12,9	12,1	12,5
2	Приволжский федеральный округ	15,9	17,9	13,6	13,0	13,6
3	Пермский край	15,5	17,2	13,9	13,3	14,0

Таблица 4.3

Число умерших от болезней системы кровообращения на 100 тыс. чел. населения (по оперативным данным территориального органа федеральной службы государственной статистики) (далее – Пермьстат)

№ п/п	Территория	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Российская Федерация	640,8	640,3	566,8	556,7	*
2	Приволжский федеральный округ	702,4	696,0	604,6	586,0	*
3	Пермский край	772,6	740,5	656,6	643,0	631,6

*На дату заполнения программы официальные данные отсутствуют

Таблица 5

Структура смертности населения Пермского края от основных неинфекционных заболеваний (по оперативным данным Пермьстата)

№ п/п	Причины	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	7
1	Болезни системы кровообращения	49,8 %	43,0 %	47,2 %	48,2 %	45,3 %

1	2	3	4	5	6	7
2	Новообразования	13,4 %	11,6 %	15,2 %	14,6 %	13,9 %
3	Внешние причины смерти	7,7 %	7,0 %	8,9 %	11 %	12,6 %
4	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2,9 %	2,4 %	4,3 %	5,7 %	6,2 %
5	Болезни органов пищеварения	5,5 %	5,1 %	5,6 %	6,1 %	6,1 %
6	Болезни нервной системы	2,9 %	1,7 %	2,3 %	2,1 %	3,8 %
7	Болезни органов дыхания	3,4 %	3,4 %	2,8 %	3,3 %	2,8 %
8	Психические расстройства и поведенческие расстройства	0,8 %	0,4 %	0,5 %	0,3 %	1,1 %
9	Болезни мочеполовой системы	0,8 %	0,6 %	0,9 %	0,9 %	0,9 %

Структура общей смертности в 2024 году следующая: первое место занимают болезни системы кровообращения, 45,3 %; второе место – новообразования, 13,9 %; третье место – травмы и отравления, 12,6 %. Смертность от болезней эндокринной системы составила 6,2 %, в том числе инсулинозависимый сахарный диабет – 0,2 % и инсулиннезависимый сахарный диабет – 6 %.

На первые три причины приходится 71,8 % смертности населения Пермского края.

Структура смертности от сахарного диабета с обозначением динамики за последние 5 лет, с учетом пола, возраста и типа местности представлена в таблице 6.

Таблица 6

**Структура смертности от сахарного диабета
(по оперативным данным Пермьстат)**

	2020		2021		2022		2023		2024	
Показатель	E10	E11	E10	E11	E10	E11	E10	E11	E10	E11
1	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Всего	2,8	41,4	1,9	39,1	1,6	57,9	2,4	72,6	2,4	83,4
Мужчины	2,3	27,2	1,7	25,5	1,7	36,9	2,9	49,7	3,1	60,4
Женщины	3,2	53,2	2,2	50,4	1,4	74,0	2,1	91,5	1,8	102,4
0 – 17 лет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0
Трудоспособный возраст	2,6	6,2	1,6	6,3	1,7	8,4	2,8	11,0	3,1	12,8

В целом, за последние 5 лет отмечается рост смертности населения от сахарного диабета 2 типа (2020 год – 41,4 на 100 тыс. населения, в 2024 году – 83,4 на 100 тыс. населения).

В течение последних 5 лет смертность детей с сахарным диабетом в Пермском крае – 1 случай в 2024 году.

Таблица 7

**Причины смерти больных сахарным диабетом в 2024 году
(по данным ЕИСЗ ПК)**

Причина смерти	МКБ	Абс.	%
1	2	3	4
всего		4436	100,0%
туберкулез	A15-A19	5	0,1%
ВИЧ-инфекция	B20-B24	6	0,1%
новообразования	C00-D48	122	2,8%
сахарный диабет	E10-E14	1611	36,3%
болезни нервной системы	G00.0-G99.8	83	1,9%
болезни системы кровообращения	I00-I99	1474	33,2%
ишемическая болезнь сердца	I20-I25	932	21,0%
инфаркт миокарда	I21-I23	46	1,0%
ЦВБ	I60-I69	413	9,3%
ОНМК	I60-I64	53	1,2%
болезни органов дыхания	J00-J99	100	2,3%
пневмонии	J12-J18	61	1,4%
коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19	U07.1-U07.2	20	0,5%
болезни органов пищеварения	K00-K93	230	5,2%
болезни кожи и подкожной клетчатки	L00-L99	23	0,5%
болезни мочеполовой системы	N00-N99	57	1,3%
симптомы или признаки и неточно обозначенные состояния	R00-R99	33	0,7%
старость	R54	24	0,5%
внешние причины	S00-T98	119	2,7%
прочие причины			12,5%

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Структура общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом с обозначением динамики за последние 5 лет и отчетный 2024 год с разделением по нозологиям и возрастам представлены в таблицах 8 – 13.

Таблица 8

Первичная заболеваемость сахарным диабетом по форме федерального статистического наблюдения (далее – ФФСН) № 12

Год	Абс. чел		Показатель на 100 000 нас.		Структура, %		Выявлено на ПМО и ДВН, чел.	
	1 тип	2 тип	1 тип	2 тип	1 тип	2 тип	1 тип	2 тип
2020	259	4916	10,0	189,9	5,0	95,0	1	302
2021	284	5374	11,1	209,3	5,0	95,0	9	387
2022	311	6339	12,4	251,9	4,7	95,3	6	478
2023	282	7403	11,3	295,9	3,7	96,3	6	1054
2024	307	8010	12,3	321,0	3,7	96,3	5	1629

Таблица 9

Общая заболеваемость сахарным диабетом по ФФСН № 12

Год	Абс. чел		Показатель на 100 000 нас.		Структура, %	
	1 тип	2 тип	1 тип	2 тип	1 тип	2 тип
2020	4860	84087	187,7	3247,5	5,0	94,5
2021	4964	85302	193,3	3321,7	5,5	94,5
2022	5244	87186	208,4	3464,3	5,7	94,3
2023	5255	91880	210,0	3672,5	5,4	94,6
2024	5337	99088	213,9	3971,0	5,1	94,9

За анализируемый период регистрируется рост уровня общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом.

В 2024 году в Пермском крае зарегистрировано 104425 заболеваний сахарным диабетом, из них с диагнозом, установленным впервые – 8317 случаев (1634 – при профилактическом осмотре и диспансеризации).

Общая заболеваемость сахарным диабетом 1 типа пациентов за последние пять лет увеличилась с 187,7 на 100 тыс. населения в 2020 г. до 213,9 в 2024 году, или на 13,9 %, сахарным диабетом 2 типа – с 3247,5 в 2020 году до 3971,0 на 100 тыс. населения в 2024 году, или на 22,3 %.

Таблица 10

**Заболеваемость детей 0 – 17 лет сахарным диабетом 1 и 2 типа
по данным формы федерального статистического государственного
наблюдения 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных
у пациентов, проживающих в районе обслуживания
медицинской организации»
(далее – ФФСН 12)**

Год	1 тип				2 тип			
	Общая		Первичная		Общая		Первичная	
	абс.	на 100 000 нас.	абс.	на 100 000 нас.	абс.	на 100 000 нас.	абс.	на 100 000 нас.
2020	866	147,6	132	22,5	17	2,9	3	0,5
2021	954	163,9	135	23,2	12	2,1	2	0,3
2022	1013	175,5	166	28,8	18	3,1	6	1,0
2023	1050	186,7	139	24,7	17	3,0	2	0,4
2024	1132	203,3	174	31,3	18	3,2	4	0,7

Таблица 11

**Заболеваемость взрослых 18 и более лет сахарным диабетом 1 и 2
(по данным ФФСН 12)**

Год	1 тип				2 тип			
	Общая		Первичная		Общая		Первичная	
	абс.	на 100 000 нас.	абс.	на 100 000 нас.	абс.	на 100 000 нас.	абс.	на 100 000 нас.
2020	3994	198,4	127	6,3	84070	4177,1	4913	244,1
2021	4010	200,8	149	7,5	85290	4270,8	5372	269,0
2022	4231	213,7	145	7,3	87168	4403,1	6333	319,9
2023	4205	216,1	143	7,3	91863	4720,5	7401	380,3
2024	4205	216,9	133	6,9	99070	5110,4	8006	413,0

Таблица 12

**Заболеваемость детей с сахарным диабетом 1 и 2 типа
(по данным ФФСН 12)**

Год	0 – 14 лет				15 – 17 лет			
	Общая		Первичная		Общая		Первичная	
	1 тип	2 тип	1 тип	2 тип	1 тип	2 тип	1 тип	2 тип
2020	114,5	1,4	22,0	0,4	314,0	11,7	19,6	1,2
2021	132,1	0,6	24,4	-	295,1	2,3	12,8	1,2
2022	149,8	1,8	29,2	0,4	313,7	10,5	24,4	4,7
2023	160,5	1,5	24,5	0,0	333,6	11,7	25,8	2,3
2024	174,0	1,7	30,9	0,6	355,6	11,1	33,3	1,1

Таблица 13

Заболеваемость взрослых старше трудоспособного возраста сахарным диабетом 1 и 2 типа (по ФФСН № 12)

Год	1 тип				2 тип			
	Общая		Первичная		Общая		Первичная	
	абс.	на 100 000 нас.	абс.	на 100 000 нас.	абс.	на 100 000 нас.	абс.	на 100 000 нас.
2020	812	128,4	12	1,9	62883	9947,1	2681	424,1
2021	770	121,4	18	2,8	62872	9914,8	3370	531,4
2022	786	131,1	17	2,8	65405	10905,5	4095	682,8
2023	701	115,5	15	2,5	70847	11677,6	4284	706,1
2024	660	113,2	9	1,5	74772	12825,8	4715	808,8

Общая заболеваемость диабетом 1 типа среди детей от 0 до 14 лет за последние пять лет увеличилась с 114,5 на 100 тыс. детского населения в 2020 году до 174,0 в 2024 году, на 51,9 %.

Общая заболеваемость среди подростков также увеличилась с 314,0 на 100 тыс. детского населения в 2020 году до 355,6 в 2024 году, на 13,2 %.

Таблица 14

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом первого и второго типов в разрезе муниципальных образований, (в абсолютных числах) (по данным ФФСН № 12)

Муниципальное образование / городской округ	2020 год				2021 год				2022 год				2023 год				2024 год			
	всего		впервые		всего		впервые		всего		впервые		всего		впервые		всего		впервые	
	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	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	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Дзержинский район	359	4787	12	362	368	5145	12	364	377	5284	11	253	403	5263	16	353	413	5236	24	229
Индустриальный район	306	5979	20	323	323	6106	13	426	334	6207	21	477	343	6428	10	453	380	7119	21	645
Кировский район	250	3048	11	129	253	3174	20	268	285	3653	23	349	308	3793	17	451	301	3862	15	203
Ленинский район	163	2523	6	124	152	2513	10	188	226	1723	12	119	182	1751	4	116	160	2405	6	159
Мотовилихинский район	416	4829	23	348	412	4938	14	259	459	5427	28	269	487	6609	22	428	463	6836	27	651
Орджоникидзевский район	195	3838	25	232	188	3444	12	186	191	3333	17	133	196	3465	8	193	197	3512	8	154

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Свердловский район	476	6911	23	401	470	6951	21	352	460	7152	14	552	458	7378	18	435	466	7430	23	397
г. Пермь	2165	31919	120	1920	2166	32276	102	2045	2332	32784	126	2152	2377	34693	95	2430	2380	36407	124	2439
Александровский муниципальный округ	69	901	5	93	78	899	10	53	73	905	10	12	78	892	9	2	76	912	4	15
Березниковский муниципальный округ	347	5562	23	296	365	5847	20	406	364	5920	19	418	360	6088	22	439	356	6101	18	343
Губахинский муниципальный округ	81	1747	5	175	84	1742	8	91	81	1686	5	93	80	1622	8	60	71	1598	3	100
Кизеловский муниципальный округ	48	756	4	19	51	730	17	23	50	618	1	41	42	627	2	36	46	847	2	26
Краснокамский муниципальный округ	140	3341	13	168	144	3422	7	248	147	3577	9	338	149	3628	6	336	160	3940	11	283
Лысьвенский муниципальный округ	136	2877	13	152	139	2919	8	187	146	2942	9	196	141	3022	7	263	153	3296	8	399
Соликамский муниципальный округ	227	3734	4	142	216	3425	8	127	216	3561	11	333	243	3886	18	417	244	4108	15	286
г. Чайковский	195	4574	10	185	202	4613	9	232	207	4784	7	372	215	5056	8	443	225	5353	14	446
Чусовской муниципальный округ	123	1662	5	48	115	1678	3	23	117	1815	5	106	110	1858	1	73	128	2567	10	283
Бардымский муниципальный округ	60	940	3	43	61	966	4	57	75	960	2	42	80	1018	4	77	61	1052	2	82
Березовский муниципальный округ	18	475	1	19	20	488	2	32	19	504	1	54	22	539	3	55	23	647	1	101
Большесосновский муниципальный округ	19	414	0	27	14	468	3	28	23	406	1	17	20	427	2	41	17	566	0	47
Верещагинский муниципальный округ	36	1134	5	126	38	1217	2	139	34	1208	0	35	37	1366	3	190	38	1475	2	134
Горнозаводский муниципальный округ	34	830	2	59	37	809	4	48	47	842	9	96	47	873	7	95	53	975	7	170
Добрянский муниципальный округ	121	1790	6	104	116	1907	3	167	117	1951	8	100	114	1927	4	66	119	2329	6	171

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Еловский муниципальный округ	20	355	3	15	20	372	0	15	18	368	1	19	19	383	1	40	20	426	2	38
Ильинский муниципальный округ	25	459	0	52	21	441	0	19	21	466	1	52	22	471	3	42	22	482	1	57
Карагайский муниципальный округ	22	604	1	22	21	651	2	85	37	664	7	70	23	764	5	88	20	881	4	82
Кишертский муниципальный округ	15	467	1	23	16	455	1	15	15	488	0	20	19	497	1	26	17	525	0	45
Красновишерский муниципальный округ	25	883	1	82	25	887	1	55	25	919	2	94	28	971	3	95	27	1034	2	96
Куединский муниципальный округ	35	747	0	35	37	778	2	56	41	824	4	83	45	861	3	67	48	880	2	88
Кунгурский муниципальный округ	151	2868	4	104	164	2942	20	174	155	2991	5	227	158	3190	7	280	168	3430	19	312
Нытвенский муниципальный округ	71	1327	6	121	68	1413	0	169	73	1521	8	217	73	1696	7	270	74	1838	5	221
Октябрьский муниципальный округ	62	1209	2	89	62	1213	4	104	65	1267	4	111	66	1345	4	122	60	1410	0	116
Ординский муниципальный округ	17	431	0	21	16	436	0	25	19	433	3	30	19	501	1	44	19	559	0	68
Осинский муниципальный округ	45	829	1	69	49	758	11	76	63	825	5	112	60	937	4	128	53	897	6	83
Оханский муниципальный округ	15	414	0	28	62	454	3	7	47	471	0	10	16	429	1	13	12	542	1	58
Очерский муниципальный округ	22	582	3	43	27	608	4	57	25	671	0	71	26	693	1	66	25	784	1	104
Пермский муниципальный район	142	3171	3	86	171	3196	8	75	178	3404	11	131	196	3614	17	266	241	4541	11	455
Сивинский муниципальный округ	16	282	0	15	19	309	0	32	23	324	4	60	19	366	0	24	26	482	2	75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Суксунский муниципальный округ	38	672	0	64	39	624	2	39	39	627	1	31	40	679	1	71	45	701	5	43
Уинский муниципальный округ	24	381	1	15	24	390	1	34	21	383	0	17	21	444	2	63	22	494	1	63
Частинский муниципальный округ	13	353	3	32	14	384	3	39	15	403	0	41	11	435	1	31	19	435	0	18
Чердынский муниципальный округ	16	484	0	27	15	487	0	41	38	445	8	28	16	510	3	66	16	553	0	83
Чернушинский муниципальный округ	79	1993	1	115	78	2059	2	167	106	2153	7	244	84	2359	6	250	93	2644	6	316
Кудымкарский муниципальный округ	90	1272	5	38	66	1309	5	93	67	1364	10	115	70	1395	3	136	65	1475	7	144
Гайнский муниципальный округ	15	369	2	25	15	385	1	34	12	419	0	62	13	472	0	71	13	485	0	34
Косинский муниципальный округ	8	198	0	12	9	194	0	6	9	193	0	5	9	193	1	17	10	204	0	11
Кочевский муниципальный округ	10	219	1	22	9	235	0	30	10	262	3	27	12	293	2	37	13	317	3	32
Юрлинский муниципальный округ	12	207	1	5	16	206	3	4	26	202	2	6	25	202	1	9	17	196	0	13
Юсьвинский муниципальный округ	38	346	1	19	39	421	1	17	28	424	2	47	29	442	4	51	28	463	1	20
ЗАТО Звездный	15	289	0	3	16	289	0	0	20	212	0	4	21	216	1	7	14	237	1	10

Таблица 15

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом в разрезе муниципальных образований (в абсолютных числах) (по данным ФФСН 12)

Муниципальное образование / городской округ	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Дзержинский район	5146	374	5513	376	5661	264	5666	369	5649	253
Индустриальный район	6286	414	6429	439	6542	498	6771	463	7499	666
Кировский район	3301	140	3432	289	3939	372	4101	468	4164	218
Ленинский район	2688	130	2667	198	1949	131	1934	120	2566	165
Мотовилихинский район	5245	371	5350	273	5886	297	7096	450	7299	678
Орджоникидзевский район	4061	258	3633	198	3525	151	3662	201	3711	163
Свердловский район	7390	424	7421	373	7612	566	7839	454	7898	420
г. Пермь	3412 1	2112	34450	2148	3511 9	2279	37075	2526	38793	2564
Александровский муниципальный округ	970	127	977	63	978	22	970	11	988	19
Березниковский муниципальный округ	5909	364	6212	426	6284	437	6448	461	6457	361
Губахинский муниципальный округ	1832	180	1830	99	1767	98	1702	68	1669	103
Кизеловский муниципальный округ	804	23	781	40	668	42	669	38	893	28
Краснокамский муниципальный округ	3481	181	3566	255	3724	347	3777	342	4100	294
Лысьвенский муниципальный округ	3013	165	3058	195	3088	205	3163	270	3449	407
Соликамский муниципальный округ	3961	146	3641	135	3777	344	4129	435	4352	301
Г. Чайковский	4776	204	4824	243	4991	379	5271	451	5579	461
Чусовской муниципальный округ	1785	53	1793	26	1932	111	1969	74	2695	293
Бардымский муниципальный округ	1002	46	1027	61	1035	44	1098	81	1113	84
Березовский муниципальный округ	493	20	508	34	523	55	561	58	670	102
Большесосновский муниципальный округ	433	27	482	31	429	18	447	43	583	47
Верещагинский муниципальный округ	1170	131	1255	141	1242	35	1403	193	1513	136
Горнозаводский муниципальный округ	872	61	846	52	889	105	920	102	1028	177
Добрянский муниципальный округ	1911	110	2023	170	2070	109	2041	70	2450	177

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Еловский муниципальный округ	375	18	392	15	386	20	402	41	446	40
Ильинский муниципальный округ	484	52	462	19	487	53	493	45	504	58
Карагайский муниципальный округ	626	23	672	87	701	77	787	93	901	86
Кишертский муниципальный округ	482	24	471	16	503	20	516	27	542	45
Красновишерский муниципальный округ	908	83	912	56	944	96	999	98	1061	98
Куединский муниципальный округ	782	35	815	58	865	87	906	70	928	90
Кунгурский муниципальный округ	3024	109	3109	194	3148	232	3348	287	3598	331
Нытвенский муниципальный округ	1398	127	1481	169	1594	225	1769	277	1912	226
Октябрьский муниципальный округ	1271	91	1275	108	1332	115	1411	126	1470	116
Ординский муниципальный округ	449	21	454	26	455	33	520	45	578	68
Осинский муниципальный округ	874	70	807	87	888	117	997	132	950	89
Оханский муниципальный округ	429	28	516	10	521	10	445	14	554	59
Очерский муниципальный округ	604	46	635	61	697	71	719	67	809	105
Пермский муниципальный район	3313	89	3367	83	3582	142	3810	283	4782	466
Сивинский муниципальный округ	298	15	328	32	347	64	385	24	508	77
Суксунский муниципальный округ	710	64	663	41	666	32	719	72	746	48
Уинский муниципальный округ	405	16	414	35	404	17	465	65	517	64
Частинский муниципальный округ	366	35	398	42	423	41	446	32	454	18
Чердынский муниципальный округ	500	27	502	41	483	36	526	69	569	83
Чернушинский муниципальный округ	2072	116	2137	169	2259	251	2443	256	2737	322
Кудымкарский муниципальный округ	1365	48	1377	98	1431	125	1465	139	1540	151
Гайнский муниципальный округ	386	27	400	35	431	62	485	71	498	34
Косинский муниципальный округ	206	12	203	6	202	5	202	18	214	11

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Кочевский муниципальный округ	232	23	244	30	274	30	305	39	330	35
Юрлинский муниципальный округ	219	6	222	7	228	8	227	10	213	13
Юсьвинский муниципальный округ	386	20	460	18	452	49	471	55	491	21

Таблица 16

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом в разрезе муниципальных образований, на 100 тыс. населения (по данным ФФСН 12)

Муниципальное образование / городской округ	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Дзержинский район	3069,8	223,1	3311,8	225,9	3420,7	159,5	3261,6	212,4	3250,8	145,6
Индустриальный район	3691,0	243,1	3790,4	258,8	3880,0	295,4	4022,0	275,0	4453,9	395,6
Кировский район	2508,8	106,4	2623,9	221,0	3027,8	285,9	3212,2	366,6	3265,8	171,0
Ленинский район	4831,9	233,7	4872,0	361,7	3594,0	241,6	4300,6	266,8	5723,8	368,1
Мотовилихинский район	2697,3	190,8	2762,9	141,0	3056,3	154,2	3841,4	243,6	3947,5	366,7
Орджоникидзевский район	3493,7	222,0	3139,4	171,1	3065,5	131,3	3216,0	176,5	3261,6	143,3
Свердловский район	3365,8	193,1	3400,7	170,9	3511,7	261,1	3665,6	212,3	3695,0	196,5
г. Пермь	3233,0	200,1	3283,4	204,7	3367,9	218,6	3609,5	245,9	3777,6	249,7
Александровский муниципальный округ	3612,0	472,9	3694,5	238,2	3770,7	84,8	4222,5	47,9	4363,6	83,9
Березниковский муниципальный округ	3858,0	237,7	4121,5	282,6	4244,1	295,1	4328,2	309,4	4381,6	245,0
Губахинский муниципальный округ	4247,6	417,3	4317,9	233,6	4267,5	236,7	3852,9	153,9	3821,8	235,9
Кизеловский муниципальный округ	4459,7	127,6	4418,7	226,3	3773,2	237,2	3816,3	216,8	5187,9	162,7
Краснокамский муниципальный округ	4751,4	247,1	4924,3	352,1	5203,3	484,8	5632,7	510,0	6167,7	442,3
Лысьвенский муниципальный округ	4241,9	232,3	4354,0	277,6	4453,9	295,7	5130,1	437,9	5642,6	665,9
Соликамский муниципальный округ	3650,3	134,5	3379,4	125,3	3544,5	322,8	4099,0	431,8	4354,1	301,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Г. Чайковский	4598,0	196,4	4677,5	235,6	4885,1	371,0	5579,7	477,4	5948,7	491,5
Чусовской муниципальный округ	2721,1	80,8	2765,1	40,1	3026,9	173,9	3057,8	114,9	4231,7	460,1
Бардымский муниципальный округ	4080,5	187,3	4224,1	250,9	4281,3	182,0	4158,9	306,8	4238,1	319,9
Березовский муниципальный округ	3287,1	133,4	3427,1	229,4	3612,9	379,9	4097,3	423,6	4968,1	756,3
Большесосновский муниципальный округ	3577,9	223,1	4018,7	258,5	3648,9	153,1	3764,5	362,1	4970,2	400,7
Верещагинский муниципальный округ	3033,3	339,6	3299,3	370,7	3277,9	92,4	3588,1	493,6	3886,4	349,3
Горнозаводский муниципальный округ	3809,7	266,5	3757,2	230,9	4053,4	478,8	4169,1	462,2	4738,0	815,8
Добрянский муниципальный округ	3452,6	198,7	3675,8	308,9	3775,9	198,8	4265,2	146,3	5133,0	370,8
Еловский муниципальный округ	4267,2	204,8	4562,9	174,6	4609,0	238,8	4611,1	470,3	5230,4	469,1
Ильинский муниципальный округ	2661,5	285,9	2589,4	106,5	2775,1	302,0	2845,3	259,7	2942,2	338,6
Карагайский муниципальный округ	2977,7	109,4	3201,7	414,5	3363,6	369,5	3897,6	460,6	4512,4	430,7
Кишертский муниципальный округ	4329,1	215,6	4279,1	145,4	4679,9	186,1	4659,6	243,8	4985,3	413,9
Красновишерский муниципальный округ	4666,9	426,6	4757,4	292,1	5016,5	510,1	5674,8	556,7	6162,5	569,2
Куединский муниципальный округ	3274,8	146,6	3454,3	245,8	3736,3	375,8	3885,6	300,2	4043,7	392,2
Кунгурский муниципальный округ	2845,3	102,6	2950,4	184,1	3018,8	222,5	3224,4	276,4	3484,9	320,6
Нытвенский муниципальный округ	3440,8	312,6	3683,4	420,3	4017,6	567,1	4606,3	721,3	5060,9	598,2
Октябрьский муниципальный округ	4725,3	338,3	4792,3	405,9	5091,4	439,6	5813,8	519,2	6139,3	484,5
Ординский муниципальный округ	3130,4	146,4	3205,5	183,6	3257,9	236,3	3675,2	318,0	4141,0	487,2
Осинский муниципальный округ	3122,7	250,1	2900,5	312,7	3227,3	425,2	3769,9	499,1	3626,5	339,7
Оханский муниципальный округ	2716,9	177,3	3299,2	63,9	3362,6	64,5	3125,0	98,3	3948,7	420,5
Очерский муниципальный округ	2679,9	204,1	2815,6	270,5	3111,6	317,0	3201,8	298,4	3627,6	470,8
Пермский муниципальный район	2877,9	77,3	2893,8	71,3	3016,0	119,6	2971,6	220,7	3715,1	362,0
Сивинский муниципальный округ	2196,5	110,6	2436,7	237,7	2621,6	483,5	3192,6	199,0	4280,1	648,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Суксунский муниципальный округ	3727,6	336,0	3523,0	217,9	3591,1	172,5	3931,3	393,7	4122,9	265,3
Уинский муниципальный округ	4009,9	158,4	4157,5	351,5	4125,4	173,6	4704,1	657,6	5314,6	657,9
Частинский муниципальный округ	2964,3	283,5	3233,9	341,3	3491,3	338,4	3729,7	267,6	3853,0	152,8
Чердынский муниципальный округ	2563,6	138,4	2617,0	213,7	2572,3	191,7	3484,1	457,0	3862,9	563,5
Чернушинский муниципальный округ	4114,0	230,3	4245,2	335,7	4511,7	501,3	4829,5	506,1	5431,4	639,0
Кудымкарский муниципальный округ	2600,7	91,5	2664,0	189,6	2788,5	243,6	2901,0	275,3	3045,8	298,6
Гайнский муниципальный округ	3296,6	230,6	3451,8	302,0	3812,5	548,4	4083,9	597,8	4264,1	291,1
Косинский муниципальный округ	3397,7	197,9	3367,1	99,5	3395,5	84,0	3553,2	316,6	3860,7	198,4
Кочевский муниципальный округ	2314,0	229,4	2451,0	301,4	2833,2	310,2	3221,0	411,9	3564,1	378,0
Юрлинский муниципальный округ	2629,1	72,0	2665,4	84,0	2804,1	98,4	2630,1	115,9	2524,0	154,0
Юсьвинский муниципальный округ	2297,8	119,1	2780,8	108,8	2791,0	302,6	2862,0	334,2	3034,2	129,8

Наибольшая общая заболеваемость СД на 100 000 населения на протяжении 5 лет отмечена в территориях: Краснокамский муниципальный округ, Красновишерский муниципальный округ, Октябрьский муниципальный округ, г. Чайковский, Лысьвенский муниципальный округ.

Наибольший прирост показателя за период 2020-2024 г.г: Сивинский муниципальный округ, Чусовской муниципальный округ, Кочевский муниципальный округ, Карагайский муниципальный округ, Березовский муниципальный округ.

Наибольшая убыль показателя за период 2020-2024 г.г: Губахинский муниципальный округ, Юсьвинский муниципальный округ.

Таблица 17

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп (по данным формы ФФСН № 12) за 2020 год в субъекте РФ

Наименование классов и отдельных	Код по МКБ-	ДЕТИ (0-14)	ПОДРОСТКИ (15-17)	ВЗРОСЛЫЕ (18+)	ИТОГО
----------------------------------	-------------	-------------	-------------------	----------------	-------

болезней	10		с впервые в жизни установл енным диагнозо м	из них выявлено при профосм отре	всего	с впервые в жизни установл енным диагнозо м	из них выявлено при профосм отре и диспансе ризации		с впервые в жизни установл енным диагнозом	из них выявлено при профосмотр е и диспансериз ации	всего	с впервые в жизни установл енным диагнозом	из них выявлено при профосмотр е и диспансериз ации
сахарный диабет	E10- E14	609	119	0	286	18	0	88106	5041	304	89001	5178	304
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	1	0	0	4	0	0	3900	217	11	3905	217	11
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	0	0	0	3	0	0	4358	319	6	4361	319	6
из него сахарный диабет 1 типа	E10	594	115	0	272	17	0	3994	127	1	4860	259	1
сахарный диабет 2 типа	E11	7	2	0	10	1	0	84070	4913	302	84087	4916	302

Таблица 18

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе
возрастных групп (по данным формы ФФСН № 12) за 2021 год
в субъекте РФ**

Наименовани е классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установл енным диагнозо м	из них выявлено при профосм отре	всего	с впервые в жизни установл енным диагнозо м	из них выявлено при профосм отре и диспансе ризации	всего	с впервые в жизни установл енным диагнозом	из них выявлено при профосмотр е и диспансериз ации	всего	с впервые в жизни установл енным диагнозом	из них выявлено при профосмотр е и диспансериз ации
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
сахарный диабет	E10- E14	689	121	2	282	17	0	89323	5524	394	90294	5662	396
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	2	0	0	5	1	0	3649	178	3	3656	179	3
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	0	0	0	7	0	0	4577	275	1	4584	275	1
из него сахарный	E10	679	120	2	275	15	0	4010	149	7	4964	284	9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
диабет 1 типа													
сахарный диабет 2 типа	E11	7	1	0	5	1	0	85290	5372	387	85302	5374	387

Таблица 19

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе
возрастных групп (по данным формы ФФСН № 120 за 2022 год
в субъекте РФ**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	758	148	1	280	25	0	91413	6479	483	92451	6652	484
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	0	0	0	0	0	0	3376	148	1	3376	148	1
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1	0	0	5	0	0	4906	768	1	4912	768	1
из него сахарный диабет 1 типа	E10	744	145	1	269	21	0	4231	145	5	5244	311	6
сахарный диабет 2 типа	E11	9	2	0	9	4	0	87168	6333	478	87186	6339	478

Таблица 20

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе
возрастных групп (по данным формы ФФСН № 12) за 2023 год
в субъекте РФ**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
сахарный диабет	E10-E14	778	118	0	294	24	1	96069	7544	1059	97141	7686	1060
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	1	0	0	0	0	0	3515	142	0	3516	142	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	4	2	0	4	1	0	5243	666	0	5251	669	0
из него сахарный диабет 1 типа	E10	766	117	0	284	22	1	4205	143	5	5255	282	6
сахарный диабет 2 типа	E11	7	0	0	10	2	0	91863	7401	1054	91880	7403	1054

Таблица 21

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп (по данным формы ФФСН № 12) за 2024 год в субъекте РФ

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	824	147	2	335	33	1	103276	8139	1631	104435	8319	1634
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	1	0	0	0	0	0	4068	212	0	4069	212	0
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1	0	0	6	2	0	7828	778	1	7835	780	1
из него сахарный диабет 1 типа	E10	812	144	2	320	30	1	4205	133	2	5337	307	5
сахарный диабет 2 типа	E11	8	3	0	10	1	0	99070	8006	1629	99088	8010	1629

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

Все типы диабета могут привести к осложнениям во многих органах, и в целом создать повышенный риск преждевременной смерти. К числу возможных осложнений относятся: инфаркт, инсульт, почечная недостаточность, ампутация ног (в результате развития инфицированных незаживающих язв на стопах), диабетическая ретинопатия сетчатки глаза и поражения нервной системы.

Информация об осложнениях у пациентов с сахарным диабетом в Пермском крае в 2024 году отражена в таблицах 22 – 24.

Таблица 22

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с ампутациями, из них с высокими ампутациями за 2023 и 2024 год (по данным ЕИСЗ ПК)

	Стадии осложнения	2023 год			2024 год		
		СД 1 типа	СД 2 типа	Всего	СД 1 типа	СД 2 типа	Всего
Взрослые	Ампутация и экзартикуляция одного и более пальцев стопы	18	125	143	19	114	133
	Ампутация стопы	4	12	16	2	24	26
	Ампутация голени	2	22	24	3	14	17
	Ампутация бедра	9	61	70	7	45	52
	Ампутация и экзартикуляция нижней конечности	4	7	11	3	8	11
	Всего	37	227	264	34	205	239
Дети и подростки – нет случаев/записей							

Таблица 23

Динамика численности пациентов с нефропатией как осложнением сахарного диабета (по данным отчетной документации ГВС по эндокринологии)

Год	Всего		
	Нефропатия, абс.	Из них на ЗПТ, абс	% с нефропатией от общего числа больных
2020	4361		4,9
2021	4584	210	5,1
2022	4912	242	5,3
2023	5251	271	5,4
2024	7835	277	7,5

Таблица 24

**Число пациентов с диабетической ретинопатией, из них со слепотой
(по данным отчетной документации ГВС по эндокринологии)**

Сведения	Диабетическая ретинопатия, на учете чел.	Из них слепота, на учете чел.
2023 год	25803	636
2024 год	26531	637

Таблица 25

**Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, выявленных впервые
при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации
(по данным формы ФФСН № 12)**

Наименование классов и отдельных заболеваний	Код МКБ-10	2023 год	2024 год
Сахарный диабет	E10-E14	1060	1634

Целый ряд мероприятий может помочь людям, у которых диагностирован диабет, успешно справляться со своим недугом. К этим мероприятиям относятся: контроль уровня глюкозы в крови посредством комбинации соответствующего питания, физической активности и при необходимости лекарственной терапии; контроль кровяного давления и содержания жиров для сокращения риска сердечно-сосудистых заболеваний и других осложнений, регулярная диспансеризация на предмет выявления осложнений на глаза, почки и стопы в целях назначения своевременного лечения.

Обучение пациентов с сахарным диабетом принципам управления заболеванием является интегрирующим компонентом лечебного процесса.

В 2024 году кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом» функционировали на базе 26 медицинских организаций.

Количество пациентов, обученных в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» за последние 5 лет, отражено в таблицах 26 – 27.

Таблица 26

**Количество обученных в «Школе для пациентов с сахарным
диабетом» взрослых пациентов (по данным ЕИСЗ ПК)**

	2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6
Всего СД 1 тип	101	98	82	85	300
Из них в/выявленный СД 1 тип	92	91	82	84	215

1	2	3	4	5	6
Из них СД 2 тип	204	209	399	404	6137
Из них СД 2 тип в/выявленные	199	206	394	397	4005

Таблица 27

Количество обученных в «Школе для детей с сахарным диабетом и их родителей» детей от 0 до 17 лет (по данным ЕИСЗ ПК)

	2020	2021	2022	2023	2024
Всего детей с сахарным диабетом 1 типа	413	595	740	705	1001
Из них впервые выявленный сахарный диабет 1 типа	133	129	153	155	152
Из них сахарный диабет 2 типа	2	1	5	5	5

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

Оказание медицинской помощи взрослому населению с сахарным диабетом осуществляется в виде:

первичной медико-санитарной помощи;
 скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;
 специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь взрослому населению осуществляется врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачом-эндокринологом по месту прикрепления пациента.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь взрослым пациентам, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

Специализированная медицинская помощь по профилю «эндокринология», в том числе высокотехнологичная, оказывается врачом-эндокринологом в стационарных условиях и в условиях дневного стационара 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.

Оказание медицинской помощи детям с сахарным диабетом осуществляется в виде:

первичной медико-санитарной помощи;
скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) по месту прикрепления ребенка.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом – детским эндокринологом.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

Оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом осуществляется в рамках созданной трехуровневой системы. Алгоритм оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом отражен на рисунке 1.

Алгоритм оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом

ПОЛИКЛИНИКА

1

Терапевт

выявление повышенного уровня гликемии,
исследование гликированного гемоглобина (HbA1c)

Врач-эндокринолог

- Выявление осложнений СД (ретинопатия, нефропатия, ХБП, Синдром диабетической стопы)
- Назначение сахароснижающей терапии, школы для больных СД
- Контроль HbA1c каждые 3 месяца с коррекцией терапии

УРОВЕНЬ
оказания
медицинской
помощи

При отсутствии врача-эндокринолога ▼

При отсутствии снижения HbA1c
через 6 месяцев терапии ▼

МЕЖРАЙОННЫЙ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

2

- Выявление осложнений СД (ретинопатия, нефропатия, ХБП, Синдром диабетической стопы)
- Госпитализация в эндокринологическое отделение
- Школа для больных СД
- Контроль HbA1c каждые 3 месяца с коррекцией терапии

УРОВЕНЬ
оказания
медицинской
помощи

При отсутствии снижения HbA1c
через 6 месяцев терапии ▼

Выявление прогрессирования
осложнений СД ▼

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

3

- Коррекция сахароснижающей терапии
- Оценка осложнений СД (ретинопатия, нефропатия, ХБП, Синдром диабетической стопы)
- Госпитализация в эндокринологическое отделение

УРОВЕНЬ
оказания
медицинской
помощи

Амбулаторная служба представлена 78 кабинетами врача-эндокринолога и 2 амбулаторными эндокринологическими отделениями (таблица 28).

Таблица 28

Число кабинетов (отделений) врачей-эндокринологов в медицинских организациях Пермского края в 2024 году (по данным ФФСН № 30)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество отделений	Количество кабинетов
1	2	3	4
1	ГБУЗ ПК «Бардымская центральная районная больница»		1
2	ГБУЗ ПК «Березовская центральная районная больница»		1
3	ГБУЗ ПК «Больница КПО» г. Кудымкар		2
4	ГБУЗ ПК «Городская больница Архангела Михаила и всех Небесных Сил»		2
5	ГБУЗ ПК «Большесосновская центральная районная больница»		1
6	ГБУЗ ПК «Верецагинская центральная районная больница»		1
7	ГБУЗ ПК «Городская больница г. Соликамск»		1
8	ГБУЗ ПК «Городская больница Лысьвенского городского округа»		1
9	ГБУЗ ПК «Городская детская больница» г. Соликамск		1
10	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая больница № 3 им. Корюкиной И.П.»		1
11	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника №1»		1
12	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника № 5»		2
13	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника № 6»		2
14	ГБУЗ ПК «Городская детская поликлиника № 3»		2
15	ГБУЗ ПК «Городская детская поликлиника № 4 им. Чернышовой О.Е.»		2
16	«Губахинский филиал» ГKB № 4		1
17	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. С.Н. Гринберга»		3
18	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. Тверье»		1
19	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 3»		1
20	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 4» г. Пермь		1
21	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 2»	1	
22	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 4»		4

1	2	3	4
23	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 5»		2
24	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника г. Перми»		2
25	ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 7»		3
26	ГБУЗ ПК «Детская клиническая больница им. П.И. Пичугина»		3
27	ГБУЗ ПК «Добрянская центральная районная больница»		1
28	ГБУЗ ПК «Карагайская центральная районная больница»		1
29	ГБУЗ ПК «Кунгурская больница»		3
30	«Александровское отделение краевой больницы им. академика Е.А. Вагнера»		1
31	ГБУЗ ПК «Краевая больница им. академика Е.А. Вагнера» г. Березники		4
32	ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница»		1
33	ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница»	1	
34	ГБУЗ ПК «Кишертская центральная районная больница»		1
35	ГБУЗ ПК «Красновишерская центральная районная больница»		1
36	ГБУЗ ПК «Куединская центральная районная больница»		1
37	ГБУЗ ПК «Нытвенская районная больница»		1
38	ГБУЗ ПК «Октябрьская центральная районная больница»		1
39	ГБУЗ ПК «Ординская центральная районная больница»		1
40	ГБУЗ ПК «Осинская центральная районная больница»		1
41	ГБУЗ ПК «Очерская центральная районная больница»		1
42	ГБУЗ ПК «Ордена Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»		1
43	ГБУЗ ПК «Пермский краевой госпиталь для ветеранов войн»		1
44	ГБУЗ ПК «Пермский краевой онкологический диспансер»		1
45	ГБУЗ ПК «Пермская центральная районная больница» (без Звездного)		2
46	ГБУЗ ПК «Сивинская центральная районная больница»		1
47	ГБУЗ ПК «Суксунская центральная районная больница»		1
48	ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии МЗ РФ»		1
49	ГБУЗ ПК «Чайковская детская городская больница»		1
50	ГБУЗ ПК «Чайковская центральная городская больница»		1
51	ГБУЗ ПК «Чусовская больница имени В.Г. Любимова»		2
52	ГБУЗ ПК «Чернушинская районная больница»		2
	Итого по Пермскому краю в 2024 году	2	75

Медицинская помощь по профилю «эндокринология» взрослому и детскому населению в амбулаторных условиях оказывается в 53 медицинских организациях.

В 2024 году функционировали 33 кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница», ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница», ГБУЗ ПК «Клиническая медико-санитарная часть № 1», ГБУЗ ПК «Городская больница Лысьвенского городского округа», ГБУЗ ПК «Больница Архангела Михаила и Всех Небесных Сил», ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. С. Н. Гринберга», ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 2», ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 4», ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 5», ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника г. Перми», ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 7», ГБУЗ ПК «Краевая больница имени академика Е. А. Вагнера» г. Березники, ГБУЗ ПК «Добрянская центральная районная больница», ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа», ГБУЗ ПК «Кунгурская больница», ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница», ГБУЗ ПК «Пермская центральная районная больница», ГБУЗ ПК «Чайковская центральная городская больница», ГБУЗ ПК «Бардымская центральная районная больница им. А.П. Курочкиной», ГБУЗ ПК «Октябрьская центральная районная больница», ГБУЗ ПК «Городская больница» г. Соликамск, ГБУЗ ПК «Верещагинская центральная районная больница», ГБУЗ ПК «Карагайская центральная районная больница», ГБУЗ ПК «Нытвенская районная больница», ГБУЗ ПК «Чернушинская районная больница», ООО МЦ «Философия красоты и здоровья».

В Пермском крае функционируют 4 специализированных эндокринологических центра, которые осуществляют прием жителей Пермского края.

**Структура и оснащение регионального эндокринологического центра
и межрайонных эндокринологических центров**

Наименование кабинета, входящего в структуру ЭЦ	Региональный эндокринологический центр ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница»		Межрайонный эндокринологический центр ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 5»		Межрайонный эндокринологический центр ГБУЗ ПК «Краевая клиническая больница им. академика Е.А. Вагнера» г. Березники		Межрайонный эндокринологический центр ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им С.Н. Гринберга»	
	Количество кабинетов	Соответствие стандарту оснащения	Количество кабинетов	Соответствие стандарту оснащения	Количество кабинетов	Соответствие стандарту оснащения	Количество кабинетов	Соответствие стандарту оснащения
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Кабинет врача-эндокринолога	3	да	2	да	1	да	1	да
Офтальмологический кабинет:	4	да	2	Нет	1	Нет	1	Нет
кабинет «Диабетическая стопа»	1	да	1	Нет	1	да	1	да
кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	2	да	2	да	2	да	2	да
кабинет телемедицины	1	да	1	да	1	да	1	да
Кабинеты врачей-специалистов (кардиолог, нефролог, невролог, хирург, травматолог)	1	да	1	да	1	да	0	нет
Кабинет функциональной диагностики	1	да	1	да	1	да	1	да
Кабинет УЗИ	1	да	1	да	1	да	1	да
Клинико-диагностическая лаборатория (с возможностью	1	да	Централизо- ванная	да	1	да	1	да

1	2	3	4	5	6	7	8	9
цитологии)			клинико- диагностиче ская лаборатория					
Рентгеновский кабинет (денситометрия)	0	нет	0	-	0	нет	0	нет
КТ-кабинет	1	да	1	да	1	да	1	да
Кабинет МРТ	1	да	0	-	1	да	1	да
Процедурный кабинет	1	да	1	да	1	да	1	да
Кабинет врача статистика	1	да	1	да	1	да	1	да
Учебно-методический кабинет	1	да	0	-	1	да	1	да

На базе консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ ПК «Ордена «знак Почета» Пермская краевая клиническая больница» функционирует региональный эндокринологический центр, в котором специализированную медицинскую помощь оказывают не только врачи-эндокринологи, но и другие врачи-специалисты: 5 врачей-эндокринологов в 3 кабинетах, сердечно-сосудистый хирург (подиатр), кардиолог, ревматолог, офтальмолог, невролог и другие специалисты.

Оснащение кабинета врача-эндокринолога соответствует Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н.

В региональном эндокринологическом центре отдельно выделен кабинет диабетической ретинопатии, в котором ведут прием врачи-офтальмологи совместно с медицинской сестрой. При необходимости пациенты могут быть осмотрены и проконсультированы в смежных офтальмологических кабинетах: в кабинете глаукомы и травмы глаза. Так как на базе ГБУЗ ПК «Ордена «знак Почета» Пермская краевая клиническая больница» располагаются 3 офтальмологических стационара, дежурным врачом круглосуточно оказывается экстренная амбулаторная, консультативная помощь. Имеется возможность проведения реваскуляризации нижних конечностей.

В Пермском крае проводится перевод на заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии в ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница» и ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница №1».

Таблица 30.1

Количество установленных помп за 2023 и 2024 год

Наименование организации	Установлено помп	
	2023 год	2024 год
ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»	50	56
ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница №1»	17	33

Таблица 30.2

Показатели работы регионального эндокринологического центра ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница» в 2023 и 2024 год (взрослые)

Показатель	2023 год	2024 год
1	2	3
Количество посещений в амбулаторных	17644	18333

1	2	3
условиях врача-эндокринолога		
Количество посещений в амбулаторных условиях кабинета «Диабетической стопы»	2654	3190
Число обученных пациентов в «Школе для пациентов с сахарным диабетом»	793	624

В г. Перми на базе поликлиники № 4 ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 5» создан Межрайонный эндокринологический центр.

В данном центре, помимо прикрепленного населения, медицинскую помощь могут получить жители других районов г. Перми. На базе поликлиники № 4 ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 5» также расположены городской Центр здоровья, дневной стационар офтальмологического профиля, физиотерапевтическое, рентгенологическое отделения, отделение медицинской профилактики, травматологический пункт Свердловского района, медицинская цеховая служба. В поликлинике № 4 проводится экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества медицинской помощи. На базе Межрайонного эндокринологического центра ведет прием врач хирург-эндокринолог (в основном специализирующийся на патологиях щитовидной железы).

В 2024 году г. Перми на базе поликлиники «Городская клиническая больница им С.Н. Гринберга» и ГБУЗ ПК «Краевая клиническая больница им. академика Е.А. Вагнера» г. Березники созданы Межрайонные эндокринологические центры, в них помимо прикрепленного населения, медицинскую помощь могут получить жители других районов г. Перми и территорий Пермского края.

Информация о количестве посещений и госпитализации пациентов для оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в амбулаторных условиях представлена в таблице 31.

Медицинская помощь по профилю «эндокринология» детскому населению в амбулаторных условиях оказывается в 32 медицинских организациях, в том числе в 18 медицинских организациях оказывают помощь детские врачи-эндокринологи.

На базе Консультативно-диагностической поликлиники ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница» функционирует Пермский краевой детский консультативно-диагностический эндокринологический центр, в котором специализированную медицинскую помощь оказывают 5 детских врачей-эндокринологов в 5 кабинетах. При необходимости консультации других специалистов на базе консультативно-

диагностической поликлиники ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница» имеются другие специалисты (врачи-офтальмологи, врачи-кардиологии, врачи-неврологи и др.).

Таблица 30.3

Показатели работы регионального эндокринологического центра ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница» в 2024 году (дети)

Показатель	Поликлиника РЭЦ (амбулаторный прием)	Дневной стационар при РЭЦ	Итог
Количество посещений врача-детского. эндокринолога	3698	163	3861
Количество посещений врача офтальмолога		163	163
Количество посещений врача невролога		163	163
Количество исследований гликированного гемоглобина	2520		2520
Установлено инсулиновых помп за 2 года (в круглосуточном стационаре)			108

Таблица 31

Количество посещений в амбулаторных условиях врача-эндокринолога и эндокринолога детского в 2023 и 2024 году (по данным ФФСН № 30)

№ п/п	Наименование учреждения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	2023 год		2024 год	
		всего	дети 0 – 17 лет	всего	дети 0 – 17 лет
1	2	3	4	5	6
1	Всего по Пермскому краю	350556	170761	397228	188001
2	ГБУЗ ПК «Бардымская центральная районная больница»	1601	951	4447	1301
3	ГБУЗ ПК «Березовская центральная районная больница»	704	0	1169	0
4	ГБУЗ ПК «Больница КПО»	9461	5557	10420	6255
5	ГБУЗ ПК «Городская больница Архангела Михаила и всех Небесных Сил»	8001	0	8328	0
6	ГБУЗ ПК «Большесосновская центральная районная больница»	502	502	500	500
7	ГБУЗ ПК «Верещагинская центральная районная больница»	4554	2538	7359	2643
8	ГБУЗ ПК «Городская больница г. Соликамск»	4288	0	4271	0
9	ГБУЗ ПК «Городская больница Лысьвенского городского округа»	7413	4685	7902	5315
10	ГБУЗ ПК «Городская детская больница» г. Соликамск	5901	5901	6759	6759
11	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая	5096	5096	6224	6224

1	2	3	4	5	6
	больница № 3 им. Корюкиной И.П.»				
12	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника №1»	15350	15350	16277	16277
13	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника № 5»	15237	15237	17511	17511
14	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника № 6»	12669	12669	8631	8631
15	ГБУЗ ПК «Городская детская поликлиника № 3»	11113	11113	11097	11097
16	ГБУЗ ПК «Городская детская поликлиника № 4 им. Чернышовой О.Е.»	8424	8424	10651	10651
17	«Губахинский филиал» ГKB № 4	3239	3239	4531	3371
18	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. С.Н. Гринберга»	14031	0	15060	0
19	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. Тверье»	937	6	1242	6
20	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 1»	11	0	22	0
21	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 3»	1452	0	517	0
22	ГАУЗ ПК «Городская клиническая больница № 4» г. Пермь	1407	1	1359	0
23	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 2»	14762	0	16938	0
24	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 4»	8700	0	6121	0
25	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 5»	17966	0	14842	0
26	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника г. Перми»	6892	0	9354	0
27	ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 7»	4087	0	6500	0
28	ГБУЗ ПК «Детская клиническая больница им. П.И. Пичугина»	18094	18094	19001	19001
29	ГБУЗ ПК «Добрянская центральная районная больница»	6679	1899	8965	2203
30	ГБУЗ ПК «Карагайская центральная районная больница»	850	0	3414	0
31	ГБУЗ ПК «Кунгурская больница»	20430	8259	24257	8808
32	ГБУЗ ПК «Краевая больница им. академика Е.А. Вагнера» г. Березники	17294	6228	20344	7976
33	ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница»	8050	3473	10932	3972
34	ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница»	12517	12517	13838	13838
35	ГБУЗ ПК «Кишертская центральная районная больница»	556	556	556	556
36	ГБУЗ ПК «Красновишерская центральная районная больница»	429	3	1429	768
37	ГБУЗ ПК «Куединская центральная районная больница»	391	391	1506	1506
38	ГБУЗ ПК «Нытвенская районная больница»	5281	1889	5719	2185

1	2	3	4	5	6
39	ГБУЗ ПК «Октябрьская центральная районная больница»	4527	0	4837	0
40	ГБУЗ ПК «Ординская центральная районная больница»	1087	838	1161	911
41	ГБУЗ ПК «Осинская центральная районная больница»	1686	1686	3685	1897
42	ГБУЗ ПК «Очерская центральная районная больница»	6265	1547	6439	650
43	ГБУЗ ПК «Ордена Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»	23488	54	23171	60
44	ГБУЗ ПК «Пермский краевой госпиталь для ветеранов войн»	3013	0	2732	0
45	ГБУЗ ПК «Полазненская районная больница»	0	0	48	48
46	ГБУЗ ПК «Пермская центральная районная больница»	11239	7020	12501	7949
47	ГБУЗ ПК «Сивинская центральная районная больница»	2899	920	3482	873
48	ГБУЗ ПК «Суксунская центральная районная больница»	632	10	1807	1065
49	ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии МЗ РФ»	66	0	66	0
50	ГБУЗ ПК «Чайковская детская городская больница»	8110	8110	9497	9497
51	ГБУЗ ПК «Чайковская центральная городская больница»	4927	0	4500	0
52	ГБУЗ ПК «Чусовская больница имени В.Г. Любимова»	4676	2928	6423	2476
53	ГБУЗ ПК «Чернушинская районная больница»	3390	3070	8886	5221

Таблица 32

**Количество посещений в амбулаторных условиях врача-офтальмолога
в 2024 году по Пермскому краю**

Количество больных СД состоящих на диспансерном учете у офтальмолога, чел.	% осмотренных офтальмологом	Количество осмотренных больных с диабетической ретинопатией, чел.
4366	46,63	2998

Таблица 33

**Офтальмологические операции в круглосуточных стационарах
Пермского края за 2024 г., чел**

Мед.организация	Задняя закрытая вitreктомия / vitreошвартэктомия	Интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза (ДР)
1	2	3

1	2	3
ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»	100	468
г.Березники ГБУЗ ПК «Городская больница № 2»		190
г.Чайковский ГБУЗ ПК «Чайковская центральная городская больница»		50
г.Кудымкар ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа»		17
ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 2 имени Федора Христофоровича Граля»		350
ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 3»		200
ФГБУЗ «Пермский клинический центр Федерального медико- биологического агентства»	54	
Всего	154	1275

Таблица 34

**Лазерное лечение, количество проведенных оптических когерентных
томографий пациентам с диабетической ретинопатией (Пермский
край) за 2024 год, чел.**

Панретинальная лазерная коагуляция сетчатки, Фокальная лазеркоагуляция сетчатки (ДР)	1356
Оптическая когерентная томография (ДР)	7000

Информация о количестве посещений и госпитализации пациентов для оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в условиях круглосуточных и дневных стационаров за 2023 и 2024 годы представлена в таблицах 35 – 37.

Таблица 35

**Количество развернутых коек по профилю «эндокринология»
в условиях круглосуточного и дневного стационара в 2024 году
(по данным ФФСН № 30)**

№ п/п	Наименование медицинской	2023 год	2024 год
		Количество коек	Количество коек

	организации	Круглосуточный стационар	Дневной стационар	Круглосуточный стационар	Дневной стационар
1	2	3	4	5	6
1	ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа» г. Кудымкар	7	х	7	4
2	ГБУЗ ПК «Ордена Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»	41	х	41	х
3	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 1»	58	4	60	4
4	ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница»	38	5	38	5
	ИТОГО	144	9	146	9

Таблица 36

Занятость коечного фонда, количество посещений в условиях круглосуточного стационара в 2023 году (по данным ФФСН № 30)

Наименование медицинской организации	Число коек по профилю эндокринология для взрослых и детей на 31.12.2023	Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт			В отчетном периоде			
		на конец отчетного периода	из них расположенные в сельской местности	средне-годовые	поступило пациентов, всего	из них сельских жителей	из общего числа поступивших (из гр. 6)	
							детей 0 – 17 лет	старше трудоспособного возраста
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа»	7	7	0	7	213	116	0	131
ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»	41	41	0	41	1338	390	4	620
ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 1»	58	58	0	58	1552	38	5	811
ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая	38	38	0	38	1381	267	1381	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
больница»								
ВСЕГО по Пермскому краю:	144	144	0	144	4484	811	1390	1562

Таблица 37

**Занятость коечного фонда, количество посещений в условиях
круглосуточного стационара в 2024 году**

Наименование медицинской организации	Число коек по профилю эндокрино логия для взрослых и детей на 31.12.2024	Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт			В отчетном периоде			
		на конец отчетног о периода	из них располож енные в сельской местност и	средне- годовые	поступи ло пациент ов, всего	из них сельских жителей	из общего числа поступивших (из гр. 6)	
							детей 0 – 17 лет	старше трудоспособ ного возраста
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГБУЗ ПК «Больница Коми- Пермского округа»	7	7	0	7	231	101	0	141
ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»	41	41	0	41	1 409	540	5	632
ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 1»	60	60	0	60	1 579	62	2	806
ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница»	38	38	0	38	1350	265	1350	
ВСЕГО по Пермскому краю:	146	146	0	146	4569	968	1357	1579

**Лабораторно-инструментальная диагностика
по профилю «эндокринология»**

В 2021 году в Пермском крае стартовал проект создания трехуровневой системы клинико-диагностической лабораторной службы. Основной целью проекта является улучшение доступности клинических

лабораторных исследований, в том числе высокотехнологических, для всех жителей Пермского края вне зависимости от удаленности от краевого центра. В настоящий момент проект реализован и функционирует.

Суть проекта заключается в централизации ряда плановых лабораторных исследований в зависимости от уровня сложности и затратоемкости в одной централизованной клинико-диагностической лаборатории (далее – ЦКДЛ) 3 уровня на базе ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» и 7 межтерриториальных клинико-диагностических лабораторий, выбранных исходя из достаточной оснащенности, транспортной доступности и кадровой обеспеченности. В результате централизации все клинико-диагностические лаборатории (далее – КДЛ) распределены на 3 уровня.

На 1 уровне выполняются экстренные и распространенные рутинные (гематология и общеклинические исследования (моча, кал, мокрота) исследования. Большая часть исследований автоматизирована, но также применяются ручные методики, не требующие значительных затрат.

На 2 уровне выполняются плановые исследования, требующие среднего уровня затрат (изосерология (группа крови, фенотип), коагулология, цитология, микробиология, биохимия). Исследования проводятся автоматизировано.

На 3 уровне выполняются плановые исследования, требующие специального высокотехнологичного оборудования и дорогостоящих расходных материалов (онкомаркеры, гормоны, инфекции, аллергены).

В соответствии с перечнем видов лабораторных исследований, выполняемых клинико-диагностическими лабораториями в соответствии с уровнем, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 24 мая 2021 г. № 34-01-05-515 «О совершенствовании работы клинико-диагностических лабораторий в Пермском крае», исследование гликированного гемоглобина должно выполняться на 3 уровне в ЦКДЛ.

Оснащенность лабораторным оборудованием «анализатор гликированного гемоглобина» ЦКДЛ позволяет выполнять исследования для КДЛ I и II уровня.

Проведение исследования гликированного гемоглобина в 2024 году.

По мере объединения усилий врачей первичного звена и узких специалистов все большее количество пациентов стало охвачено вниманием, включая исследование гликированного гемоглобина (таблица 38).

Таблица 38

		Проведено исследование гликированного гемоглобина в отчетном году					
			0 раз	1 раз	2 раза	3 раза	4 раза
Состоящие на диспансерном наблюдении у врача педиатра / терапевта / общей практики	Всего	93482	43476	26143	15019	4928	3916
	Взрослые	93263	43462	26119	14974	4872	3836
	Дети	219	14	24	45	56	80
Состоящие на диспансерном наблюдении у детского эндокринолога / эндокринолога	Всего	7856	2224	3104	1217	625	686
	Взрослые	7066	2138	3062	1116	423	327
	Дети	790	86	42	101	202	359

Доля пациентов, охваченных диспансерным наблюдением, – 100 %, из них доля пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина (HbA1c), составляет 82,5 % на 2024 год. Исследование гликированного гемоглобина согласно клиническим рекомендациям было проведено у 4,5 % среди всех пациентов с СД, среди детей, состоящих на учете педиатра и детского эндокринолога, показатель составил 43,5 %.

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня HbA1c, равного или ниже 7 %: составило 29662 человека.

Маршрутизация пациентов с сахарным диабетом

Маршрутизация пациентов с сахарным диабетом определена приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 15 сентября 2022 г. № 34-01-02-1088 «Об организации оказания специализированной медицинской помощи в медицинских организациях Пермского края в плановой форме» (приложение 10 «Схема маршрутизации пациентов для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «Эндокринология»), Регламентом оказания медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология» в Пермском крае, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 24 февраля 2025 г. № СЭД-34-01-03-205, Регламентом оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в Пермском крае, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 05 февраля 2024 г. № 34-01-02-104, Регламентом оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в Пермском крае, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 26 июня 2024 г. № СЭД-34-01-02-674.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях, в том числе специализированную медицинскую помощь по профилю

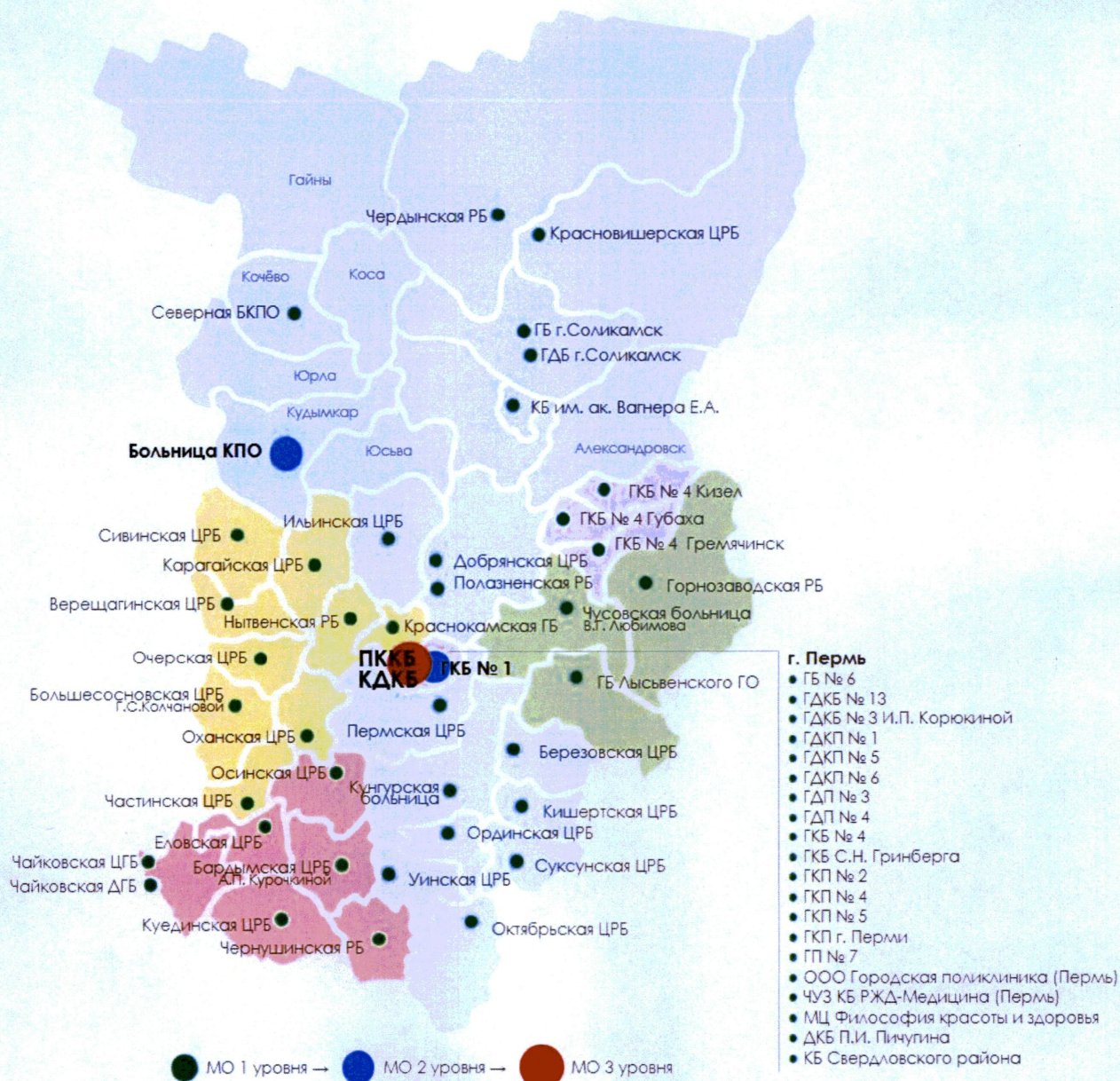
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ».

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную авиацию.

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в эндокринологическое отделение для оказания специализированной медицинской помощи в соответствии со схемой маршрутизации больных по профилю «эндокринология», отраженной на рис. 2.

Рис. 2

Схема маршрутизации пациентов с сахарным диабетом



Организация оказания медицинской помощи пациентам с синдромом диабетической стопы

1. Амбулаторно-поликлинические учреждения и (или) ФАП:

в амбулаторно-поликлинических учреждениях или ФАП МО осуществляется выявление язвенных дефектов на стопах у пациентов, страдающих СД с последующей маршрутизацией в кабинет диабетической стопы (эндокринологических центров). При выявлении изменений 0 – 1 ст по Wagner – консультация эндокринолога с целью коррекции углеводного обмена и осложнений СД.

При выявлении диабетической остеоартропатии в обязательном порядке обеспечить консультацию пациента врачом-травматологом-ортопедом по месту жительства, либо проведение телемедицинской консультации с телемедицинскими консультативными центрами по профилю «травматология»: ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница», ГАУЗ ПК «Городская клиническая больница № 4», ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. М.А. Тверье»:

1.1. пациенты с установленным диагнозом диабетической остеоартропатии в острой стадии заболевания направляются к травматологу-ортопеду / хирургу для проведения обследования и ортопедической коррекции;

1.2. пациенты с установленным диагнозом диабетической остеоартропатии в хронической стадии заболевания при необратимой деструкции костей стоп, нарушении опорной и двигательной функций направляются к травматологу-ортопеду/хирургу для уточнения показаний к выполнению реконструктивно-пластического хирургического вмешательства;

1.3. пациенты с установленным диагнозом диабетической остеоартропатии при развитии осложнений (остеомиелит, незаживающие трофические язвы) направляются к хирургу или хирургическое отделение с целью проведения консервативного или, при наличии показаний, хирургического лечения (ампутация пальца или части стопы).

2. При выявлении гнойно-некротических язв 2 – 5 степени по Wagner пациенты по показаниям госпитализируются в хирургические отделения стационаров первого и второго уровня.

3. В период госпитализации в отделения хирургического профиля с синдромом диабетической стопы (далее – СДС) и 2 – 4 ст по Wagner производится санация гнойных очагов, выполняется определение лодыжечно-плечевого индекса (далее – ЛПИ) при поступлении пациента в стационар. При показателях ЛПИ $< 0,4$, необходимо выполнить УЗИ

(ДС) брюшной аорты, подвздошных артерий и артерий нижних конечностей в течение первых двух суток. С момента поступления производится нормализация показателей креатинина и мочевины. При выявлении стенозов / окклюзии артерии на любом из уровней конечности, с выявленными гнойно-некротическими изменениями и нормальном уровне креатинина и мочевины выполняется МСКТ-АГ брюшной аорты и артерий нижних конечностей на базах МО, где имеются КТ и (или) ангиографические установки. Дата, время процедуры и количество пациентов определяются по взаимному согласованию, с целью равномерного использования мощности отделения компьютерной томографии и (или) ангиографии. По результатам обследования и лечения в течение суток формируется подробная выписка для консультации врачами сосудистыми хирургами или рентгенэндоваскулярными специалистами для определения тактики дальнейшего лечения. В случае отсутствия экстренных показаний к хирургическому лечению (критическая ишемия конечности) пациенту при выписке предоставляются рекомендации о возможном проведении в плановом порядке реваскуляризации артерий нижних конечностей тем или иным способом.

При наличии СДС со стадией 5 по Wagner выполняется первичная ампутация конечности (примечание: при сохранении хорошего кровотока по данным УЗИ в глубокой артерии бедра, ампутацию можно выполнить на уровне в/3 голени с иссечением камбаловидной мышцы) в хирургических стационарах по месту жительства

4. При наличии показаний и возможности реваскуляризации любым из методов (шунтирующая операция, эндоваскулярное вмешательство, гибридное вмешательство) пациент направляется на консультацию, в том числе с использованием телемедицинских технологий к врачу сердечно-сосудистому хирургу в МО, на базе которых функционируют отделения сердечно-сосудистой хирургии, согласно «Перечню медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, на территории Пермского края», с целью решения вопроса о дальнейшей тактике ведения и лечения пациента, в том числе необходимости оперативного лечения.

5. После выполнения реваскуляризации, при наличии у пациента возможности выполнения пластики раневого дефекта, пациент переводится (госпитализируется в отделение травматологии, «ожоговые» койки или гнойной хирургии) МО Пермского края. При отсутствии эффекта от реваскуляризации и отсутствии необходимости выполнения

пластических реконструкций пациент переводится в хирургическое отделение МО по месту жительства (ЦРБ или ГБ), согласно маршрутизации.

В дальнейшем, при тяжелой декомпенсации углеводного обмена или при необходимости назначения новой сложной схемы лечения сахарного диабета, для обеспечения устойчивой компенсации обменных процессов, как залога успешной реабилитации при синдроме «диабетической стопы», пациент может быть переведен из хирургического отделения в отделение эндокринологии.

6. При хорошем заживлении язвенного дефекта пациент, для осуществления лечения сахарного диабета, выписывается на долечивание и наблюдение в амбулаторно-поликлиническое учреждение и (или) ФАП по месту жительства для лечения СД и наблюдения врачом-эндокринологом (при его отсутствии, или ограничении в передвижении больного врачом-терапевтом участковым, врачом-хирургом).

Основной задачей 6 этапа у пациентов с сахарным диабетом с синдромом «диабетической стопы» является активная реабилитация после выписки из стационара, контроль состояния конечности, своевременное принятие решений о тактике дальнейшего лечения, расширение использования стационар замещающих технологий (т.е. дневной стационар или кабинет ДС).

Таблица 39

Перечень медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Пермского края

1	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 4»
2	ГБУЗ ПК «Клинический кардиологический диспансер»
3	ГБУЗ ПК «Краевая больница им. академика Е.А. Вагнера» г. Березники
4	ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»

Таблица 40

Перечень МО, оказывающих первичную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях по профилю «эндокринология» на территории Пермского края в плановой форме, на базе которых функционируют кабинеты «диабетическая стопа»

№ п/п	Наименование медицинской организации	Адрес	Тип структурного подразделения	Территория обслуживания
1	2	3	4	5

1	2	3	4	5
1	ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»	г. Пермь, ул. Пушкина, 85	Региональный эндокринологический центр	Пермский край, г. Пермь
2	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 5»	г. Пермь, ул. Куйбышева, 111	Межрайонный эндокринологический центр	г. Пермь
3	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. Симхи Нафтолиевича Гринберга»	г. Пермь, ул. Липатова, 19	Межрайонный эндокринологический центр	г. Пермь (Дзержинский район правый берег, Кировский район), Краснокамский ГО
4	ГБУЗ ПК «Краевая больница им. академика Е.А. Вагнера» г. Березники	г. Березники, ул. Ломоносова, д. 102	Межрайонный эндокринологический центр	Березниковский ГО, Александровский МО, Соликамский ГО, Кизеловский ГО

Организация оказания медицинской помощи пациентам при диабетической ретинопатии и диабетическом макулярном отеке

Таблица 41

Начало и периодичность осмотров больных СД врачом-офтальмологом

Клинические особенности	Периодичность осмотра врачом-офтальмологом
СД 1 типа, взрослые	Не позднее чем через 5 лет от дебюта СД, далее не реже 1 раз в год
СД 2 типа	При постановке диагноза СД, далее не реже 1 раз в год
Женщины с СД, планирующие беременность или беременные	При планировании беременности или в течение первого триместра, далее 1 раз в триместр и не позднее, чем через 1 год после родоразрешения

Таблица 42

Частота постоянных офтальмологических осмотров пациентов с СД (по месту жительства, дополнительно в МО 2, 3 уровня – при наличии показаний)

Стадия (тяжесть) диабетической ретинопатии	Наличие и вариант диабетического макулярного отека	Следующий осмотр
1	2	3
Отсутствие или минимальная непролиферативная диабетическая ретинопатия	нет	через 12 месяцев

1	2	3
(далее – НПДР)		
Легкая НПДР	нет	через 12 месяцев
	без вовлечения центра	через 3 – 6
	с вовлечением центра	через 1 месяц
Умеренная НПДР	нет	через 6 – 12 месяцев
	без вовлечения центра	через 3 – 6 месяцев
	с вовлечением центра	через 1 месяц
Тяжелая НПДР (препролиферативная ДР)	нет	через 3 – 4 месяцев
	без вовлечения центра	через 3 – 6 месяцев
	с вовлечением центра	через 1 месяц
ПДР невысокого риска потери зрения	нет	через 3 – 4 месяцев
	без вовлечения центра	через 2 – 4 месяцев
	с вовлечением центра	через 1 месяц
ПДР высокого риска потери зрения	нет	через 2 – 4 месяцев
	без вовлечения центра	через 2 – 4 месяцев
	с вовлечением центра	через 1 месяц
Терминальная ДР	терминальная стадия	По показаниям

Таблица 43

Схема маршрутизации пациентов с СД с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком в медицинские организации Пермского края, оказывающие медицинскую помощь по профилю «офтальмология» первого, второго и третьего уровня

Территория	МО первого уровня	МО второго уровня для проведения углубленной диагностики (ОКТ сетчатки УЗИ глаза) и лечения (лазерных операций, интравитреальных введений лекарственных препаратов) амбулаторно, дневной, круглосуточный стационар	МО третьего уровня для проведения углубленной диагностики (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза) и лечения (лазерных операций, интравитреальных введений лекарственных препаратов)
------------	-------------------	--	---

			препаратов, витреоретинальной хирургии) амбулаторно, дневной, круглосуточный стационар
Александровский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Краевая больница им. академика Е.А. Вагнера» филиал г. Александровск	ГБУЗ ПК «Краевая больница им. академика Е.А. Вагнера» г. Березники (ОКТ сетчатки, интравитреальное введение лекарственных препаратов, лазерные операции- ФЛКС, ПРЛКС)	ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, лазерные операции -ФЛКС, ПРЛКС, интравитреальное введение лекарственных препаратов, витреоретинальная хирургия)
Город Березники	ГБУЗ ПК «Краевая больница им. академика Е.А. Вагнера» г. Березники		
	ООО «Ависма-Мед»		
	ООО «Уралкалий-Мед»		
Соликамский городской округ	ГБУЗ ПК «ГБ г. Соликамск»		
	АО «Соликамскбумпром»		
Красновишерский городской округ	ГБУЗ ПК «Красновишерская ЦРБ»		
Чердынский городской округ	ГБУЗ ПК «Чердынская РБ»		
Гремячинский городской округ	ГАУЗ ПК «ГКБ № 4» филиал г. Гремячинск	ГБУЗ ПК «ГКБ № 2 имени Ф.Х. Граля» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов)	ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, лазерные операции -ФЛКС, ПРЛКС, интравитреальное введение лекарственных препаратов, витреоретинальная хирургия)
Городской округ г.Кизел	ГАУЗ ПК «ГКБ № 4» филиал г. Кизел		
Губахинский городской округ	ГАУЗ ПК «ГКБ № 4» филиал г. Губаха		
Лысьвенский городской округ	ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО»		
Чусовской городской округ	ГБУЗ ПК «ЧБ имени В.Г. Любимова»		
Горнозаводский городской округ	ГБУЗ ПК «Горнозаводская РБ»	ГБУЗ ПК «ГКБ № 2 имени Ф.Х. Граля» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов)	ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, лазерные операции -ФЛКС, ПРЛКС, интравитреальное введение лекарственных препаратов, витреоретинальная хирургия)
		ГБУЗ ПК «ГКБ № 3» (ОКТ сетчатки,УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов, лазерные операции- ФЛКС, ПРЛКС)	
Кунгурский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Кунгурская больница»	ГБУЗ ПК «ГКБ № 2 имени Федора Христофоровича	ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая

Березовский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Березовская ЦРБ»	Гралья» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов) ГБУЗ ПК «ГКБ № 3» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов, лазерные операции- ФЛКС, ПРЛКС)	больница» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, лазерные операции -ФЛКС, ПРЛКС, интравитреальное введение лекарственных препаратов, витреоретинальная хирургия)
Кишертский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Кишертская ЦРБ»		
Ординский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Ординская ЦРБ»		
Суксунский городской округ	ГБУЗ ПК «Суксунская ЦРБ»		
Уинский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Уинская ЦРБ»		
Чайковский городской округ	ГБУЗ ПК «Чайковская ЦГБ»	ГБУЗ ПК «Чайковская ЦГБ» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов, лазерные операции- ФЛКС, ПРЛКС)	ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, лазерные операции -ФЛКС, ПРЛКС, интравитреальное введение лекарственных препаратов, витреоретинальная хирургия)
Бардымский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Бардымская ЦРБ им. А.П.Курочкиной»		
Еловский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Еловская ЦРБ»		
Куединский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Куединская ЦРБ»		
Осинский городской округ	ГБУЗ ПК «Осинская ЦРБ»		
Чернушинский городской округ	ГБУЗ ПК «Чернушинская РБ»		
Большесосновский муниципальный район	ГБУЗ ПК «Большесосновская ЦРБ им. Колчановой Г.Ф.»	ГБУЗ ПК «ГКБ № 2 имени Федора Христофоровича Граля» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов) ГБУЗ ПК «ГКБ № 3» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов, лазерные операции- ФЛКС, ПРЛКС)	ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, лазерные операции -ФЛКС, ПРЛКС, интравитреальное введение лекарственных препаратов, витреоретинальная хирургия)
Верещагинский городской округ	ГБУЗ ПК «Верещагинская ЦРБ»		
Карагайский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Карагайская ЦРБ»		
Оханский городской округ	ГБУЗ ПК «Оханская ЦРБ»		
Очерский городской округ	ГБУЗ ПК «Очерская ЦРБ»		
Сивинский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Сивинская ЦРБ»	ГБУЗ ПК «БКПО» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов)	ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, лазерные операции -ФЛКС, ПРЛКС, интравитреальное введение лекарственных препаратов, витреоретинальная хирургия)
Частинский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Частинская ЦРБ»		
г. Кудымкар, Кудымкарский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «БКПО»		
Гайнский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Северная БКПО»		
Косинский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Северная БКПО»		
Кочевский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Северная БКПО»		
Юрлинский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «БКПО»		
Юсьвинский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «БКПО»	ГБУЗ ПК «ГКБ № 2 имени Федора Христофоровича	ГБУЗ ПК «Пермская
г. Пермь Ленинский район	ГБУЗ ПК «ГКП г. Перми»		

Свердловский район	ГБУЗ ПК «ГКБ № 3»	Граля» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов)	краевая клиническая больница» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, лазерные операции -ФЛКС, ПРЛКС, интравитреальное введение лекарственных препаратов, витреоретинальная хирургия)
	ГБУЗ ПК «ГКП № 5»		
Кировский район	ГБУЗ ПК «ГКБ им. С.Н. Гринберга»	ГБУЗ ПК «ГКБ № 3» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов, лазерные операции- ФЛКС, ПРЛКС)	ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, лазерные операции -ФЛКС, ПРЛКС, интравитреальное введение лекарственных препаратов, витреоретинальная хирургия)
Дзержинский район	ГБУЗ ПК «ГКП № 4»		
Индустриальный район	ГБУЗ ПК «ГКП № 2»		
Орджоникидзевский район	ГБУЗ ПК «Больница Архангела Михаила и всех Небесных Сил»		
	ФГБУЗ «ПКЦ ФМБА» поликлиника № 2	ГБУЗ ПК «ГКБ № 2 имени Федора Христофоровича Граля» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов)	ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, лазерные операции -ФЛКС, ПРЛКС, интравитреальное введение лекарственных препаратов, витреоретинальная хирургия)
	ФГБУЗ «ПКЦ ФМБА» поликлиника № 6		
	ООО «Городская поликлиника» г. Пермь		
	ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 7»		
Мотовилихинский район	АО «Медицинский центр «Философия красоты и здоровья»	ГБУЗ ПК «ГКБ № 3» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов, лазерные операции- ФЛКС, ПРЛКС)	ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, лазерные операции -ФЛКС, ПРЛКС, интравитреальное введение лекарственных препаратов, витреоретинальная хирургия)
Краснокамский городской округ	ГБУЗ ПК «Краснокамская ГБ»	ГБУЗ ПК «ГКБ № 2 имени Федора Христофоровича Граля» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов)	ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, лазерные операции -ФЛКС, ПРЛКС, интравитреальное введение лекарственных препаратов, витреоретинальная хирургия)
Добрянский городской округ	ГБУЗ ПК «Добрянская ЦРБ»		
Ильинский городской округ	ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ»		
Нытвенский городской округ	ГБУЗ ПК «Нытвенская РБ»		
Октябрьский городской округ	ГБУЗ ПК «Октябрьская ЦРБ»	ГБУЗ ПК «ГКБ № 3» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, интравитреальное введение лекарственных препаратов, лазерные операции- ФЛКС, ПРЛКС)	ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» (ОКТ сетчатки, УЗИ глаза, лазерные операции -ФЛКС, ПРЛКС, интравитреальное введение лекарственных препаратов, витреоретинальная хирургия)
Пермский муниципальный район	ГБУЗ ПК «Пермская ЦРБ»		
ЗАТО Звездный	ГБУЗ ПК «Пермская ЦРБ»		

Гастроинтестинальные комбинированные рестриктивно-шунтирующие операции при сахарном диабете 2 типа проводятся в рамках высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств бюджета в ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница».

Заместительная почечная терапия больным сахарным диабетом проводится при наличии показаний без ограничений. Заместительная почечная терапия программным гемодиализом осуществляется в ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. М.А. Тверье», ГАУЗ ПК «Городская клиническая больница № 4», ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 2 имени Ф.Х. Граля», ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница

им. С.Н. Гринберга», ГБУЗ ПК «Больница Архангела Михаила и Всех Небесных Сил», ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 1», ГБУЗ ПК «Клинический кардиологический диспансер», ГБУЗ ПК «Пермский краевой онкологический диспансер», ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа», ГБУЗ ПК «Краевая больница им. академика Е.А. Вагнера» г. Березники, ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница», ГБУЗ ПК «Чайковская центральная городская больница», ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 3», ГБУЗ ПК «Кунгурская больница», ГБУЗ ПК «Чернушинская районная больница», ГБУЗ ПК «Чусовская больница им. В.Г. Любимова».

1.5.1. Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

При организации и оказании медицинской помощи применяются телемедицинские технологии для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой и медицинских работников с пациентами и (или) их законными представителями в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

С 2025 года совместно с ПАО Сбербанк (проект «СберЗдоровье») запланировано проведение дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с сахарным диабетом с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных в 44 медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

Определяется порядок организации дистанционного мониторинга, анализ результатов планируется проводить в конце 2025 года.

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

В Единой информационной системе здравоохранения Пермского края внедрена система поддержки принятия врачебных решений с элементами искусственного интеллекта Webiomed. Данная система позволяет отслеживать показатель целевого уровня глюкозы у пациентов, а также планировать осуществление диспансерного наблюдения и контролировать его выполнение особенно у пациентов с коморбидной патологией.

1.6. Анализ кадрового обеспечения эндокринологической службы Пермского края

По состоянию на 31 декабря 2024 года в Пермском крае работал 71 врач-эндокринолог, из них 59 в учреждениях и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и 12 в учреждениях и подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара по данным формы ФСН № 30. Укомплектованность врачами-эндокринологами в амбулаторном звене составила 96,9 % (штатные единицы – 79,75, занятые ставки – 77,25), в стационарах – 81 % (штатные 19,75, занятые ставки – 16).

Для оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в 2024 году в государственных учреждениях здравоохранения работало 21 врач-эндокринолог детских, из них 16 в первичном звене и 5 в стационарах по данным формы ФСН № 30. Укомплектованность врачами-эндокринологами детскими в амбулаторном звене составила 99 % (штатные единицы – 24, 25, занятые ставки – 24), в стационарах – 83 % (штатные единицы – 6, занятые ставки – 5).

Кадровая обеспеченность за последние 5 лет и укомплектованность в разрезе муниципальных образований врачами-эндокринологами, врачами-эндокринологами детскими, медицинскими сестрами, работающими с врачами-эндокринологами и эндокринологами детскими, в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и врачами-офтальмологами представлена в таблицах 44 – 48.

Таблица 44

Кадровая обеспеченность врачами эндокринологами и эндокринологами детскими населения Пермского края в 2020 – 2024 годах (по данным формы ФСН № 30)

Год	Наименование должности (специальности)	Число физических лиц основных работников на занятых должностях (ФЛ)			Обеспеченность врачами на 10000 населения
		в целом	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях	
1	2	3	4	5	6
2024	Эндокринологи	71	59	12	0,28
	Эндокринологи детские	21	16	5	0,38
2023	Эндокринологи	69	55	14	0,28
	Эндокринологи детские	23	18	5	0,41
2022	Эндокринологи	72	57	15	0,28
	Эндокринологи детские	25	20	5	0,43

1	2	3	4	5	6
2021	Эндокринологи	70	58	12	0,27
	Эндокринологи детские	25	19	6	0,43
2020	Эндокринологи	69	59	10	0,27
	Эндокринологи детские	25	20	5	0,43

Таблица 45

Укомплектованность врачами эндокринологами и эндокринологами детскими в разрезе муниципальных образований Пермского края в 2024 году (по данным формы ФСН № 30)

Муниципальный (городской) округ Пермского края	Наименование учреждения, оказывающего медицинскую помощь	Число физических лиц основных работников на занятых должностях, врачи-эндокринологи			Укомплектованность должностей занятыми ставками, врачи-эндокринологи, %			Число физических лиц основных работников на занятых должностях, врачи-эндокринологи детские			Укомплектованность должностей занятыми ставками, врачи-эндокринологи детские, %		
		Всего	из них		Укомплектованность в целом	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	Всего	из них	Укомплектованность в целом	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Александровский муниципальный округ	«Александровское отделение краевой больницы им. академика Е.А. Вагнера»				100	100							
Бардымский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Бардымская центральная районная больница»	1	1		100	100							
Березовский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Березовская центральная районная больница»				100	100							
Большесосновский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Большесосновская центральная районная больница»				100	100							
Верещагинский	ГБУЗ ПК	1	1		100	100							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
городской округ	«Верещагинская центральная районная больница»												
город Березники	ГБУЗ ПК «Краевая больница им. академика Е.А. Вагнера» г. Березники	4	4		89,5	94,4	0				100	100	
Губахинский муниципальный округ	«Губахинский филиал» ГKB № 4	1	1		100	100							
Добрянский городской округ	ГБУЗ ПК «Добрянская центральная районная больница»	2	2		100	100							
Добрянский городской округ	ГБУЗ ПК «Полазненская районная больница»										100	100	
Карагайский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Карагайская центральная районная больница»	1	1		100	100							
Кишертский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Кишертская центральная районная больница»				100	100							
Красновишерский городской округ	ГБУЗ ПК «Красновишерская центральная районная больница»				100	100							
Краснокамский городской округ	ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница»	3	3		100	100							
Кудымкарский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Больница КПО» г. Кудымкар	1	1		100	100	100				100	100	
Куединский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Куединская центральная районная больница»				0	0					100	100	
Кунгурский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Кунгурская больница»	2	2		100	100	100	1	1		100	100	
Лысьвенский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская больница Лысьвенского городского	1	1		100	100							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	округа»												
Нытвенский городской округ	ГБУЗ ПК «Нытвенская районная больница»	1	1		100	100							
Октябрьский городской округ	ГБУЗ ПК «Октябрьская центральная районная больница»	1	1		100	100							
Ординский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Ординская центральная районная больница»				100	100							
Осинский городской округ	ГБУЗ ПК «Осинская центральная районная больница»				100	100					100	100	
Очерский городской округ	ГБУЗ ПК «Очерская центральная районная больница»	1	1		100	100							
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская больница Архангела Михаила и всех Небесных Сил»	3	3		73,3	100	20						
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая больница № 3 им. Корюкиной И.П.»							1	1		100	100	
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника № 1»							1	1		100	100	
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника № 5»							2	2		100	100	
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника № 6»							1	1		87,5	87,5	
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская							1	1		100	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	поликлиника № 3»												
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская поликлиника № 4 им. Чернышовой О.Е.»							1	1		100	100	
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. С.Н. Гринберга»	5	5		95,8	100	50						
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. Тверье»	1		1	80	100	75						
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 1»	5		5	96,7		96,7						
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 3»	1	1		60	100	33,3						
Пермский городской округ	ГАУЗ ПК «Городская клиническая больница № 4» г. Пермь	2		2	100	100	100						
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 2»	3	3		100	100							
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 4»	2	2		95,2	95,2							
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 5»	4	4		100	100							
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника г. Перми»	3	3		92,3	92,3							
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 7»	3	3		100	100							
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Детская клиническая больница им. П.И. Пичугина»							1	1		100	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница»							10	5	5	90,9	100	83,3
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»				100		100						
Пермский городской округ	«Клиника ГБОУ ВПО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера МЗ РФ»				0	0							
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Ордена Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»	9	5	4	93,9	96,6	90						
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Пермский краевой госпиталь для ветеранов войн»	1	1		100	100							
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Пермский краевой онкологический диспансер»				0	0							
Пермский городской округ	ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии МЗ РФ»				100	100							
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»				0								
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Краевая клиническая психиатрическая больница»				0		0						
Пермский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Пермская центральная районная больница» (без Звездного)	3	3		100	100					100	100	
Сивинский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Сивинская центральная районная больница»	1	1		100	100							
Соликамский	ГБУЗ ПК	1	1		100	100							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
городской округ	«Городская больница г. Соликамск»												
Соликамский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская больница» г. Соликамск										100	100	
Суксунский городской округ	ГБУЗ ПК «Суксунская центральная районная больница»				100	100							
Чайковский городской округ	ГБУЗ ПК «Чайковская детская городская больница»							1	1		100	100	
Чайковский городской округ	ГБУЗ ПК «Чайковская центральная городская больница»	2	2		92,9	92,9							
Чернушинский городской округ	ГБУЗ ПК «Чернушинская районная больница»	1	1		100	100		1	1		100	100	
Чусовской городской округ	ГБУЗ ПК «Чусовская больница имени В.Г. Любимова»	1	1		100	100					100	100	
Пермский край	Итого в 2024 году	71	59	12	93,5	96,9	81	21	16	5	95,9	99	83,3

Таблица 46

Укомплектованность медицинскими сестрами, работающими с врачами-эндокринологами и эндокринологами детскими, в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в разрезе муниципальных образований Пермского края в 2024 году (по данным формы ФСН № 30)

Муниципальный (городской) округ Пермского края	Наименование учреждения, оказывающего медицинскую помощь	Число физических лиц основных работников на занятых должностях		Укомплектованность должностей занятыми ставками, %	
		Медицинские сестры, работающие с врачами-эндокринологами	Медицинские сестры, работающие с эндокринологами детскими	Медицинские сестры, работающие с врачами-эндокринологами	Медицинские сестры, работающие с эндокринологами детскими
1	2	3	4	5	6
Александровский муниципальный округ	«Александровское отделение краевой больницы им. академика Е.А. Вагнера»			0	

Бардымский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Бардымская центральная районная больница»			66,7	
Березовский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Березовская центральная районная больница»	1		100	
Верещагинский городской округ	ГБУЗ ПК «Верещагинская центральная районная больница»	1		100	
город Березники	ГБУЗ ПК «Краевая больница им. академика Е.А. Вагнера» г. Березники	3		93,8	
Губахинский муниципальный округ	«Губахинский филиал» ГKB № 4	1		100	
Добрянский городской округ	ГБУЗ ПК «Добрянская центральная районная больница»	2		100	
Карагайский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Карагайская центральная районная больница»	1		100	
Красновишерский городской округ	ГБУЗ ПК «Красновишерская центральная районная больница»			50	
Краснокамский городской округ	ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница»	2		100	
Кудымкарский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Больница КПО» г. Кудымкар	2		100	
Куединский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Куединская центральная районная больница»				50
Кунгурский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Кунгурская больница»			100	100
Лысьвенский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская больница Лысьвенского городского округа»	1		100	
Октябрьский городской округ	ГБУЗ ПК «Октябрьская центральная районная больница»	1		100	
Ординский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Ординская центральная районная больница»			100	
Осинский городской округ	ГБУЗ ПК «Осинская центральная районная больница»			100	
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская больница Архангела	1		80	

	Михаила и всех Небесных Сил»				
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника № 1»		1		100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника № 5»		2		100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская поликлиника № 3»		1		66,7
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская поликлиника № 4 им. Чернышовой О.Е.»				100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. С.Н. Гринберга»	2		100	
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 3»			100	
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 2»	2		100	
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 4»	2		100	
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 5»	2		100	
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника г. Перми»	1		100	
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 7»	4		100	
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница»		4		100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Ордена Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»	5		100	
Пермский городской округ	ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии МЗ РФ»			0	
Пермский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Пермская центральная районная больница» (без Звездного)	1		100	
Соликамский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская больница г. Соликамск»	1		100	

Соликамский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская больница» г. Соликамск				100
Чайковский городской округ	ГБУЗ ПК «Чайковская детская городская больница»		1		100
Чайковский городской округ	ГБУЗ ПК «Чайковская центральная городская больница»	1		100	
Чернушинский городской округ	ГБУЗ ПК «Чернушинская районная больница»	2		100	
Чусовской городской округ	ГБУЗ ПК «Чусовская больница имени В.Г. Любимова»	1		100	
Пермский край	Итого в 2024 году	40	9	95,7	94,6

Таким образом, отсутствуют врач-эндокринологи в 26 медицинских организациях Пермского края. Во многих районах совместителями работают участковые врачи.

В медицинских организациях, в которых отсутствуют эндокринологи, ответственность за качество оказания медицинской помощи пациентам с эндокринной патологией и ведение территориального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом возложена на врача-терапевта или врача-эндокринолога.

Таблица 47

Кадровая обеспеченность врачами-офтальмологами населения Пермского края в 2020 – 2024 годах (по данным формы ФСН № 30)

Год	Число физических лиц основных работников на занятых должностях			Обеспеченность врачами на 10 000 населения	Обеспеченность врачами на 100 000 населения
	в целом	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		
1	2	3	4	5	6
2024	191	132	59	0,8	7,65
2023	199	135	64	0,79	7,93
2022	207	150	57	0,81	8,10
2021	209	154	55	0,81	8,10
2020	221	164	57	0,85	8,50

Таблица 48

**Укомплектованность врачами-офтальмологами и медицинскими сестрами, работающими с врачами-офтальмологами, в разрезе муниципальных образований Пермского края в 2024 году
(по данным формы ФСН № 30)**

Муниципальный (городской) округ Пермского края	Наименование учреждения, оказывающего медицинскую помощь	Число физических лиц врачи офтальмологи основных работников на занятых должностях			Укомплектованность должностей занятыми ставками, врачи офтальмологи, %			Число физических лиц основных работников на занятых должностях медицинских сестер, работающих с врачами-офтальмологами			Укомплектованность должностей занятыми ставками, медицинские сестры, работающие с врачами-офтальмологами, %	
		Всего	из них		Укомплектованность в целом	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	Всего	из них		Укомплектованность в целом	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях					в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Александровский муниципальный округ	«Александровское отделение краевой больницы им. академика Е.А. Вагнера»				0	0	0	2	2		100	100
Бардымский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Бардымская центральная районная больница»	1	1		100	100		2	2		100	100
Березовский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Березовская центральная районная больница»	1	1		100	100		1	1		100	100
Большесосновский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Большесосновская центральная районная больница»	1	1		100	100		1	1		100	100
Верещагинский городской округ	ГБУЗ ПК «Верещагинская центральная районная больница»	2	2		100	100		2	2		100	100
Гайнский муниципальный округ	«Гайнское отделение Северной БКПО»	1	1		100	100					100	100
Горнозаводский городской округ	ГБУЗ ПК «Горнозаводская районная больница»	1	1		100	100						
город Березники	ГБУЗ ПК «Краевая больница им. академика Е.А. Вагнера» г. Березники	9	5	4	79,4	100	68,3	7	7		96,9	96,9
Губахинский муниципальный округ	«Губахинский филиал» ГKB № 4	2	2		88,9	100	0	2	2		100	100
Добрянский городской округ	ГБУЗ ПК «Добрянская центральная районная больница»	2	2		100	100		2	2		100	100
Добрянский городской округ	ГБУЗ ПК «Полазненская районная больница»	1	1		100	100		1	1		100	100
Еловский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Еловская центральная районная больница»				75	75						
Ильинский городской округ	ГБУЗ ПК «Ильинская центральная районная больница»	1	1		100	100						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Карагайский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Карагайская центральная районная больница»	2	2		75	75		1	1		75	75
Кишертский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Кишертская центральная районная больница»	1	1		100	100		1	1		100	100
Кочевский муниципальный округ	«Кочевское отделение Северной БКПО»	1	1		100	100		1	1		100	100
Красновишерский городской округ	ГБУЗ ПК «Красновишерская центральная районная больница»	1	1		100	100	100	1	1		66,7	66,7
Краснокамский городской округ	ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница»	3	3		100	100		4	4		100	100
Кудымкарский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Больница КПО» г. Кудымкар	3	2	1	100	100	100	3	3		100	100
Куединский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Куединская центральная районная больница»	1	1		100	100		1	1		100	100
Кунгурский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Кунгурская больница»	3	3		92,9	92,3	100				86,7	86,7
Лысьвенский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская больница Лысьвенского городского округа»	4	4		94,4	100	50	7	7		100	100
Нытвенский городской округ	ГБУЗ ПК «Нытвенская районная больница»	2	2		100	100		2	2		100	100
Октябрьский городской округ	ГБУЗ ПК «Октябрьская центральная районная больница»	1	1		100	100		1	1		100	100
Ординский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Ординская центральная районная больница»	1	1		100	100		1	1		100	100
Осинский городской округ	ГБУЗ ПК «Осинская центральная районная больница»	4	4		100	100		2	2		100	100
Оханский городской округ	ГБУЗ ПК «Оханская центральная районная больница»				100	100		1	1		100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Очерский городской округ	ГБУЗ ПК «Очерская центральная районная больница»	2	2		100	100		1	1		100	100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская больница Архангела Михаила и всех Небесных Сил»	2	2		61,5	100	0	2	2		100	100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Краевой врачебно-физкультурный диспансер»	1	1		100	100						
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая больница № 3 им. Корюкиной И.П.»	1	1		100	100		2	2		100	100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника № 1»	4	4		100	100		1	1		100	100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника № 5»	4	4		87,1	87,1		5	5		100	100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая поликлиника № 6»	3	3		100	100		2	2		73,7	73,7
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская поликлиника № 3»	2	2		100	100		2	2		100	100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская поликлиника № 4 им. Чернышовой О.Е.»	3	3		100	100		2	2		75	75
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 2 им. Ф.Х. Граля	10		10	59,6		59,6					
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. С.Н. Гринберга»	3	2	1	100	100	100	1	1		100	100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. Тверье»				57,1		57,1					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 1»				100		100					
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 3»	8	3	5	89,4	100	84,4	3	3		100	100
Пермский городской округ	ГАУЗ ПК «Городская клиническая больница № 4» г. Пермь	3	2	1	85,7	100	75					
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 2»	6	6		100	100		4	4		85	85
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 4»	3	3		94,7	94,7		4	4		100	100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 5»	11	11		88,9	88,9		8	8		70,6	70,6
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника г. Перми»	1	1		100	100		1	1		100	100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 7»	3	3		100	100		2	2		100	100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Детская клиническая больница им. П.И. Пичугина»	3	3		91,3	90,9	100	1	1		75	75
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Детская клиническая больница № 13»	1		1	100		100					
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница»	7	2	5	86,5	100	82,8					
Пермский городской округ	«Клиника ГБОУ ВПО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера МЗ РФ»	1	1		100	100					0	0
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Клинический фтизиопульмонологический медицинский центр»	2		2	55,6		55,6				100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Ордена Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»	32	6	26	96,6	96,6	97,3	9	6	3	88,4	100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Пермский краевой госпиталь для ветеранов войн»	1	1		100	100		1	1		100	100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Краевая клиническая инфекционная больница»				0		0					
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Пермский краевой клинический наркологический диспансер»	1	1		100	100						
Пермский городской округ	ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии МЗ РФ»				100	100		1	1		100	100
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»				0							
Пермский городской округ	ГБУЗ ПК «Краевая клиническая психиатрическая больница»				100		100					
Пермский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Пермская центральная районная больница» (без Звездного)	4	4		76,2	76,2		6	6		100	100
Сивинский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Сивинская центральная районная больница»	1	1		100	100		1	1		100	100
Соликамский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская больница г. Соликамск»				100		100					
Соликамский городской округ	ГБУЗ ПК «Городская детская больница» г. Соликамск	1	1		100	100		2	2		100	100
Суксунский городской округ	ГБУЗ ПК «Суксунская центральная районная больница»	1	1		100	100		1	1		100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Уинский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Уинская центральная районная больница»	1	1		100	100					100	100
Чайковский городской округ	ГБУЗ ПК «Чайковская детская городская больница»	2	2		100	100		3	3		100	100
Чайковский городской округ	ГБУЗ ПК «Чайковская центральная городская больница»	6	3	3	100	100	100	4	4		100	100
Частинский муниципальный округ	ГБУЗ ПК «Частинская центральная районная больница»	1	1		100	100		1	1		100	100
Чердынский городской округ	ГБУЗ ПК «Чердынская районная больница»				100	100		1	1		100	100
Чернушинский городской округ	ГБУЗ ПК «Чернушинская районная больница»	2	2		100	100		2	2		100	100
Чусовской городской округ	ГБУЗ ПК «Чусовская больница имени В.Г. Любимова»	3	3		92,9	92,9		4	4		80	80
Юрлинский муниципальный округ	«Юрлинское отделение БКПО»	1	1		100	100		1	1		100	100
Юсьвинский муниципальный округ	«Юсьвинское отделение БКПО»	1	1		100	100		1	1		100	100
Пермский край	Итого в 2024 году	191	132	59	89,7	96,1	80,2	125	122	3	92,8	93,4

Кроме того в Добрянском городском округе, ГБУЗ ПК «Добрянская центральная районная больница» занята ставка «медицинские оптики-оптометристы» в амбулаторных условиях, без физического лица.

**Штатное расписание регионального эндокринологического центра
ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая
больница»**

Структурное подразделение	Должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория), квалификация)	Количество штатных единиц, всего	Физические лица
Региональный эндокринологический центр	Заведующий медицинским структурным подразделением – врач-эндокринолог	0,5	1
Кабинет врача-эндокринолога	Врач-эндокринолог	3,75	3
	Старшая медицинская сестра (медицинский брат)	0,5	1
	Медицинская сестра (медицинский брат)	3,75	3
Офтальмологический кабинет	Врач-офтальмолог	1	1
	Медицинская сестра (медицинский брат)	1	1
Кабинет «Школа для пациентов сахарным диабетом»	Врач-эндокринолог	1	1
	Медицинская сестра (медицинский брат)	1	1
Кабинет «Диабетической стопы»	Врач-эндокринолог	2	2
	Медицинская сестра (медицинский брат) процедурной	1	1
	Медицинская сестра (медицинский брат)	1	1

**Штатное расписание межрайонного эндокринологического центра
ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 5»**

Должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория), квалификация	Количество штатных единиц, всего	Физические лица
Врач-эндокринолог	2,75	3
Кабинет «Школа для пациентов сахарным диабетом» Врач-эндокринолог	1,0	1
Офтальмологический кабинет Врач-офтальмолог	2,00	2

Кабинет «Диабетической стопы» в 2024 году не работал из-за отсутствия врача-специалиста

**Штатное расписание межрайонного эндокринологического центра
ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. С. Н. Гринберга»**

Межрайонный эндокринологический центр	Количество штатных единиц, всего	Физические лица
1	2	3

1	2	3
Врач-эндокринолог	1,00	1
Офтальмологический кабинет Врач-офтальмолог	0,5	1
Кабинет «Диабетической стопы» Врач-эндокринолог	0,5	1
Кабинет «Школа для пациентов сахарным диабетом» Врач-эндокринолог	1,0	1

**Штатное расписание межрайонного эндокринологического центра
ГБУЗ ПК «Краевая больница им. академика Е.А. Вагнера»
г. Березники**

Межрайонный эндокринологический центр	Количество штатных единиц, всего	Физические лица
Врач-эндокринолог	2	2
Офтальмологический кабинет Врач-офтальмолог	1	1
Кабинет «Диабетической стопы» Врач-эндокринолог	0,5	0
Кабинет «Школа для пациентов сахарным диабетом» Врач-эндокринолог	0,5	0,5

Кабинет «Диабетической стопы» в 2024 году не работал из-за отсутствия врача-специалиста

**Штатное расписание регионального эндокринологического центра
ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница»**

Структурное подразделение	Должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория), квалификация)	Количество штатных единиц	Физические лица
Наименование			
1	2	3	4
Пермский краевой детский консультативно-диагностический эндокринологический центр			
Пермский краевой детский консультативно-диагностический эндокринологический центр	Заведующий Пермским краевым детским консультативно-диагностическим центром – врач – детский эндокринолог	1,00	1
Пермский краевой детский консультативно-диагностический эндокринологический центр	Врач – детский эндокринолог	4,00	4
Пермский краевой детский консультативно-диагностический эндокринологический центр	Старшая медицинская сестра (медицинский брат)	1,00	1
Пермский краевой детский консультативно-диагностический эндокринологический центр	Медицинская сестра (медицинский брат)	4,00	4
Кабинет «Школа для пациентов сахарным диабетом» при пермском краевом детском консультативно-диагностическом эндокринологическом центре			

1	2	3	4
Пермский краевой детский консультативно-диагностический эндокринологический центр	Врач – детский эндокринолог	0,50	0,5
Пермский краевой детский консультативно-диагностический эндокринологический центр	Медицинская сестра (медицинский брат)	1,00	1
Десткий офтальмологический центр Консультативно-диагностическая поликлиника			
Десткий офтальмологический центр	Врач-офтальмолог	2,00	1
Десткий офтальмологический центр	Медицинская сестра (медицинский брат) процедурной	1,00	1
Десткий офтальмологический центр	Медицинская сестра (медицинский брат)	1,00	1

**Кадровый состав функционирующих кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»**

Наименование медицинской организации	Тип школы (стационарная / амбулаторная)	Количество выделенных ставок врача- эндокринолога по штатному расписанию на кабинет Школа СД	Количество занятых ставок врача- эндокринолога по штатной растановке на кабинет Школа СД	Количество выделенных ставок медицинской сестры по штатному расписанию на кабинет Школа СД	Количество занятых ставок медицинской сестры по штатной растановке на кабинет Школа СД
1	2	3	4	5	6
ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»	стационарно	1,0	1	1,0	1
ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 1»	стационарно	1,0	1	0	0
ГБУЗ ПК «Городская больница Лысьвенского городского округа»	амбулаторно	0	0	1,0	1
ГБУЗ ПК «Больница Архангела Михаила и Всех Небесных Сил»	амбулаторно	0,5	0,5	0,5	0
ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. С.Н. Гринберга»	амбулаторно	1,0	1	1,0	1
ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 2»	амбулаторно	1,5	0,75	1	0,25
ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 4»	амбулаторно	1,0	1	0	0
ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 5»	амбулаторно	1,0	1	1,0	1
ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника г. Перми»	амбулаторно	0,25	0,25	0,25	0,25
ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 7»	амбулаторно	0,5	0,5	1,0	1
ГБУЗ ПК «Краевая больница имени академика Вагнера Е. А.» г. Березники	амбулаторно	0,5	0,5	0,5	0,5
ГБУЗ ПК «Добрянская центральная районная больница»	амбулаторно	0,5	0,5	0,5	0,5
ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа»	амбулаторно	0,5	0,5	0,5	0,5
ГБУЗ ПК «Кунгурская больница»	амбулаторно	0,5	0	0,5	0
ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница»	амбулаторно	0,25	0,25	0,25	0,25

1	2	3	4	5	6
ГБУЗ ПК «Пермская центральная районная больница»	амбулаторно	0,75	0,25	1,0	0,75
ГБУЗ ПК «Чайковская центральная городская больница»	амбулаторно	0,5	0,5	0,5	0,5
ГБУЗ ПК «Бардымская центральная районная больница им А.П. Курочкиной»	амбулаторно	0,25	0,25	0,5	0,5
ГБУЗ ПК «Октябрьская центральная районная больница»	амбулаторно	0,5	0,5	0,5	0,5
ГБУЗ ПК «Городская больница» г Соликамск	амбулаторно	0,5	0,5	0,5	0,5
ГБУЗ ПК «Верещагинская центральная районная больница»	амбулаторно	0,25	0,25	0,25	0,25
ГБУЗ ПК «Карагайская центральная районная больница»	амбулаторно	0,5	0,5	0,5	0,5
ГБУЗ ПК «Нытвенская районная больница»	амбулаторно	0,5	0,5	0,5	0,5
ГБУЗ ПК «Чернушинская районная больница»	амбулаторно	0,25	0,25	0,25	0
ООО МЦ «Философия красоты и здоровья»	амбулаторно	2	0,5	0	0
ГБУЗ ПК Чусовская больница им В. Г. Любимова»	амбулаторно	0,25	0,25	0,25	0,25
ГБУЗ ПК «Ординская центральная районная больница»	амбулаторно	0,25	0,25	0	0
ГБУЗ ПК «Сивинская центральная районная больница»	амбулаторно	0,25	0,25	0,25	0,25
ГБУЗ ПК «Куединская центральная районная больница»	амбулаторно	0,5	0,5	0,5	0,5
ГБУЗ ПК «Красновишерская центральная районная больница»	амбулаторно	0,25	0,25	0,25	0,25
филиал ГАУЗ ПК «ГКБ №4»	амбулаторно	0,25	0,25	0,25	0
ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница»	стационарно	1,0	1	0	0
	амбулаторно	0,5	0,5	1,0	1

С целью укомплектования государственных учреждений учебными кадрами в Пермском крае реализуется целевое обучение в ординатуре ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальностям «эндокринология» и «детская эндокринология».

1.7. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Пермском крае

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 г. № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»;

приказы Министерства здравоохранения Пермского края:

от 02 июня 2014 г. № СЭД-34-01-06-432 «О совершенствовании формирования регионального сегмента Государственного Регистра больных сахарным диабетом»;

от 26 июня 2024 г. № СЭД-34-01-02-674 «Об утверждении Регламента оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в Пермском крае»;

от 24 февраля 2025 г. № 34-01-03-205 «Об утверждении Регламента оказания медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология» в Пермском крае»;

от 30 мая 2024 г. № 34-01-02-581 «Об индивидуальном обеспечении лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания»;

от 15 сентября 2022 г. № 34-01-02-1088 «Об организации оказания специализированной медицинской помощи в медицинских организациях Пермского края в плановой форме» (приложение 10 «Схема маршрутизации пациентов для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «Эндокринология»);

от 22 мая 2023 г. № 34-01-02-483 «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»;

от 05 февраля 2024 г. № 34-01-02-104 «Об утверждении Регламента оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в Пермском крае».

Региональные приказы по профилю «эндокринология» и «детская

эндокринология» по организации региональных и межрайонных эндокринологических центров:

приказ ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница» от 04 октября 2023 г. № 265;

приказ ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница им. С.Н. Гринберга от 27 сентября 2024 г. № 01-10/19;

приказ ГБУЗ ПК «Городская клиническая поликлиника № 5» от 25 апреля 2023 г. № 348;

приказ ГБУЗ ПК «Краевая клиническая больница им. академика Е.А. Вагнера» г. Березники от 28 декабря 2024 г. № 03-02/607;

приказ ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница» от 28 апреля 2016 г. № 114.

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

Сроки ожидания консультации и диагностических исследований в амбулаторных условиях соответствуют срокам, регламентируемым Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории Пермского края, и не превышают установленные 14 дней.

Среднее время ожидания до получения специализированной помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в Пермском крае пациентам с сахарным диабетом – 14 дней.

Средняя длительность госпитализации пациентов – 9,3 дня. Средняя длительность госпитализации в разрезе медицинских организаций отражена в таблице 49.2.

Таблица 49.1

Средняя длительность госпитализации (по данным ФФСН № 30)

Профиль койки	Средняя длительность пребывания больного на койке				
	2020	2021	2022	2023	2024
Эндокринологическая для взрослых	6,2	7,2	9,3	9,5	9,4
Эндокринологическая для детей	9,1	8,2	7,9	7,9	7,7

Таблица 49.2

**Средняя длительность госпитализации в разрезе медицинских организаций
Пермского края за период с 2020 по 2024 год**

№ п/п	Наименование медицинской организации	2020			2021			2022			2023			2024		
		Среднегод овая занятость койки	Средняя длительность лечения		Среднего довая занятость койки	Средняя длительность лечения		Среднегод овая занятость койки	Средняя длительность лечения		Среднего довая занятость койки	Средняя длительность лечения		Среднего довая занятость койки	Средняя длительность лечения	
			Всего	в том числе:		Всего	в том числе:		Всего	в том числе:		Всего	в том числе:		Всего	в том числе:
				старше трудоспос обного возраста			старше трудоспос обного возраста			старше трудоспос обного возраста			старше трудоспос обного возраста			старше трудоспос обного возраста
1	ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа»	34,4	12,1	12,9	44,0	10,5	10,9	246,3	10,0	10,5	289,6	9,6	9,8	316,9	9,6	10,2
2	ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница»	324,4	7,3	9,2	256,5	7,2	8,6	265,6	7,2	8,1	227,3	7	7,6	237,8	7	7,2
3	ГБУЗ ПК «Городская клиническая больница № 1»							232,5	12,5	12,8	309	11,7	11,8	298,7	11,4	11,4
4	ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница»	203,8	9,1	0,0	277,2	8,2	0,0	288,6	7,9	0,0	287,2	7,9		272,3	7,7	
	ВСЕГО по Пермскому краю	222,6	8,2	9,3	252,9	7,7	8,6	259,7	8,7	10,1	276,1	9,5	9,9	276,7	9,3	9,6

Таблица 50

**Показатели, характеризующие соблюдение порядков оказания
медицинской помощи по профилям «эндокринология»
и «детская эндокринология за последние 5 лет**

Показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Сроки оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи	14	15	16	14	14
Длительность госпитализации пациентов	8,2	7,7	8,7	9,5	9,3
Доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением, из них доля пациентов с СД, которым проведено исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год)	1,9	2,0	2,1	3,1	3,9
Число пациентов с СД 1 типа и СД 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец отчетного года, из числа пациентов СД 1 типа и СД 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина	27832	28379	28833	29204	29662
Число пациентов с СД (взрослые), обученных в школе для пациентов с СД	305	307	481	489	6437
Число пациентов с СД (дети), обученных в школе для пациентов с СД	413	595	740	705	1001
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведена консультация в кабинете «Диабетическая стопа»	-	-	-	-	4960
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза	83106	84027	84327	85692	86479
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведено ОКТ сетчатки	2000	2350	2702	6521	7000
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведена лазерная коагуляция сетчатки	1046	1107	1180	1286	1356
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведен курс интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов	1032	1072	1122	1183	1275

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 23 января 2024 г. № 34-01-02-54 «О ведении регионального сегмента «Государственного регистра больных сахарным диабетом» обеспечено:

своевременное внесение информации о пациентах с впервые

выявленным сахарным диабетом в Регистр (База данных клинико-эпидемиологического мониторинга) при взятии пациента на диспансерное наблюдение;

незамедлительное корректное обновление информации о проведенных исследованиях, консультациях в Регистре (База данных клинико-эпидемиологического мониторинга) о пациентах с сахарным диабетом, прикрепленных к медицинской организации, в онлайн-режиме;

анализ основных показателей Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» (количество исследований гликированного гемоглобина, обученных в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом», терапия инновационными препаратами для пациентов с сахарным диабетом, количество пациентов с ампутациями конечностей, нуждающихся в заместительной почечной терапии, с диабетической ретинопатией и слепотой) в разрезе своей медицинской организации с целью оценки эффективности мероприятий по качеству ведения пациентов с сахарным диабетом.

Пациенты, больные сахарным диабетом, имеющие право на набор социальных услуг в рамках Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» или подлежащие лекарственному обеспечению в рамках постановления Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», обеспечиваются лекарственными препаратами в рамках перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения (далее – Перечень ЖНВЛП).

В случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации предусмотрена возможность обеспечения лекарственными препаратами сверх Перечня ЖНВЛП. Обеспечение медицинскими изделиями осуществляется по утвержденным перечням (в рамках перечня медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2018 г. № 3053-р, и в рамках перечня медицинских изделий, ежегодно утверждаемого Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи).

Таблица 51

Обеспечение по льготным рецептам льготными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями больных сахарным диабетом

Год	Количество пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных по льготным рецептам льготными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями
1	2
2020	68 456
2021	71 579
2022	75 825
2023	83 209
2024	85 909

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

Информация о распространенности факторов риска развития сахарного диабета среди граждан Пермского края, прошедших диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры в 2022 – 2024 годах, представлена в таблице 52.

Таблица 52

Распространенность факторов риска развития сахарного диабета среди граждан Пермского края, прошедших диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры в 2022 – 2024 годах (по данным формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»)

Фактор риска	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4
Избыточная масса тела	26,3	21,2	21,0
Ожирение	21,6	20,4	22,0
Низкая физическая активность	20,5	18,0	20,0
Гиперхолестеринемия	31,7	26,1	23,0
Артериальная гипертензия	22,3	22,1	22,0
Отягощенная наследственность по сахарному диабету	0,08	0,1	0,7

В 2024 году в рамках диспансеризации или профилактического медицинского осмотра 8807 пациентам, имеющим отягощенную наследственность по сахарному диабету, проведено профилактическое консультирование и разъяснены меры по снижению факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

С целью профилактики сахарного диабета и факторов риска его

развития, повышения приверженности к профилактическим мероприятиям, включающим раннюю диагностику заболевания, повышения информированности о профилактике, симптомах сахарного диабета проводится информационно-коммуникационная кампания

с использованием основных телекоммуникационных каналов для всех целевых аудиторий. Основными информационными поводами для работы с населением являются Всемирные дни Всемирной организации здравоохранения (Всемирный день здоровья, Всемирный день отказа

от табака, День физкультурника, Всероссийский день трезвости, Всемирный день борьбы с сахарным диабетом, Международный день борьбы с ожирением), мероприятия в рамках реализации муниципальных программ укрепления общественного здоровья в муниципальных образованиях Пермского края и в рамках реализации корпоративных программ укрепления здоровья работающего населения на предприятиях и в организациях Пермского края.

Организаторами и участниками мероприятий выступают Министерство здравоохранения Пермского края, ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», медицинские организации, общественные организации, социально ориентированные некоммерческие организации, волонтерские движения, администрации муниципалитетов, крупные промышленные предприятия.

Для информирования населения активно используется ресурс средств массовой информации: в течение 2024 года проводились трансляция телесюжетов и телепередач, включая интервью со специалистами, на региональных телеканалах «Рифей Пермь», «Россия 1», «Россия 24», «Ветта», трансляция видеороликов и телесюжетов на местных телеканалах муниципальных средств массовой информации (всего вышло 26 телесюжетов). В региональных газетах («Аргументы и факты», «Комсомольская правда», «Пятница») вышло 39 статей, в новостных Интернет-порталах (59.ru, «Аргументы и факты», «Ура.ру» и другие) опубликовано более 100 статей и новостей по теме, в социальных сетях опубликовано более 370 постов.

Измерение уровня глюкозы в крови организовано в рамках обследования в центрах здоровья в период массовых акций и мероприятий, выездных обследований на предприятиях, в других организованных коллективах. Растиражированы и распространены для населения более 120000 экз. плакатов и листовок на тему «Цифры здорового человека», «5 правил здорового сердца», «Здоровое питание», «Регулярная физическая активность», «Диспансеризация», «8 причин отказаться

от алкоголя», «Профилактика курения», «Профилактика сахарного диабета». В школах города Перми прошли открытые уроки «Дети на защите взрослых» (симптомы хронических неинфекционных заболеваний и их профилактика). Организован выход на промышленные предприятия с форумом «Врачебный десант» (лекции, измерение уровня глюкозы, рекомендации). Записан вебинар врачом-эндокринологом «Горький привкус сладкой болезни» для размещения в социальных сетях (более 20000 просмотров).

Мероприятия по массовой профилактике ожирения, сахарного диабета проводятся в рамках постоянно действующей информационно-коммуникационной кампании, направленной на профилактику хронических неинфекционных заболеваний, популяризацию здорового образа жизни, в том числе в рамках исполнения Плана региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации и направленного в регионы для исполнения (отчеты в Министерство здравоохранения Российской Федерации предоставляются еженедельно за соответствующую тематическую неделю). Так, в ходе недели борьбы с сахарным диабетом (11 – 17 ноября 2024 года) проведены 111 лекций для специалистов (2553 участника), 1213 публичных встреч, бесед, лекций (52159 человек), состоялись выступления врачей-терапевтов, диетологов, врачей по медицинской профилактике с мастер-классами по подсчету калорий, мастер-класс «Собери здоровую тарелку», опубликованы 52 новости в средствах массовой информации, 210 постов в социальных сетях.

В рамках информационной кампании по популяризации среди населения информации о принципах профилактики, раннего выявления, повышения приверженности к лечению сахарного диабета с использованием информационных материалов, разработанных АНО «Национальные приоритеты» (отчеты по проведению мероприятий предоставляются в Министерство здравоохранения Российской Федерации ежеквартально). За 2024 год в Пермском крае проведены 116 научно-практических семинаров, 1047 вебинаров (лекций), инструктажи и анкетирование медицинских работников на знание вопросов раннего выявления сахарного диабета (общий охват – более 6000 человек); на различных информационных площадках даны ответы на вопросы населения, проведены более 50000 бесед, 1000 школ пациента, более 3000 публичных встреч и лекций, 116 акций по теме сахарного диабета; также проведена информационно-разъяснительная работа в школах (813 уроков здоровья, охват – более 180000 человек); информационно-

разъяснительная работа на предприятиях (более 5000 бесед, распространение материалов, охват – 149000 работающих), работа с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций.

В течение 2024 года проведено 6 тематических акций, приуроченных ко всемирным дням Всемирной организации здравоохранения: День здоровья (апрель 2024 г.), День отказа от курения (май 2024 г.), День физкультурника (август 2024 г.), День трезвости (сентябрь 2024 г.), акция «10 000 шагов к жизни» (более 4000 участников), День борьбы с диабетом (ноябрь 2024 г.).

Мастер-класс «Собери здоровую тарелку» с использованием наглядных пособий в виде продуктов питания проводится в ходе всех массовых акций, форумов, фестивалей; на регулярной основе действует лекторий в школах, общественных организациях, территориях общественного самоуправления, советах ветеранов, на промышленных предприятиях.

С целью привлечения внимания молодежи к проблеме хронических неинфекционных заболеваний, в том числе сахарного диабета, активизирована работа в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», «Телеграмм», где регулярно размещается и актуализируется информация по вопросам профилактики и раннего выявления заболевания: видеоролики, памятки, выступления специалистов, посты.

Активно вовлечены в работу крупные предприятия Пермского края, администрации муниципалитетов, которые используют собственные ресурсы для информирования населения и работающих.

1.10. Выводы

Проведенный анализ ситуации в системе оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Пермском крае позволяет выявить следующие проблемы:

1. за последние 5 лет отмечается рост смертности населения от сахарного диабета 2 типа (2020 год – 41,4 на 100 тыс. населения, 2024 год – 83,4 на 100 тыс. населения).

2. низкая укомплектованность кадрами на территориях края. Отсутствуют врачи-эндокринологи в 26 медицинских организациях. В связи с прогрессивным ростом числа пациентов с эндокринной патологией для повышения качества медицинской помощи следует рассмотреть вопрос об уменьшении дефицита кадров врачей-специалистов и среднего медицинского персонала: увеличение штата врачей-

эндокринологов (расчетно – 99 штатных единиц), а также среднего медицинского персонала (в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Минздрава России от 13 марта 2023 г. № 104н, должна быть одна ставка врача-эндокринолога на 20 тыс. человек взрослого населения);

3. дефицит взрослых эндокринологических коек;

4. проблемы с организацией и функционированием межрайонных (районных) центров, что значительно ухудшает качество и доступность оказания специализированной помощи;

5. недостаточное внимание уделяется ведению региональной части Федерального регистра больных сахарным диабетом (База данных клинико-эпидемиологического мониторинга);

6. отсутствие реабилитационного центра в регионе с возможностью реабилитации пациентов с осложнениями сахарного диабета.

Системный подход к решению выявленных проблем предполагает разработку комплекса мероприятий, в том числе:

1. повышение укомплектованности кадрами:

проведение планомерной кадровой политики по обеспечению медицинских организаций врачами-эндокринологами, детскими эндокринологами;

реализация социальных мер по привлечению кадров в сельское здравоохранение;

2. создание межрайонных эндокринологических центров, в состав которых должны войти кабинеты диабетической стопы и школы больного сахарным диабетом в соответствии с требованиями действующих порядков оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»;

3. совершенствование материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение медицинским оборудованием медицинских организаций;

4. организация выездов школ для пациентов с сахарным диабетом в отдаленные районы;

5. повышение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией определенных групп взрослого населения;

6. обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом (внедрение и соблюдение действующих клинических рекомендаций, стандартов и протоколов ведения пациентов).

II. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

Целью региональной программы является раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.

В таблице 53 представлены показатели региональной программы.

Таблица 53

Показатели региональной программы

Показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» в Пермском крае

№ п/п	Базовое значение	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом», год											
		2025		2026		2027		2028		2029		2030	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, %*												
	-	18,0		32,0		46,0		60,0		74,0		85,0	
2	Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %*												
	-	80,0		81,0		82,0		83,0		84,0		85,0	
3	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %*												
	11,0	16,2		19,6		23,0		26,3		29,6		33,0	
4	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, %												
	82,5	82,5		84,7		86,9		89,1		91,3		93,59	
5	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %												
	34,3	40,0		44,0		48,0		52,0		56,0		60,0	
6	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %												
	41,15	40,0		38,0		36,0		34,0		32,0		30,0	
7	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией												
	2,4	2,4		2,0		1,6		1,2		1,0		0,65	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год, %												
	26,8	28,0		33,5		39,0		43,5		49,0		55,0	
9	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %												
	100,0	100,0		100,0		100,0		100,0		100,0		100,0	

III. Задачи региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

Основными задачами региональной программы являются:

1. разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена;
2. разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с сахарным диабетом;
3. разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом;
4. проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях. Формирование здорового образа жизни;
5. совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения, согласно разработанной маршрутизации;
6. совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций;
7. организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов;
8. привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;

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

IV. План мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало (дд.мм.гггг)	окончание (дд.мм.гггг)	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
1	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых					
1.1	Образовательные и организационные мероприятия, направленные на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций в год	Количество (ед.) 2025 г. – 19 2026 г. – 19 2027 г. – 19 2028 г. – 19 2029 г. – 19 2030 г. – 19	главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Пермского края (далее – ГВС МЗ ПК) по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А., начальник отдела формирования, мониторинга и анализа мероприятий по работе с кадрами в отрасли здравоохранения Министерства здравоохранения Пермского края Ощепков Д.Б.
1.2	Разработка и внедрение в медицинских организациях протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Разработаны и внедрены в медицинских организациях протоколы диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом на первичном звене	Количество (ед.) 2025 г. – 3 2026 г. – 2 2027 г. – 2 2028 г. – 2 2029 г. – 2 2030 г. – 2	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А.
1.3	Проведение мониторинга выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего	01.07.2025	31.12.2030	Внедрена система контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Количество (ед.) 2025 г. – 10 2026 г. – 12	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской

1	2	3	4	5	6	7
	контроля качества			во всех медицинских организациях Пермского края, оказывающих помощь пациентам с сахарным диабетом, Предоставлены акты проверок медицинских организаций в рамках ведомственного контроля	2027 г. – 14 2028 г. – 16 2029 г. – 18 2030 г. – 20	эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А. Руководители медицинских организаций
2	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1	Ведение регистров (Баз данных клинко-эпидемиологического мониторинга) пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям.	01.07.2025	31.12.2030	Качественное и своевременное заполнение и ведение регистра пациентов с сахарным диабетом Обеспечение ежемесячного контроля	Регулярное (ежемесячно): 2025 г. – 6 ед. 2026 г. – 12 ед. 2027 г. – 12 ед. 2028 г. – 12 ед. 2029 г. – 12 ед. 2030 г. – 12 ед.	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., директор ГКУЗ ПК «Медицинский информационно-аналитический центр» Таранов Г.Е.
2.2	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, совместно с ТФОМС	01.07.2025	31.12.2030	Проведение экспертиз качества медицинской помощи оказанной пациентам с сахарным диабетом и предоставление отчета	Количество (ед.) 2025 г. – 10 2026 г. – 12 2027 г. – 14 2028 г. – 16 2029 г. – 18 2030 г. – 20	Министерство здравоохранения Пермского края ТФОМС Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А.
2.3	Совместно с ТФОМС Пермского края проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов ТФОМС (ежеквартально)	Количество (ед.) 2025 г. – 4 2026 г. – 6 2027 г. – 8 2028 г. – 10 2029 г. – 12 2030 г. – 14	Министерство здравоохранения Пермского края ТФОМС Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В.,

1	2	3	4	5	6	7
						ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А.
2.4	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений СД. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, при оценке и анализе результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение ФП «БСД»	01.07.2025	31.12.2025	Актуализация показателей результативности работы МО во всех медицинских организациях Пермского края, оказывающих помощь пациентам с сахарным диабетом	Регулярное (ежегодно): 2025 г. – 1 ед. 2026 г. – 1 ед. 2027 г. – 1 ед. 2028 г. – 1 ед. 2029 г. – 1 ед. 2030 г. – 1 ед.	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А., начальник управления по организации медицинской помощи детскому населению и родовспоможению, реабилитации и паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения Пермского края Долгомирова Н.В., начальник управления по организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Пермского края Хаймина Е.М.
2.5	Проведение разборов 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 экспертизы первичной медицинской документации по заболеваниям сахарного диабета. Предоставлены акты проверок медицинских организаций в рамках ведомственного контроля	Количество (ед.) 2025 г. – 8 2026 г. – 10 2027 г. – 12 2028 г. – 14 2029 г. – 16 2030 г. – 18	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А., руководители медицинских организаций
2.6	Проведение мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации, эффективному использованию ресурсов круглосуточного	01.07.2025	31.12.2030	1. Ежемесячный мониторинг плановых госпитализаций пациентов с сахарным диабетом в эндокринологические	Количество (ед.) 2025 г. – 5 2026 г. – 8 2027 г. – 10	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии

1	2	3	4	5	6	7
	стационара			отделения круглосуточных стационаров г. Перми. 2. Анализ данных, полученных от ГВС по эндокринологии. 3. Разбор случаев необоснованных госпитализаций с медицинскими организациями, допустившими нарушения маршрутизации	2028 г. – 12 2029 г. – 14 2030 г. – 16	Чистоусова Г.В., директор ГКУЗ ПК «Медицинский информационно-аналитический центр» Таранов Г.Е.
3	Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых					
3.1	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, ожирения, и т.п. (о необходимости прохождения диспансеризации)	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий, в регионе, в том числе межведомственных	Количество (ед.) 2025 г. – 5 2026 г. – 5 2027 г. – 5 2028 г. – 5 2029 г. – 5 2030 г. – 5	Министерство здравоохранения Пермского края, ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», медицинские организации Пермского края
3.2	Издание методических материалов для населения и медицинских работников по профилактике и ранней диагностике сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Издание материалов	Количество (ед.) 2025 г. – 2000 2026 г. – 2000 2027 г. – 2000 2028 г. – 2000 2029 г. – 2000 2030 г. – 2000	ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», медицинские организации Пермского края
3.3	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих на диспансерном наблюдении (ежегодный прирост на 15 % в год)	Процент (%) 2025 г. – 5 2026 г. – 20 2027 г. – 35 2028 г. – 50 2029 г. – 65 2030 г. – 80	Министерство здравоохранения Пермского края, ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», медицинские организации Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В.,

1	2	3	4	5	6	7
						ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А.
3.4	Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с ожирением, взятых под ДН, и (или) Увеличение доли пациентов с ожирением при проведении диспансеризации и профосмотрах и (или) Увеличение доли пациентов с ожирением, получивших медуслуги в рамках ДН в отчетном году	Процент (%) 2025 г. – 5 2026 г. – 15 2027 г. – 25 2028 г. – 35 2029 г. – 45 2030 г. – 55	Министерство здравоохранения Пермского края, ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», медицинские организации Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А.
3.5	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий и школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и (или) отделениях медицинской профилактики	Количество (ед.) 2025 г. – 10 2026 г. – 15 2027 г. – 20 2028 г. – 25 2029 г. – 30 2030 г. – 35	Министерство здравоохранения Пермского края, ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», медицинские организации Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А.
3.6	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД во время профосмотров и диспансеризации	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний	Процент (%) 2025 г. – 28,0 2026 г. – 33,5 2027 г. – 39,0 2028 г. – 43,5 2029 г. – 49,0 2030 г. – 55,0	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А.

1	2	3	4	5	6	7
				с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год, %		
3.7	Разработка и реализация лекторских программ мероприятий в целевых аудиториях и проектов по пропаганде здорового образа жизни и профилактике СД в целях образования и обучения не только медицинских работников, но и специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий, в регионе, в том числе межведомственных. Обеспечен ежемесячный контроль	Количество (ед.) 2025 г. – 4 2026 г. – 8 2027 г. – 12 2028 г. – 16 2029 г. – 20 2030 г. – 24	Министерство здравоохранения Пермского края, ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», медицинские организации Пермского края
3.8	Регулярное проведение тематических акций, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на раннее выявление факторов риска развития СД, например, акции, приуроченные к Всемирному дню борьбы с диабетом (ежегодно 14 ноября)	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий	Количество (ед.) 2025 г. – 5 2026 г. – 5 2027 г. – 5 2028 г. – 5 2029 г. – 5 2030 г. – 5	Министерство здравоохранения Пермского края, ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», медицинские организации Пермского края
3.9	Повышение квалификации медицинских специалистов в области профилактики СД	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций в год	Количество (ед.) 2025 г. – 4 2026 г. – 4 2027 г. – 4 2028 г. – 4 2029 г. – 4 2030 г. – 4	Министерство здравоохранения Пермского края, начальник отдела кадров Минздрава ПК Ощепков О.Б., медицинские организации Пермского края
3.10	Разработка мероприятий по межведомственному взаимодействию с органами социальной защиты, пенсионного обеспечения, религиозными и иными организациями, волонтерским движением по вопросам сотрудничества, формирования здорового образа жизни, ответственного отношения граждан к своему здоровью	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий	Количество (ед.) 2025 г. – 12 2026 г. – 12 2027 г. – 12 2028 г. – 12 2029 г. – 12 2030 г. – 12	Министерство здравоохранения Пермского края, ГБУЗ ПК «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики», медицинские организации Пермского края

1	2	3	4	5	6	7
3.11	Повышение эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения посредством регулярного анализа результатов, контроля работы отделений профилактики, непрерывного образования медицинских работников	01.07.2025	31.12.2030	Проведение ежемесячного контроля эффективности профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения посредством регулярного анализа результатов, контроля работы отделений профилактики	Регулярное (ежемесячно): 2025 г. – 6 ед. 2026 г. – 12 ед. 2027 г. – 12 ед. 2028 г. – 12 ед. 2029 г. – 12 ед. 2030 г. – 12 ед.	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС по профилактике Лысковцева К.С., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А., начальник отдела кадров Минздрава ПК Ощепков О.Б., медицинские организации Пермского края
3.12	Актуализация паспорта участка с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Формирование в электронной форме медицинской документации	01.07.2025	31.12.2030	Ежегодная актуализация паспорта участка с целью инвентаризации структуры населения и выделения категорий (групп) граждан, планирования профилактических и лечебно-диагностических мероприятий. Формирование в электронной форме медицинской документации	Регулярное (ежегодно): 2025 г. – 1 ед. 2026 г. – 1 ед. 2027 г. – 1 ед. 2028 г. – 1 ед. 2029 г. – 1 ед. 2030 г. – 1 ед.	Медицинские организации Пермского края
3.13	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с факторами риска развития СД. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение ФП «БСД»	01.07.2025	31.12.2030	Наличие перечня показателей результативности работы МО Ежегодный контроль выполнения	Регулярное (ежегодно): 2025 г. – 1 ед. 2026 г. – 1 ед. 2027 г. – 1 ед. 2028 г. – 1 ед. 2029 г. – 1 ед. 2030 г. – 1 ед.	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А., ГВС по профилактике Лысковцева К.С.
4	Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых					
4.1	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с СД, охваченных в рамках диспансерного	01.07.2025	31.12.2030	Предоставить отчет о комплексе мер направленных на увеличения числа пациентов, которым	Регулярное (ежегодно): 2025 г. – 1 ед. 2026 г. – 1 ед.	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской

1	2	3	4	5	6	7
	наблюдение исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями			проведено исследования гликированного гемоглобина	2027 г. – 1 ед. 2028 г. – 1 ед. 2029 г. – 1 ед. 2030 г. – 1 ед.	эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А.
4.2	Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием HbA1c с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования HbA1c в рамках ФП (или маршрутизация пациентов или доставка биологического материала в МО, в которых есть возможность исследования HbA1c, с учетом закупленных анализаторов гликированного гемоглобина)	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 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	Процент %: 2025 г. – 82,5 2026 г. – 84,7 2027 г. – 86,9 2028 г. – 89,1 2029 г. – 91,3 2030 г. – 93,59	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А.
4.3	Создание и оснащение кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых	01.07.2025	31.12.2030	Созданы новые кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество (ед.) 2025 г. – 2 2026 г. – 4 2027 г. – 4 2028 г. – 4 2029 г. – 4 2030 г. – 4	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., медицинские организации
4.4	Создание и оснащение кабинетов «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (для детей)	01.07.2025	31.12.2030	Созданы новые кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество (ед.) 2025 г. – 2 2026 г. – 0 2027 г. – 0 2028 г. – 0 2029 г. – 0 2030 г. – 0	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., медицинские организации
4.5	Подготовка врачей для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению	01.07.2025	31.12.2030	Обучены врачи для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей»	Количество врачей (взрослые): 2025 г. – 6 2026 г. – 6 2027 г. – 6 2028 г. – 6	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии

1	2	3	4	5	6	7
	по «эндокринологии» (2023г) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»				2029 г. – 6 2030 г. – 6 Количество врачей (дети): 2025 г. – 2 2026 г. – 2 2027 г. – 2 2028 г. – 2 2029 г. – 2 2030 г. – 2	Чистоусова Г.В., медицинские организации
4.6	Подготовка медицинских сестер для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии» (2023 г.) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Обучены медицинские сестры для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей»	Количество м/с (взрослые): 2025 г. – 2 2026 г. – 4 2027 г. – 4 2028 г. – 4 2029 г. – 4 2030 г. – 4 Количество м/с (дети): 2025 г. – 1 2026 г. – 1 2027 г. – 1 2028 г. – 1 2029 г. – 1 2030 г. – 1	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., медицинские организации
4.7	В регионе организована работа кабинетов «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей»	01.07.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» амбулаторных кабинетов «Школы...» для взрослых и детей, в регионе	Количество ШСД для взрослых (ед.) 2025 г. – 2 2026 г. – 4 2027 г. – 4 2028 г. – 4 2029 г. – 4 2030 г. – 4 Количество ШСД для детей (ед.)	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., медицинские организации

1	2	3	4	5	6	7
					2025 г. – 2 2026 г. – 2 2027 г. – 2 2028 г. – 2 2029 г. – 2 2030 г. – 2	
4.8	Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %	Процент %: 2025 г. – 16,2 2026 г. – 19,6 2027 г. – 23,0 2028 г. – 26,3 2029 г. – 29,6 2030 г. – 33,0	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., медицинские организации
4.9	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с СД, охваченных исследованием ЛПНП в рамках ДН	Процент %: 2025 г. – 10 2026 г. – 15 2027 г. – 20 2028 г. – 25 2029 г. – 30 2030 г. – 35	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А., медицинские организации
4.10	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (группа препаратов и НГЛТ-2) в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты и НГЛТ-2 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами	Процент %: 2025 г. – не менее 15 2026 г. – не менее 18 2027 г. – не менее 21 2028 г. – не менее 24 2029 г. – не менее 27 2030 г. – не менее 30	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., начальник управления по организации лекарственного обеспечения МЗ ПК Струева Е.Н.
4.11	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами	Процент %: 2025 г. – не менее 5 2026 г. – не менее 7 2027 г. – не менее 9 2028 г. – не менее 11 2029 г. – не менее 12 2030 г. – не менее 13	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., начальник управления по организации лекарственного обеспечения МЗ ПК Струева Е.Н.

1	2	3	4	5	6	7
4.12	Увеличение применения помповой инсулинотерапии у детей с сахарным диабетом 1 типа	01.07.2025	31.12.2030	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии	Процент %: 2025 г. – 54 2026 г. – 55 2027 г. – 56 2028 г. – 57 2029 г. – 58 2030 г. – 59	ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В.
4.13	Обеспечение детей с сахарным диабетом 1 типа системами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы	Процент %: 2025 г. – 100 2026 г. – 100 2027 г. – 100 2028 г. – 100 2029 г. – 100 2030 г. – 100	ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В.
4.14	Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	Количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы	Количество пациентов: 2025 г. – 800 2026 г. – 1000 2027 г. – 1000 2028 г. – 1100 2029 г. – 1200 2030 г. – 1300	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г.,
4.15	Повышение компетенции специалистов (эндокринологов, детских эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов и других), задействованных в реализации РП «БСД», улучшение материально-технического оснащения с учетом приоритетного использования средств нормированного страхового запаса для повышения квалификации специалистов	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций в год	Количество (ед.) 2025 г. – 4 2026 г. – 4 2027 г. – 4 2028 г. – 4 2029 г. – 4 2030 г. – 4	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А., начальник отдела кадров Минздрава ПК Ошепков О.Б.,
4.16	Регулярное проведение образовательных региональных семинаров для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций в год	Количество (ед.) 2025 г. – 18 2026 г. – 20	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской

1	2	3	4	5	6	7
	поликлиник, в том числе при проведении выездной работы по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений СД, включающим высокотехнологичную специализированную помощь				2027 г. – 25 2028 г. – 30 2029 г. – 35 2030 г. – 40	эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А., начальник отдела кадров Минздрава ПК Ощепков О.Б.
5	Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом					
5.1	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАП (поликлиники) до РЭЦ.	01.07.2025	31.12.2025	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями	Количество (ед.) 2025 г. – 1 2026 г. – 0 2027 г. – 0 2028 г. – 0 2029 г. – 0 2030 г. – 0	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А. ГВС по медицинской профилактике Лысковцева К.С.
5.2	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	01.07.2025	31.12.2030	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе	Процент %: 2025 г. – 70 2026 г. – 75 2027 г. – 80 2028 г. – 85 2029 г. – 90 2030 г. – 95	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А., медицинские организации
5.3	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета и мониторинга диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ТФОМС Пермского края	01.07.2025	31.12.2030	Представление отчетов о мероприятиях по совершенствованию автоматизированных систем учета; представление отчета о качестве и охвате диспансерным наблюдением.	Количество (ед.) 2025 г. – 1 2026 г. – 4 2027 г. – 4 2028 г. – 4 2029 г. – 4 2030 г. – 4	Министерство здравоохранения Пермского края, директор ГКУЗ ПК «Медицинский информационно-аналитический центр» Таранов Г.Е.

1	2	3	4	5	6	7
				Ежеквартально		
5.4	Мероприятия по обеспечению льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.07.2025	31.12.2030	Представление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови за счет федеральных или региональных льгот от всех пациентов с сахарным диабетом»	Процент %: 2025 г. – 100 2026 г. – 100 2027 г. – 100 2028 г. – 100 2029 г. – 100 2030 г. – 100	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., начальник управления по организации лекарственного обеспечения МЗ ПК Струева Е.Н.
5.5	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.07.2025	31.12.2030	Представление отчета: «Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших ДН в отчетном году»	Процент %: 2025 г. – 65 2026 г. – 70 2027 г. – 75 2028 г. – 80 2029 г. – 85 2030 г. – 90	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А., медицинские организации
5.6	Увеличению количества пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах диабетической стопы	01.07.2025	31.12.2030	Представление отчета: «Доля пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете «диабетической стопы», от всех пациентов с сахарным диабетом» в отчетном году	Процент %: 2025 г. – 1 2026 г. – 2 2027 г. – 3 2028 г. – 4 2029 г. – 5 2030 г. – 6	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г. ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А., медицинские организации
5.7	Совместно с ТФОМС Пермского края провести персонализированный анализ качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с СД, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей	01.07.2025	31.12.2030	Представление отчетов по анализу качества оказания помощи пациентам с сахарным диабетом, которым проведена ампутация нижних конечностей	Количество (ед.) 2025 г. – 5 2026 г. – 10 2027 г. – 10 2028 г. – 10 2029 г. – 10 2030 г. – 10	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г. ГВС МЗ ПК по терапии Корягина Н.А.
6	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи					
6.1	Организация работы (функционирование) Регионального эндокринологического	01.07.2025	31.12.2030	Представление готового отчета по работе РЭЦ с включением	Количество (ед.) 2025 г. – 1	Министерство здравоохранения Пермского края,

1	2	3	4	5	6	7
	центра (РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю эндокринология			количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг	2026 г. – 1 2027 г. – 1 2028 г. – 1 2029 г. – 1 2030 г. – 1	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г.
6.2	Организация межрайонных (районных) центров (МЭЦ) согласно порядку по профилю эндокринология: создание межрайонного эндокринологического центра в ГБУЗ ПК «Чайковская центральная городская больница»	01.07.2025	31.12.2030	Утверждения нормативно-правового акта об организации МЭЦ и указанием районов, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ	Количество (ед.) 2025 г. – 1 2026 г. – 0 2027 г. – 0 2028 г. – 0 2029 г. – 0 2030 г. – 0	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г.
6.3	Дооснащение / переоснащение (закупка оборудования) для межрайонного эндокринологического центра	01.07.2025	31.12.2030	Оснащение МЭЦ согласно Порядка	Количество (ед.) 2025 г. – 1 2026 г. – 0 2027 г. – 1 2028 г. – 1 2029 г. – 1 2030 г. – 0	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., медицинские организации
6.4	В регионе организована работа кабинетов «Диабетическая стопа»	01.07.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» амбулаторных кабинетов «Диабетическая стопа», в регионе	Количество (ед.) 2025 г. – 2 2026 г. – 4 2027 г. – 6 2028 г. – 8 2029 г. – 10 2030 г. – 10	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., медицинские организации
6.5	Увеличить охват пациентов с СД и заболеваниями периферических артерий эндоваскулярными вмешательствами	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, которым проведены эндоваскулярные вмешательства	Процент % от всех пациентов с СД 2025 г. – 0,04 2026 г. – 0,045 2027 г. – 0,047 2028 г. – 0,05 2029 г. – 0,055 2030 г. – 0,057	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по рентгенэндоваскулярным методам лечения Прохоров К.В., ГВС сердечно-сосудистый хирург Мухамадеев И.С., ТФОМС Пермского края

1	2	3	4	5	6	7
6.6	Увеличение доступности проведения исследований – оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.07.2025	31.12.2030	Охват пациентов с сахарным диабетом исследованием оптической когерентной томографией, от всех пациентов с сахарным диабетом	Процент ОКТ % от всех пациентов с СД 2025 г. – 7 2026 г. – 8 2027 г. – 9 2028 г. – 10 2029 г. – 11 2030 г. – 12	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС – офтальмолог Бусырева В. Н., ТФОМС Пермского края
6.7	Увеличение доступности проведения ЛКС у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.07.2025	31.12.2030	Охват пациентов с сахарным диабетом, которым проведено ЛКС, от всех пациентов с сахарным диабетом	Процент ЛКС % от всех пациентов с СД 2025 г. – 1,28 2026 г. – 1,3 2027 г. – 1,4 2028 г. – 1,45 2029 г. – 1,5 2030 г. – 1,55	Главный внештатный специалист ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС – офтальмолог Бусырева В. Н., ТФОМС Пермского края
6.8	Увеличение доступности анти-VEGF-терапии у пациентов с СД (нарастающим итогом)	01.07.2025	31.12.2030	Количество пациентов с СД, получивших курс анти-VEGF на 1000 пациентов с СД	Количество антиVEGF на 1000 пациентов с СД 2025 г. – 12 2026 г. – 13 2027 г. – 14 2028 г. – 15 2029 г. – 16 2030 г. – 17	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС – офтальмолог Бусырева В. Н., ТФОМС Пермского края
6.9	Увеличение доступности проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД	01.07.2025	31.12.2030	Количество пациентов с СД, которым проведено УЗДГ артерий нижних конечностей на 1000 пациентов с СД	Количество УЗДГ артерий нижних конечностей на 1000 пациентов с СД 2025 г. – 20 2026 г. – 30 2027 г. – 40 2028 г. – 50 2029 г. – 60 2030 г. – 70	ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ТФОМС ГВС МЗ ПК по рентгенэндваскулярным методам лечения Прохоров К. В., Пермского края, ГВС сердечно-сосудистый хирург Мухамадеев И.С.
7	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					

1	2	3	4	5	6	7
7.1	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций в год	2025 г. – 4 2026 г. – 4 2027 г. – 4 2028 г. – 4 2029 г. – 4 2030 г. – 4	Министерство здравоохранения Пермского края, начальник отдела Ощепков Д.Б.
7.2	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарных диабетов	01.07.2025	31.12.2030	Сформирована заявка на целевое обучение	Врачей-эндокринологов (ед.) 2025 г. – 4 2026 г. – 4 2027 г. – 4 2028 г. – 4 2029 г. – 4 2030 г. – 4 Врачей детских эндокринологов (ед.) 2025 г. – 1 2026 г. – 1 2027 г. – 1 2028 г. – 1 2029 г. – 1 2030 г. – 1	Министерство здравоохранения Пермского края, начальник отдела Ощепков Д.Б.
7.3	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры	01.07.2025	31.12.2030	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования	Врачей-эндокринологов (ед.) 2025 г. – 4 2026 г. – 4 2027 г. – 4 2028 г. – 4 2029 г. – 4 2030 г. – 4 Враче детских эндокринологов (ед.) 2025 г. – 1	Министерство здравоохранения Пермского края, начальник отдела Ощепков Д.Б.

1	2	3	4	5	6	7
					2026 г. – 1 2027 г. – 1 2028 г. – 1 2029 г. – 1 2030 г. – 1	
7.4	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета, с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.07.2025	31.12.2030	Сформированы заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации	Количество (ед.) 2025 г. – 150 2026 г. – 150 2027 г. – 150 2028 г. – 150 2029 г. – 150 2030 г. – 150	Министерство здравоохранения Пермского края, начальник отдела Ощепков Д.Б.
7.5	Расширение при обоснованной необходимости штатного расписания и подготовка (обучение) кадров с учетом порядка оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Эндокринология»	Регулярное (ежегодно): 2025 г. – 50 ед. 2026 г. – 50 ед. 2027 г. – 50 ед. 2028 г. – 50 ед. 2029 г. – 50 ед. 2030 г. – 50 ед.	Министерство здравоохранения Пермского края, начальник отдела Ощепков Д.Б.
8	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
8.1	Обеспечение функционирования региональных сегментов баз данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.07.2025	31.12.2030	Организовать работу мониторингов	Регулярное (ежегодно) 2025 г. – 1 ед. 2026 г. – 1 ед. 2027 г. – 1 ед. 2028 г. – 1 ед. 2029 г. – 1 ед. 2030 г. – 1 ед.	ГВС по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., Министерство здравоохранения, Пермского края, директор ГКУЗ ПК «Медицинский информационно-аналитический центр» Таранов Г.Е.

1	2	3	4	5	6	7
8.2	Организация и обеспечение функционирования в регионе системы телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология». Организация ТМК с федеральными медицинскими организациями	01.07.2025	31.12.2030	Количество телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология», «детская эндокринология»: с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС); с др. федеральными центрами; внутри региона	<p>Количество ТМК с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС) (ед.)</p> <p>2025 г. – 5 2026 г. – 5 2027 г. – 5 2028 г. – 5 2029 г. – 5 2030 г. – 5</p> <p>Количество ТМК с др. федеральными центрами</p> <p>2025 г. – 2 2026 г. – 2 2027 г. – 2 2028 г. – 2 2029 г. – 2 2030 г. – 2</p> <p>Количество ТМК внутри региона</p> <p>2025 г. – 3000 2026 г. – 3000 2027 г. – 3000 2028 г. – 3000 2029 г. – 3000 2030 г. – 3000</p>	ГВС по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., Министерство здравоохранения, Пермского края, директор ГКУЗ ПК «Медицинский информационно-аналитический центр» Таранов Г.Е.
8.3	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета 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	Организовать работу мониторингов	<p>Количество (ед.)</p> <p>2025 г. – 1 2026 г. – 1 2027 г. – 1 2028 г. – 1 2029 г. – 1 2030 г. – 1</p>	ГВС по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС по детской эндокринологии Чистоусова Г.В., Учебно-методический кабинет (отдел) РЭЦ

1	2	3	4	5	6	7
8.4	Совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами разработать и реализовать план проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) с участием профильных МО субъекта Российской Федерации (структурных подразделений МО) по вопросам повышения качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», актуализации клинических рекомендаций за счет новых методов диагностики, лечения по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Проведение научно-практических мероприятий совместно с профильными НМИЦ	Регулярное (ежегодно): 2025 г. – 1 ед. 2026 г. – 1 ед. 2027 г. – 1 ед. 2028 г. – 1 ед. 2029 г. – 1 ед. 2030 г. – 1 ед.	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В.
8.5	При организационно-методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработать и осуществить мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих в том числе инновационные медицинские технологии	01.07.2025	31.12.2030	Ежегодная актуализация мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих в том числе инновационные медицинские технологии	Регулярное (ежегодно): 2025 г. – 1 ед. 2026 г. – 1 ед. 2027 г. – 1 ед. 2028 г. – 1 ед. 2029 г. – 1 ед. 2030 г. – 1 ед.	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии Чистоусова Г.В.
8.6	Обеспечить внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» по результатам	01.07.2025	31.12.2030	Ежегодное внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи	Регулярное (ежегодно): 2025 г. – 1 ед. 2026 г. – 1 ед. 2027 г. – 1 ед. 2028 г. – 1 ед. 2029 г. – 1 ед.	Министерство здравоохранения Пермского края, ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС МЗ ПК по детской эндокринологии

1	2	3	4	5	6	7
	клинической апробации			по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» по результатам клинической апробации	2030 г. – 1 ед.	Чистоусова Г.В.
8.7	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы	01.07.2025	31.12.2025	Применяются системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством Единой информационной системы здравоохранения Пермского края	Регулярное (ежегодно): 2025 г. – 1 ед. 2026 г. – 1 ед. 2027 г. – 1 ед. 2028 г. – 1 ед. 2029 г. – 1 ед. 2030 г. – 1 ед.	директор ГКУЗ ПК «Медицинский информационно-аналитический центр» Таранов Г.Е., ГВС по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС по детской эндокринологии Чистоусова Г.В.
8.8	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов.	01.07.2025	31.12.2025	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в медицинской информационной системе. Обеспечен ежемесячный контроль	Регулярное (ежемесячно): 2025 г. – 6 ед. 2026 г. – 12 ед. 2027 г. – 12 ед. 2028 г. – 12 ед. 2029 г. – 12 ед. 2030 г. – 12 ед.	директор ГКУЗ ПК «Медицинский информационно-аналитический центр» Таранов Г.Е., ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС по детской эндокринологии Чистоусова Г.В.
8.9	Организация и ведение мониторинга, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.06.2024	31.12.2025	Применяются системы электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством Единой информационной системы здравоохранения Пермского края Обеспечен ежеквартальный контроль	Регулярное (ежеквартально): 2025 г. – 1 ед. 2026 г. – 4 ед. 2027 г. – 4 ед. 2028 г. – 4 ед. 2029 г. – 4 ед. 2030 г. – 4 ед.	директор ГКУЗ ПК «Медицинский информационно-аналитический центр» Таранов Г.Е., ГВС МЗ ПК по эндокринологии Медина Т.Г., ГВС по детской эндокринологии Чистоусова Г.В.

V. Ожидаемые результаты региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

1. Увеличение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, охваченных ДН, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа до 93,59 % к 2030 году.

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

3. Снижение доли пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа с любыми ампутациями до 30,0 % к 2030 году.

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

5. Увеличение доли пациентов с СД, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом СД у взрослых за отчетный год до 55,0 % к 2030 году.

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натошак до 100,0% к 2030 году.

7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с СД от общего числа пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа за отчетный год до 33,0% к 2030 году.

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 % 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.