



ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 01 июня 2026 г. № 195

г. Южно-Сахалинск

О внесении изменений в региональную программу Сахалинской области «Борьба с сахарным диабетом», утвержденную постановлением Правительства Сахалинской области от 30.06.2025 № 260

Правительство Сахалинской области **п о с т а н о в л я е т** :

1. Внести изменения в региональную программу Сахалинской области «Борьба с сахарным диабетом», утвержденную постановлением Правительства Сахалинской области от 30.06.2025 № 260 «Об утверждении региональной программы Сахалинской области «Борьба с сахарным диабетом», изложив ее в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Губернские ведомости», на официальном сайте Губернатора и Правительства Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Сахалинской области



А.В. Белик

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению Правительства
Сахалинской области

от 01 июня 2026 г. № 195

«УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства Сахалин-
ской области

от 30 июня 2025 г. № 260

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

**Сахалинской области «Борьба с сахарным диабетом»
(далее – Региональная программа)**

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи пациен- там с сахарным диабетом в Сахалинской области

1.1. Характеристика Сахалинской области

Административно как субъект Российской Федерации Сахалинская область входит в состав Дальневосточного федерального округа. Сахалинская область - единственный российский островной регион.

Сахалинская область включает остров Сахалин (76,6 тыс. кв. км) и Курильские острова (10,5 тыс. кв. км). Горные системы: Западно-Сахалинские (гора Онор, 1330 м) и Восточно-Сахалинские горы (гора Лопатина, 1609 м), разделенные низменностями. На Курилах расположено 160 вулканов, из которых 40 действующих. Крупнейшие реки - Поронай (350 км) и Тымь (330 км).

Социально-экономические особенности: основные отрасли экономики - нефтегазовый сектор (занимает до 80% промышленного производства благодаря шельфовым проектам), традиционные отрасли (рыбная, лесная промышленность). Минерально-сырьевые запасы - нефть, газ, уголь, золото. Инфраструктурные вызовы - низкая освоенность территорий, проблема транспортной доступности. Плотность населения низкая с преобладанием городского

населения (Южно-Сахалинск - административный центр). На территории Сахалинской области активно происходит цифровая трансформация: внедрение технологий в ключевые отрасли. Климатические риски - высокая сейсмичность и вулканическая активность требует специализированных систем мониторинга и защиты инфраструктуры. Основными транспортными артериями Сахалинской области являются автодороги и железные дороги.

Воздушный транспорт. Маршруты Южно-Сахалинск - Оха, Южно-Сахалинск – Южно-Курильск, Южно-Сахалинск – Курильск, Южно-Сахалинск – Шахтерск, Южно-Сахалинск - Ноглики обеспечивают круглогодичную связь удаленных районов с административным центром региона; маршруты из Охи, Ноглик и Шахтерска в Хабаровск и из Северо-Курильска в Петропавловск-Камчатский обеспечивают круглогодичную связь удаленных районов с материковой частью.

Морской транспорт. Порты: Холмск (морская линия Ванино – Холмск), Корсаков (морская линия Корсаков – Курилы (о. Итуруп, Кунашир, Шикотан), терминал Северо-Курильск порта Невельск (морская линия Петропавловск-Камчатский – Северо-Курильск).

Ключевые особенности доступности.

Трехуровневая система оказания медицинской помощи.

Уровень 1: первичная помощь (доступна во всех муниципальных образованиях Сахалинской области).

Уровень 2 - 3: Специализированная помощь (концентрируется в Южно-Сахалинске и крупных городах). При невозможности оказания помощи в текущей организации пациенты направляются в учреждения следующего уровня.

Можно выделить муниципальные образования Сахалинской области (далее – МО СО) с потенциально ограниченной доступностью медицинской помощи на основе географических особенностей и структуры медицинских организаций (далее также - МО).

Северо-Курильский муниципальный округ. Географические особенности: расположение на острове Парамушир (Курильская гряда), удаленность от материка. Расположена одна медицинская организация - ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница», в которой оказывается врачебная медико-санитарная помощь по всем направлениям, специализированная - педиатрия, терапия, хирургия, гинекология-акушерство, инфекционные болезни. Главная проблема - транспортная логистика и сложности эвакуации в Петропавловск-Камчатский с учетом погодных условий. Некоторые пациенты ожидают эвакуации до 7 суток.

Южно-Курильский муниципальный округ. Географические особенности: расположение на острове Кунашир (Курильская гряда), удаленность от материка. Основной способ связи - морской транспорт (паромы) и авиация (вертолеты, самолеты). На территории расположена одна медицинская организация ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница». Пациенты с тяжелыми состояниями направляются в город Южно-Сахалинск.

Курильский муниципальный округ. Географические особенности: расположение на острове Итуруп (Курильская гряда), удаленность от материка. Ограниченная транспортная доступность. Основной способ связи - морской транспорт (паромы) и авиация (самолеты). На территории расположена одна медицинская организация ГБУЗ «Курильская центральная районная больница». Пациенты с тяжелыми состояниями направляются в город Южно-Сахалинск. В зимний период возможны периодические нарушения транспортного сообщения из-за штормов. Сезонные ограничения в работе транспорта, погодные условия могут увеличить время эвакуации.

Александровск-Сахалинский муниципальный округ. Географические особенности: расположение на северо-западе Сахалина, удаленность от крупных медицинских центров (Южно-Сахалинск, Холмск). Основные способы связи - железнодорожный транспорт (до станции Ноглики), автомобильные дороги и воздушный транспорт (самолеты). В зимний период возможны периодические нарушения транспортного сообщения из-за снежных заносов.

Значительные расстояния между населенными пунктами, сложные природно-климатические условия, отсутствие надежной и бесперебойной связи с материком, удаленность Курильских островов, проблемы дорожной инфраструктуры - все указанные факторы наряду с низкой плотностью населения создают особые условия для развития здравоохранения региона.

Численность и структура населения Сахалинской области 2021 - 2025 годы*

	в абсолютных значениях					в % от всего населения				
	2021	2022	2023	2024	2025	2021	2022	2023	2024	2025
Всего населения	485621	484177	460535	457590	457597					
город	400322	400431	380533	378750	379389	82,4	82,7	82,6	82,8	82,9
село	85299	83746	80002	78840	78208	17,6	17,3	17,4	17,2	17,1
дети от 0 до 14 лет	90953	90609	77764	77340	77151	18,7	18,7	16,9	16,9	16,8
подростки от 15 до 17 лет	16197	16132	13968	14330	14636	3,3	3,3	3,0	3,1	3,2
дети от 0 до 17 лет	107150	106741	87095	91670	91787	22,1	22,0	18,9	20,0	20,0
взрослые 18 лет и старше	378471	377436	368803	365920	365810	77,9	78,0	80,1	80,0	80,0
старше трудоспособного возраста	111766	105860	108306	104093	105067	23,0	21,9	23,5	22,7	22,9

* по данным Всероссийской переписи населения 2020 года.

Численность населения Сахалинской области, в том числе дети, на 01 января 2024 года/01 января 2025 года в разрезе МО СО*

№ пп.	Муниципальное образование Сахалинской области	Численность населения, всего				в том числе детского населения			
		на 01.01.2024		на 01.01.2025		на 01.01.2024		на 01.01.2025	
		Абс., чел.	%	Абс., чел.	%	Абс., чел.	%	Абс., чел.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Александровск-Сахалинский муниципальный округ	9868	2,16	9624	2,10	2198	2,40	2208	2,41
2	Анивский муниципальный округ	20975	4,58	21316	4,65	4599	5,01	4606	5,02
3	Долинский муниципальный округ Сахалинской области (далее – Долинский муниципальный округ)	22145	4,84	22051	4,02	5222	5,69	5130	5,60

№ пп.	Муниципальное образование Сахалинской области	Численность населения, всего				в том числе детского населения			
		на 01.01.2024		на 01.01.2025		на 01.01.2024		на 01.01.2025	
		Абс., чел.	%	Абс., чел.	%	Абс., чел.	%	Абс., чел.	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Корсаковский муниципальный округ	39675	8,67	39284	8,58	8703	9,49	8415	9,18
5	Курильский муниципальный округ	6956	1,50	7038	1,53	1719	1,87	1803	1,97
6	Макаровский муниципальный округ	6778	1,51	6723	1,46	1525	1,66	1534	1,67
7	Невельский муниципальный округ	15099	3,28	14944	3,26	3561	3,88	3485	3,80
8	Ногликский муниципальный округ Сахалинской области (далее – Ногликский муниципальный округ)	11222	2,50	11078	2,45	2807	3,06	2766	3,02
9	Охинский муниципальный округ	21086	4,66	20825	4,55	4413	4,81	4141	4,52
10	Поронайский муниципальный округ Сахалинской области (далее – Поронайский муниципальный округ)	20376	4,45	20007	4,37	4857	5,29	4937	5,39
11	Северо-Курильский муниципальный округ	2378	0,53	2314	0,50	464	0,51	515	0,56
12	Смирныховский муниципальный округ	11238	2,46	11117	2,42	2497	2,72	2480	2,71
13	Томаринский муниципальный округ	8177	1,80	8063	1,76	2002	2,18	2006	2,19
14	Тымовский муниципальный округ	14336	3,13	14285	3,12	3579	3,90	3538	3,86
15	Углегорский муниципальный округ Сахалинской области (далее – Углегорский муниципальный округ)	16020	3,59	15786	3,44	3440	3,75	3364	3,67
16	Холмский муниципальный округ	32754	7,20	32413	7,08	6625	7,22	6362	6,94
17	Южно-Курильский муниципальный округ	11480	2,49	11573	2,52	2743	2,99	2768	3,02
18	Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	187027	40,68	189156	41,33	30778	33,55	31612	34,48
Сахалинская область, всего		457590	100,0	457597	100,0	91732 (15,73%)	100,0	91670 (20,03%)	100,0

* по данным Всероссийской переписи населения 2020 года.

Сахалинская область относится к регионам с низкой плотностью населения, площадь острова составляет 87,1 тыс. кв. м с плотностью населения 5,3 на 1 кв. км.

Сахалинская область относится к территориям с регрессивным типом населения. В возрастной структуре доля лиц в возрасте 50 лет и старше составляет 36,3%, что практически в 2,1 раза превышает долю детского населения от 0 до 14 лет (16,8%).

Несмотря на регрессивный тип населения, уменьшение в структуре населения удельного веса жителей, находящихся в репродуктивном возрасте, коэффициент рождаемости в Сахалинской области на протяжении последних пяти лет уменьшался и оставался в пределах 11,21 (2021 год), 10,27 (2022 год), 9,97 (2023 год), 9,77 (2024 год), но в 2025 году показатель составил до 9,27.

Количество жителей трудоспособного возраста на 01 января 2025 года составляло 270508 человек - 59,1%, старше трудоспособного возраста – 105067 - 22,9% от всех жителей Сахалинской области. Детей в возрасте от 0 до 17 лет 20,0% (91787 человек) от всех жителей Сахалинской области.

Продолжает уменьшаться дисбаланс в возрастной структуре населения региона - увеличение доли населения в трудоспособном возрасте. Так, в 2025 году по всей области удельный вес численности населения в трудоспособном возрасте составил 59,1% (2021 год – 57,12%, 2022 - 58,33%, 2023 год – 58,57%, 2024 год – 59,25%).

Число долгожителей (в возрасте 90 лет и старше) в Сахалинской области в 2025 году составило 1648 человек (на 01 января 2022 года - 1047 человек), из них в возрасте 100 лет и старше - 59 человек (12 мужчин и 47 женщин).

Мужчин в Сахалинской области 47,3% (216408), женщин - 52,7% (241189). Преобладание численности женщин над мужским населением также соответствует общероссийским тенденциям. Удельный вес женщин в общей популяции населения в 2024 году 52,7% и остается стабильным на протяжении трех лет (2022 год - 51,3%; 2023 год – 52,5%), количество женщин на 1000 мужчин составило 1114 человек.

Демографические показатели Сахалинской области, 2019 - 2025 годы

№ пп.	Показатели	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1.	Родилось живыми (человек)	5693	5591	5442	49,7	4593	4472	4242
2.	Коэффициент рождаемости	11,6	11,5	11,2	10,3	10	9,8	9,3
3.	Коэффициент младенческой смертности	4,3	4,4	2,9	4,3	3,6	4,2	1,6
4.	Показатель материнской смертности	52,7	-	-	-	-	44,7	23,57
5.	Умерло (человек)	6064	6645	7590	6444	6139	6501	6757
6.	Коэффициент общей смертности населения	12,4	13,6	15,6	13,3	13,4	14,2	14,8
7.	Естественный прирост населения	-0,8	-2,1	-4,4	-3	-3,4	-4,4	-5,5
8.	Продолжительность жизни:	70,28	69,73	68,42	70,41	70,22	70,2	70,3
	Мужчины	65,03	64,62	63,72	65,53	64,04	н/д	н/д
	Женщины	75,73	75,1	73,41	75,71	77,3	н/д	н/д

Население области проживает в 14 городах, 6 поселках городского типа и 223 сельских населенных пунктах.

Решение вопросов демографической политики в сельской местности отражено в государственной программе Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 30.06.2023 № 345.

Для демографической ситуации по области в целом характерен миграционный отток населения. Миграционные потери обусловлены причинами личного, семейного характера, продолжающимся процессом переселения граждан, выезжающих из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей по государственным жилищным сертификатам.

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета (СД)

Структура общей смертности на 100 тыс. населения

№ пп.	Наименование показателя	Ед. измерения	2021			2022			2023			2024			2025		
			абс. ед.	показатель	доля (%)	абс. ед.	показатель	доля (%)	абс. ед.	показатель	доля (%)	абс. ед.	показатель	доля (%)	абс. ед.	показатель	доля (%)
1.	Смертность от всех причин	На 1000 населения	7590	15,63	100	6444	13,31	100	6139	13,33	100	6501	14,20	100	6757	14,77	100
2.	Смертность от болезней системы кровообращения	На 100 тыс. населения	1542	317,53	20,32	1500	309,80	23,28	1538	333,95	25,05	1550	338,73	23,84	1596	348,78	23,62
3.	Смертность от новообразований	На 100 тыс. населения	1107	227,96	14,58	1044	215,62	16,20	1130	245,36	18,41	1113	243,23	17,12	1119	244,54	16,56
4.	Смертность - временные обозначения новых диагнозов неясной этиологии или для использования в чрезвычайных ситуациях (U00 - U49)	На 100 тыс. населения	485	99,87	6,39	318	65,68	4,93	2	0,43	0,03	5	1,09	0,08	2	0,44	0,03
5.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	На 100 тыс. населения	419	86,28	5,52	369	76,21	5,73	315	68,39	5,13	403	88,07	6,20	339	74,08	5,02

№ пп.	Наименование показателя	Ед. измерения	2021			2022			2023			2024			2025		
			абс. ед.	показатель	доля (%)	абс. ед.	показатель	доля (%)	абс. ед.	показатель	доля (%)	абс. ед.	показатель	доля (%)	абс. ед.	показатель	доля (%)
6.	Сахарный диабет (E10 - E14)	На 100 тыс. населения	417	85,90	5,49	367	75,80	5,70	314	68,18	5,11	399	87,20	6,11	339	74,08	5,02
7.	Сахарный диабет (не первоначальная причина смерти)	На 100 тыс. населения	109	22,45	-	235	48,54	-	н/д	н/д	-	н/д	н/д	-	н/д	н/д	-
8.	Инсулинозависимый сахарный диабет (E10)	На 100 тыс. населения	8	1,65	1,92	6	1,24	1,63	4	0,86	0,96	7	1,53	1,76	8	1,75	2,36
9.	Инсулиннезависимый сахарный диабет (E11)	На 100 тыс. населения	409	84,22	98,08	361	74,56	98,37	310	67,31	74,34	390	85,23	98,24	331	72,33	97,64
10.	Сахарный диабет (E12 - E14)	На 100 тыс. населения	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	2	0,44	0,50	0	0,00	0,00

**Динамика показателя смертности населения
от сахарного диабета, 2020 - 2025 годы**

№ пп.	Наименование показателя	динамика 2021 к 2020, %	динамика 2022 к 2021, %	динамика 2023 к 2022, %	динамика 2024 к 2023, %	динамика 2025 к 2024, %
1.	Смертность от всех причин	14,84	-14,84	0,15	6,53	4,01
2.	Смертность от болезней системы кровообращения	-3,35	-2,43	7,80	1,43	2,97
3.	Смертность от новообразований	-3,55	-5,41	13,79	-0,87	0,54
4.	Смертность – временные обозначения новых диагнозов неясной этиологии или для использования в чрезвычайных ситуациях (U00-U49)	2944,82	-34,23	-99,35	154,11	-59,63
5.	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	-4,69	-11,67	-10,26	28,78	-15,89
6.	Сахарный диабет (E10-E14)	-2,72	-11,76	-10,05	27,89	-15,05
7.	Сахарный диабет (не первоначальная причина смерти)	0,00	116,24	-100,00	-	-
8.	Инсулинозависимый сахарный диабет (E10)	-55,31	-24,78	-30,60	77,88	14,38
9.	Инсулиннезависимый сахарный диабет (E11)	-0,43	-11,47	-9,72	26,62	-15,14
10.	Сахарный диабет (E12-E14)	0,00	0,00	0,00	100	-100

В Сахалинской области рост смертности от сахарного диабета отмечался в 2024 году: показатель 87,2 на 100 тыс. населения (рост на 27,9%).

Снижение смертности населения от сахарного диабета зарегистрировано в:

- 2021 году – 85,9 на 100 тыс. населения (снижение на 2,7%);
- 2022 году – 75,8 на 100 тыс. населения (снижение на 11,8%);
- 2023 году – 68,2 на 100 тыс. населения (снижение на 10,0%);
- 2025 году – 74,1 на 100 тыс. населения (снижение на 15,1%).

Смертность от сахарного диабета в разрезе МО СО лидирующие места занимают:

- 2021 год: Томаринский муниципальный округ (показатель 278,7 на 100 тыс. населения); Александровск-Сахалинский муниципальный округ (показатель 189,4 на 100 тыс. населения); Макаровский муниципальный округ (показатель 163,0 на 100 тыс. населения); Углегорский муниципальный округ (показатель 161,5 на 100 тыс. населения); Охинский муниципальный округ (показатель 153,0 на 100 тыс. населения);

- 2022 год: Томаринский муниципальный округ (показатель 241,6 на 100 тыс. населения); Александровск-Сахалинский муниципальный округ (показатель 193,9 на 100 тыс. населения); Углегорский муниципальный округ (показатель 181,2 на 100 тыс. населения); Охинский муниципальный округ (показатель 171,1 на 100 тыс. населения); Невельский муниципальный округ (показатель 144,5 на 100 тыс. населения);

- 2023 год: Томаринский муниципальный округ (показатель 228,9 на 100 тыс. населения); Углегорский муниципальный округ (показатель 169,3 на 100 тыс. населения); Александровск-Сахалинский муниципальный округ (показатель 159,3 на 100 тыс. населения); Охинский муниципальный округ (показатель 135,2 на 100 тыс. населения); Тымовский муниципальный округ (показатель 131,6 на 100 тыс. населения);

- 2024 год: Александровск-Сахалинский муниципальный округ (показатель 304,0 на 100 тыс. населения); Томаринский муниципальный округ (показатель 195,7 на 100 тыс. населения); Углегорский муниципальный округ (показатель 187,3 на 100 тыс. населения); Тымовский муниципальный округ (показатель 181,4 на 100 тыс. населения); Поронайский муниципальный округ (показатель 176,7 на 100 тыс. населения);

- 2025 год: Александровск-Сахалинский муниципальный округ (показатель 243,21 на 100 тыс. населения); Тымовский муниципальный округ (показатель 167,41 на 100 тыс. населения); Томаринский муниципальный округ (показатель 158,98 на 100 тыс. населения); Поронайский муниципальный округ (показатель 152,14 на 100 тыс. населения); Охинский муниципальный округ (показатель 147,02 на 100 тыс. населения).

Самый низкий показатель смертности отмечается: в 2025 году в Анивском муниципальном округе (14,3), в 2024 году в Южно-Курильском муниципальном округе (34,8), в 2023 году в Южно-Курильском муниципальном округе (34,8), в 2022 году в Курильском муниципальном округе (14,6), в 2021 году в Южно-Курильском муниципальном округе (16,6), в 2020 году в Курильском муниципальном округе (30,9), в 2019 году в Южно-Курильском муниципальном округе (8,5).

Смертность от болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ (далее – ОВ), по возрасту и месту проживания город/село на 100 тыс. населения, 2024-2025 годы

Причина смерти	Населенный пункт	Код по МКБ X	Возрастные группы															
			от 20 до 25 лет		от 26 до 35 лет		от 36 до 45 лет		от 46 до 54 лет		от 55 до 59 лет		от 60 до 69 лет		71 лет и старше		всего	
			2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения ОВ, в том числе:	село	E00-E90	0,00	0,00	0,00	11,59	7,68	23,31	38,14	29,24	83,91	64,20	229,47	176,52	634,47	451,39	124,30	90,78
	город		0,00	0,00	0,00	2,24	5,94	7,43	16,82	14,97	53,83	54,45	160,79	166,94	468,41	402,62	80,53	70,64
Сахарный диабет	село	E10-	0,00	0,00	0,00	11,59	7,68	23,31	38,14	29,24	83,91	64,20	220,98	176,52	634,47	451,39	123,03	90,78
	город	E14	0,00	0,00	0,00	2,24	5,94	7,43	13,08	14,97	53,83	54,45	160,79	166,94	468,41	402,62	79,74	70,64

Показатели смертности по полу и возрастным группам на 100 тыс. населения, 2024-2025 годы

Причина смерти	Год	Код по МКБ X	Возрастные группы																Возраст и (или) пол неизвестен
			от 20 до 25 лет		от 26 до 35 лет		от 36 до 45 лет		от 46 до 54 лет		от 55 до 59 лет		от 60 до 69 лет		71 лет и старше		всего		
			мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения ОВ, в том числе:	2024	E00-E90	0,00	0,00	0,00	0,00	12,57	0,00	26,26	14,90	78,56	41,87	148,06	195,13	259,93	571,02	58,23	114,84	0,00
	2025		0,00	0,00	7,39	0,00	17,71	2,46	29,76	5,97	63,95	49,29	174,76	164,48	291,61	472,84	54,53	91,63	0,00
Сахарный диабет	2024	E10-E14	0,00	0,00	0,00	0,00	12,57	0,00	22,98	11,92	78,56	41,87	148,06	192,08	359,93	571,02	57,77	113,60	0,00
	2025		0,00	0,00	7,39	0,00	17,71	2,46	29,76	5,97	63,95	49,29	174,76	164,48	291,61	472,84	54,53	91,63	0,00

В Сахалинской области за последние несколько лет отмечается рост умерших женщин от сахарного диабета. В 2021 году процент умерших женщин составил 69,8 от всех умерших от сахарного диабета (417). В 2022 году процент умерших женщин составил 68,4 от всех умерших от сахарного диабета (367). В 2023 году процент умерших женщин составил 63,7 от всех умерших от сахарного диабета (314). В 2024 году процент умерших женщин от сахарного диабета составил 38,7 от всех умерших от сахарного диабета (399). В 2025 году процент умерших женщин от сахарного диабета составил 65,2 от всех умерших от сахарного диабета (339).

Смертность населения трудоспособного возраста от сахарного диабета по МО СО, 2021 - 2025 годы

МО СО	2021		2022		2023		2024		2025		% 2021 к 2020	% 2022 к 2021	% 2023 к 2022	% 2024г. к 2023	% 2025 к 2024
	Абс. число	Показатель на 100 000	Абс. число	Показатель на 100 000	Абс. число	Показатель на 100 000	Абс. число	Показатель на 100 000	Абс. число	Показатель на 100 000					
Всего	30	10,81	32	11,33	31	11,49	33	12,17	39	14,38	1,16	4,77	1,44	5,90	18,2
Александровск-Сахалинский муниципальный округ	3	52,54			1	19,38	2	38,93	2	38,93	46,98			10,86	
Анивский муниципальный округ	1	8,63	1	8,52			1	7,70				-1,30			-100
Долинский муниципальный округ	1	7,84	3	23,20			1	8,16	4	32,65	2,31	196,01			300
Корсаковский муниципальный округ	3	13,06	3	13,01	3	12,99	5	21,25	2	8,5	55,01	-0,38	-1,12	63,60	-60
Курильский муниципальный округ									1	22,5					
Макаровский муниципальный округ	1	24,14					1	27,34	1	27,34	-0,05				
Невельский муниципальный округ	2	26,47	2	26,39	1	12,13	1	11,88	2	23,76	31,51	-0,30	54,04	-2,02	100

МО СО	2021		2022		2023		2024		2025		% 2021 к 2020	% 2022 к 2021	% 2023 к 2022	% 2024г. к 2023	% 2025 к 2024
	Абс. число	Показа- тель на 100 000	Абс. число	Показа- тель на 100 000	Абс. число	Показа- тель на 100 000	Абс. число	Показатель на 100 000	Абс. число	Показа- тель на 100 000					
Ногликский муниципальный округ							1	15,43	1	15,43					
Охинский муниципальный округ	1	8,16	2	16,49	4	30,81	2	15,56	4	31,11	49,29	102,08	86,80	49,51	99,93
Поронайский муниципальный округ			1	8,50	3	27,93	1	9,32	2	18,63			228,57	66,64	99,89
Северо-Курильский муниципальный округ	1	60,28	1	59,14								-1,89			
Смирныховский муниципальный округ									1	15,43					
Томаринский муниципальный округ	1	28,52	1	28,25	4	96,25	2	48,02	3	72,03		-0,96	240,71	50,11	50,0
Тымовский муниципальный округ	1	13,34	3	38,87	4	51,78	2	25,37	3	38,06	67,11	191,37	33,23	51,00	50,02
Углегорский муниципальный округ	3	40,25	3	39,26	1	11,55	5	58,75	1	11,75	37,08	-2,46	70,59	408,87	-80,0
Холмский муниципальный округ	4	22,03	1	5,58	1	5,53	2	10,89	3	16,33	106,91	74,68	-0,95	96,96	49,95
Южно-Курильский муниципальный округ							1	13,15							-100
Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	9	7,24	11	8,59	8	6,90	6	5,16	9	7,75	30,02	18,60	19,62	25,17	50,19

Показатель смертности от сахарного диабета населения трудоспособного возраста за последние пять имеет тенденцию к росту.

В 2021 году показатель смертности трудоспособного возраста от сахарного диабета – 10,8 на 100 тыс. населения и рост в сравнении с 2020 годом составил 1,2%:

В 2022 году показатель смертности населения трудоспособного возраста от сахарного диабета – 11,3 на 100 тыс. населения и процент роста в сравнении с 2021 годом составил 4,8.

В 2023 году показатель смертности населения трудоспособного возраста от сахарного диабета – 11,5 на 100 тыс. населения и рост с 2022 годом составил 1,4%.

В 2024 году показатель смертности населения трудоспособного возраста – 12,2 на 100 тыс. населения и рост в сравнении с 2023 годом составил 5,9%.

В 2025 году показатель смертности населения трудоспособного возраста – 14,38 на 100 тыс. населения и рост в сравнении с 2024 годом составил 18,2%.

Лидирующие место по смертности населения от сахарного диабета трудоспособного возраста заняли муниципальные образования Сахалинской области:

- 2021 год – Северо-Курильский муниципальный округ (показатель 60,3 на 100 тыс. населения);

- 2022 год – Северо-Курильский муниципальный округ (показатель 59,1 на 100 тыс. населения);

- 2023 год – Томаринский муниципальный округ (показатель 96,2 на 100 тыс. населения);

- 2024 год – Углегорский муниципальный округ (показатель 58,7 на 100 тыс. населения);

- 2025 год – Томаринский муниципальный округ (показатель 72,03 на 100 тыс. населения).

Самый низкий показатель смертности населения трудоспособного возраста за последние пять лет зарегистрирован в МО СО:

- 2021 год – городской округ «Город Южно-Сахалинск» (показатель 7,2 на 100 тыс. населения);

- 2022 год – Холмский муниципальный округ (показатель 5,6 на 100 тыс. населения);

- 2023 год – Холмский муниципальный округ (показатель 5,5 на 100 тыс. населения);

- 2024 год – городской округ «Город Южно-Сахалинск» (показатель 5,2 на 100 тыс. населения);

- 2025 год – городской округ «Город Южно-Сахалинск» (показатель 7,75 на 100 тыс. населения).

В 2025 году показатель смертности населения старше трудоспособного возраста составил 288,2 на 100 тыс. населения и в сравнении с 2024 годом снизился на 17,6%. В 2024 году показатель смертности составил 349,69 на 100 тыс. населения и в сравнении с 2023 годом вырос на 34,6%. В 2023 году показатель смертности населения старше трудоспособного возраста от сахарного диабета составил 261,3 на 100 тыс. населения и снижение показателя зарегистрировано на 17,4% в сравнении с 2022 годом. В 2022 году показатель составил 316,5 на 100 тыс. соответствующего населения и снижение показателя зарегистрировано на 8,6% в сравнении с 2021 годом. Показатель смертности от сахарного диабета населения старше трудоспособного возраста составил 346,3 на 100 тыс. соответствующего населения в 2021 году, зарегистрировано снижение показателя в сравнении с 2020 годом на 4,1%. В 2020 году наблюдался рост показателя смертности от сахарного диабета у населения старше трудоспособного возраста на 41,5% в сравнении с 2019 годом, показатель на 100 тыс. населения – 361,2.

Зарегистрирован самый высокий показатель смертности от сахарного диабета населения старше трудоспособного возраста в МО СО:

- 2019 год – Охинский муниципальный округ (показатель 663,8 на 100 тыс. населения);

- 2020 год – Северо-Курильский муниципальный округ (показатель 1006,0 на 100 тыс. населения);
- 2021 год – Томаринский муниципальный округ (показатель 792,1 на 100 тыс. населения);
- 2022 год – Александровск-Сахалинский муниципальный округ (показатель 892,9 на 100 тыс. населения);
- 2023 год – Томаринский муниципальный округ (показатель 636,4 на 100 тыс. населения);
- 2024 год – Курильский муниципальный округ (показатель 998,7 на 100 тыс. населения).
- 2025 год – Александровск-Сахалинский муниципальный округ (показатель 772,74 на 100 тыс. населения).

Зарегистрирован самый низкий показатель смертности от сахарного диабета населения старше трудоспособного возраста в МО СО:

- 2019 год – Южно-Курильский муниципальный округ (показатель 57,9 на 100 тыс. населения);
- 2020 год – Курильский муниципальный округ (показатель 213,0 на 100 тыс. населения);
- 2021 год – Южно-Курильский муниципальный округ (показатель 114,9 на 100 тыс. населения);
- 2022 год – Южно-Курильский муниципальный округ (показатель 58,6 на 100 тыс. населения);
- 2023 год – Южно-Курильский муниципальный округ (показатель 70,3 на 100 тыс. населения);
- 2024 год – городской округ «Город Южно-Сахалинск» (показатель 169,7 на 100 тыс. населения);
- 2025 год – городской округ «Город Южно-Сахалинск» (показатель 117,82 на 100 тыс. населения).

**Структура умерших от сахарного диабета всего населения
по Сахалинской области за 2021 - 2025 годы**

Наименование классов и отдельных болезней	МКБ-10	2021			2022			2023			2024			2025		
		Абс. число	%	рейтинг	Абс. число	%	рейтинг	Абс. число	%	рейтинг	Абс. число	%	рейтинг	Абс. число	%	рейтинг
Всего		417	100,00		367	100,00		314	100,00		399	100,00		339	100,00	
Инсулинзависимый сахарный диабет с комой	E10.0	2	0,48	6	2	0,54	7		0,00	10	1	0,25	11	1	0,29	10
Инсулинзависимый сахарный диабет с кетоацидозом	E10.1		0,00			0,00		1	0,32	8						
Инсулинзависимый сахарный диабет с поражением почек	E10.2		0,00		1	0,27	9	2	0,64	5	2	0,50	8	2	0,59	7
Инсулинзависимый сахарный диабет с неврологическими осложнениями	E10.4		0,00			0,00			0,00		1	0,25	12			
Инсулинзависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровообращения	E10.5	3	0,72	4		0,00			0,00		2	0,50	9	2	0,59	8
Инсулинзависимый сахарный диабет с другими уточненными осложнениями	E10.6		0,00		3	0,82	6	1	0,32	9	1	0,25	13	1	0,29	11
Инсулинзависимый сахарный	E10.7	3	0,72	5	4	1,09	5	2	0,64	6	3	0,75	6	2	0,59	9

Наименование классов и отдельных болезней	МКБ-10	2021			2022			2023			2024			2025		
		Абс. число	%	рейтинг	Абс. число	%	рейтинг	Абс. число	%	рейтинг	Абс. число	%	рейтинг	Абс. число	%	рейтинг
диабет с множественными осложнениями																
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11		0,00			0,00			0,00		1	0,25	14			
Инсулиннезависимый сахарный диабет с комой	E11.0	2	0,48	7	154	41,96	1	96	30,57	2	103	25,81	2	5	1,48	5
Инсулиннезависимый сахарный диабет с кетоацидозом	E11.1	1	0,24	8		0,00			0,00		1	0,25	15	4	1,18	6
Инсулиннезависимый сахарный диабет с поражением почек	E11.2	75	17,99	2	2	0,54	8		0,00		2	0,50	10	86	25,37	2
Инсулиннезависимый сахарный диабет с поражениями глаз	E11.3		0,00		67	18,26	3	53	16,88	3	52	13,03	4			
Инсулиннезависимый сахарный диабет с неврологическими осложнениями	E11.4		0,00		49	13,35	4	113	35,99	1	157	39,35	1			
Инсулиннезависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровообращения	E11.5	35	8,39	3	84	22,89	2	44	14,01	4	64	16,04	3	55	16,23	4
Инсулиннезависимый сахарный диабет с другими	E11.6	1	0,24	9		0,00		2	0,64	7	4	1,00	5	121	35,69	1

Структура причин смертности пациентов с сахарным диабетом за 2025 год

Заболевания (класса заболеваний)	Код МКБ	Количество случаев
Другие поражения головного мозга	G93	53
Шок неуточненный	R57	17
Легочная эмболия	I26	8
Застойная сердечная недостаточность	I50	0
Другие нарушения сердечного ритма	I49	2

В структуре смертности от сахарного диабета по Сахалинской области рейтинговые места занимают:

2021 год – первое место инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями, на втором месте инсулиннезависимый сахарный диабет с поражением почек, на третьем месте инсулиннезависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровообращения, четвертое место занимает инсулинозависимый сахарный диабет с нарушением периферического кровообращения, пятое место инсулинзависимый сахарный диабет с множественными осложнениями.

2022 год – инсулиннезависимый сахарный диабет с поражением почек занимает первое место, на втором месте инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями, на третьем месте инсулиннезависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровообращения, на четвертом месте инсулиннезависимый сахарный диабет с другими уточненными осложнениями и на пятом месте инсулиннезависимый сахарный диабет с комой.

2023 год – первое место инсулиннезависимый сахарный диабет с другими уточненными осложнениями и доля от всех умерших от сахарного диабета 36,0%, на втором месте инсулиннезависимый сахарный диабет с поражением почек (доля – 30,6%), третье место – инсулиннезависимый сахарный диабет с нарушением периферического кровообращения (доля 16,9%), четвертое

место – инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями и доля от всех умерших от сахарного диабета (14,0%), на пятом месте сахарный диабет с поражением почек и доля 0,6%.

2024 год – первое место в рейтинге умерших всего населения от сахарного диабета занимает инсулиннезависимый сахарный диабет с другими уточненными осложнениями, доля составила 39,4%. Второе место занимает инсулиннезависимый сахарный диабет с поражением почек, доля составила 25,8%. Третье место – инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями, доля составила 16,0% от всех умерших от сахарного диабета. Четвертое место – инсулиннезависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровообращения, доля 13,0%. Пятое рейтинговое место в структуре умерших от сахарного диабета занимает инсулиннезависимый сахарный диабет с неуточненными осложнениями, доля от всех умерших от сахарного диабета составила 1,0%.

2025 год – первое место в рейтинге умерших всего населения от сахарного диабета занимает инсулиннезависимый сахарный диабет с другими уточненными осложнениями, доля составила 35,7%. Второе место занимает инсулиннезависимый сахарный диабет с поражением почек, доля составила 25,4%. Третье место – инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями, доля составила 17,4%. Четвертое место – инсулиннезависимый сахарный диабет с нарушениями периферического кровообращения, доля 16,2%. Пятое рейтинговое место в структуре умерших от сахарного диабета занимает инсулиннезависимый сахарный диабет с комой, доля от всех умерших составила 1,5%.

Умершие от сахарного диабета в Сахалинской области в городской местности преобладают над умершими от сахарного диабета в сельской местности.

Умершие в городской местности от всех умерших:

В 2019 году процент, умерших в городской местности от всех умерших составил 80,0%, в 2020 году – 80,7, в 2021 году – 78,2%, в 2022 году – 77,4%, в 2023 году – 77,0%, в 2024 году – 75,7%, в 2025 году – 79,1%.

Умершие в сельской местности от всех умерших:

В 2019 году – 20,0%, в 2020 году – 19,3%, в 2021 году – 21,8%, в 2022 году – 22,6%, в 2023 году – 22,9%, в 2024 году – 24,3%, в 2025 году – 20,9%.

Смертность всего населения Сахалинской области от сахарного диабета II типа в 2019 году составил 61,9 на 100 тыс. населения, и в сравнении с 2018 годом рост показателя составил 47,2%. В 2020 году показатель смертности от сахарного диабета II типа - 84,6 на 100 тыс. населения и в сравнении с 2019 годом отмечен рост на 36,7%. В 2021 году показатель составил 84,2 на 100 тыс. населения и снижение показателя в сравнении с 2020 годом 0,4%. В 2022 году смертность от сахарного диабета II типа составила 33,0 на 100 тыс. населения и снижение показателя зарегистрировано на 60,8% в сравнении с 2021 годом. В 2023 году показатель смертности от сахарного диабета II типа составил 68,2 на 100 тыс. населения и рост показателя составил 106,3% в сравнении с 2020 годом. В 2024 году показатель смертности от сахарного диабета II типа вырос в сравнении с 2023 годом на 25% и составил 85,2 на 100 тыс. населения. В 2025 году показатель смертности от сахарного диабета II типа снизился в сравнении с 2024 годом на 15,1% и составил 72,3% на 100 тыс. населения.

Самый высокий показатель смертности от сахарного диабета II типа зарегистрирован в МО СО:

- 2019 год – Охинский муниципальный округ (166,5 показатель на 100 тыс. населения);
- 2020 год – Александровск-Сахалинский муниципальный округ (234,7 показатель на 100 тыс. населения);
- 2021 год – Томаринский муниципальный округ (266,1 показатель на 100 тыс. населения);
- 2022 год – Углегорский муниципальный округ (102,8 показатель на 100 тыс. населения);
- 2023 год – Томаринский муниципальный округ (228,9 показатель на 100 тыс. населения);

- 2024 год – Александровск-Сахалинский муниципальный округ (304,0 показатель на 100 тыс. населения);

- 2025 год – Александровск-Сахалинский муниципальный округ (249,4 показатель на 100 тыс. населения).

Самый низкий показатель смертности от сахарного диабета II типа зарегистрирован в МО СО:

- 2019 год – Южно-Курильский муниципальный округ (8,5 показатель на 100 тыс. населения);

- 2020 год – Курильский муниципальный округ (15,4 показатель на 100 тыс. населения);

- 2021 год – Южно-Курильский муниципальный округ (16,7 показатель на 100 тыс. населения);

- 2022 год – Невельский муниципальный округ (6,8 показатель на 100 тыс. населения);

- 2023 год – Южно-Курильский муниципальный округ (8,7 показатель на 100 тыс. населения);

- 2024 год – Южно-Курильский муниципальный округ (34,8 показатель на 100 тыс. населения).

- 2025 год – Анивский муниципальный округ (14,1 показатель на 100 тыс. населения).

В Курильском муниципальном округе случаев смерти от сахарного диабета II типа не зарегистрировано.

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом в Сахалинской области
Структура первичной заболеваемости на 100 тыс. населения

Наименование классов и отдельных болезней	Код МКБ-X	2021		2022		2023		2024		2025		Темп прироста, % (2025/2022)	Темп прироста, % (2025/2023)	Темп прироста, % (2025/2024)
		абс. ед.	%	абс. ед.	%	абс. ед.	%	абс. ед.	%	абс. ед.	%			
1	2	3		4		5		6		7		8	9	10
Заболеваемость первичная	A00-T98	328761	100	336337	100	317862	100	386025	100	420951	100	25,16	32,43	9,05
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00-B99	14174	4,31	15316	4,55	17258	5,43	19864	5,15	19034	4,52	24,28	10,29	-4,18
Новообразования	C00-D48	5145	1,56	5145	1,53	5979	1,88	7507	1,94	9494	2,26	84,53	58,79	26,47
Болезни крови, кроветворных органов	D50-D89	644	0,20	655	0,19	557	0,18	1133	0,29	1576	0,37	140,61	182,94	39,10
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения ОБ, в том числе:	E00-E89	4621	1,41	4425	1,32	4080	1,28	5853	1,52	7892	1,87	78,35	93,43	34,84
Болезни щитовидной железы	E00-E07	1167	0,35	1385	0,41	1020	0,32	1666	0,43	2384	0,57	72,13	133,73	43,10
Сахарный диабет, в том числе	E10-E14	1619	0,49	1585	0,47	1566	0,49	1268	0,33	1323	0,31	-16,53	-15,52	4,34
Сахарный диабет I типа	E10	43	0,01	43	0,01	60	0,02	52	0,01	35	0,01	-18,60	-41,67	-32,69
Сахарный диабет II типа	E11	1576	0,48	1542	0,46	1505	0,47	1216	0,32	1284	0,31	-16,73	-14,68	5,59
Психические расстройства и расстройства поведения	F00-F99	2382	0,72	2839	0,84	1981	0,62	1469	0,38	1336	0,32	-52,94	-32,56	-9,05

Наименование классов и отдельных болезней	Код МКБ-Х	2021		2022		2023		2024		2025		Темп прироста, % (2025/2022)	Темп прироста, % (2025/2023)	Темп прироста, % (2025/2024)
		абс. ед.	%	абс. ед.	%	абс. ед.	%	абс. ед.	%	абс. ед.	%			
1	2	3		4		5		6		7		8	9	10
Болезни нервной системы	G00-G99	2716	0,83	3015	0,90	2644	0,83	5873	1,52	5902	1,40	95,75	123,22	0,49
Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00-H59	5857	1,78	5854	1,74	5782	1,82	9132	2,37	12426	2,95	112,27	114,91	36,07
Болезни уха и сосцевидного отростка	H60-H95	5870	1,79	6016	1,79	5367	1,69	8353	2,16	12654	3,01	110,34	135,77	51,49
Болезни системы кровообращения, в том числе	I00-I99	8346	2,54	7778	2,31	7916	2,49	10244	2,65	11815	2,81	51,90	49,25	15,34
Болезни органов дыхания	J00-J99	172159	52,37	162304	48,26	155884	49,04	176334	45,68	178424	42,39	9,93	14,46	1,19
Болезни органов пищеварения	K00-K92	17284	5,26	13357	3,97	11631	3,66	12909	3,34	13869	3,29	3,83	19,24	7,44
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00-L99	18458	5,61	19641	5,84	19811	6,23	24344	6,31	26129	6,21	33,03	31,89	7,33
Болезни костно-мышечной системы	M00-M99	7320	2,23	10708	3,18	10627	3,34	17278	4,48	22807	5,42	112,99	114,61	32,00
Болезни мочеполовой системы	N00-N99	14670	4,46	13695	4,07	16493	5,19	21479	5,56	29573	7,03	115,94	79,31	37,68
Беременность, роды и послеродовой период	O00-O99	7039	2,14	6100	1,81	7219	2,27	8426	2,18	8628	2,05	41,44	19,52	2,40
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде	P00-P96	507	0,15	591	0,18	289	0,09	337	0,09	335	0,08	-43,32	15,92	-0,59

Наименование классов и отдельных болезней	Код МКБ-X	2021		2022		2023		2024		2025		Темп прироста, % (2025/2022)	Темп прироста, % (2025/2023)	Темп прироста, % (2025/2024)
		абс. ед.	%	абс. ед.	%	абс. ед.	%	абс. ед.	%	абс. ед.	%			
1	2	3		4		5		6		7		8	9	10
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации	Q00-Q99	553	0,17	576	0,17	425	0,13	400	0,10	487	0,12	-15,45	14,59	21,75
Симптомы, признаки и отклонения	R00-R99	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	669	0,16			
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00-T98	20110	6,12	42540	12,65	42684	13,43	53971	13,98	57699	13,71	35,63	35,18	6,91

Общая заболеваемость сахарным диабетом I типа взрослого населения в 2025 году снизилась на 10,8% по сравнению с 2024 годом, что составило в 2025 году – 904 пациента, показатель 247,12 на 100 тыс. взрослого населения (в 2024 году число зарегистрированных пациентов 1014, показатель 277,10 на 100 тыс. взрослого населения).

Общая заболеваемость сахарным диабетом II типа взрослого населения в 2025 году повысилась на 19,43% по сравнению с 2024 годом, что составило в 2025 году – 25753 пациента, показатель 7039,99 на 100 тыс. взрослого населения (в 2024 году – 21563 пациента, показатель 5892,82 на 100 тыс. взрослого населения).

**Динамика заболеваемости всего населения сахарным диабетом
на 100 тыс. соответствующего населения за 2021 - 2025 годы**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2021		2022		2023		2024		2025	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
Сахарный диабет	E10-E14	4359,16	333,39	4479,55	327,36	4842,85	340,04	5764,77	277,10	5871,54	289,12
из него:											
сахарный диабет I типа	E10	186,36	8,85	184,23	8,88	201,72	13,03	265,08	11,36	241,48	7,65
сахарный диабет II типа	E11	4172,80	324,53	4295,32	318,48	4640,26	326,79	5499,46	265,74	5628,75	280,6

Наименование классов и отдельных болезней	Прирост/снижение в 2022 к 2021		Прирост/снижение в 2023 к 2022		Прирост/снижение в 2024 к 2023		Прирост/снижение в 2025 к 2024	
	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
Сахарный диабет	2,76	-1,81	8,11	3,87	19,04	-18,51	1,85	4,34
Сахарный диабет I типа	-1,14	0,34	9,49	46,73	31,41	-12,82	-8,90	-32,66
Сахарный диабет II типа	2,94	-1,86	8,03	2,61	18,52	-18,68	2,35	5,59

**Динамика заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет сахарным диабетом
на 100 тыс. соответствующего населения за 2021 - 2025 годы**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2021		2022		2023		2024		2025	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
Сахарный диабет	E10-E14	130,84	18,69	145,68	22,07	173,60	28,29	171,97	21,98	173,69	23,33
из него: сахарный диабет I типа	E10	129,74	18,69	143,47	22,07	172,32	28,29	170,67	21,98	172,39	22,03
сахарный диабет II типа	E11	1,10	0	2,21	0	0	0	0	0	0	0

Наименование классов и отдельных болезней	Прирост/снижение в 2021 к 2020		Прирост/снижение в 2022 к 2021		Прирост/снижение в 2023 к 2022		Прирост/снижение в 2024 к 2023	
	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
Сахарный диабет	11,34	18,08	19,16	28,18	-0,94	-22,30	1,00	6,15
Сахарный диабет I типа	10,58	18,08	20,11	28,18	-0,96	-22,30	1,01	0,25
Сахарный диабет II типа	100,9	0	0	0	0	0	0	0

**Динамика заболеваемости детей в возрасте 15-17 лет сахарным диабетом
на 100 тыс. соответствующего населения за 2021 - 2025 годы**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2021		2022		2023		2024		2025	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
Сахарный диабет	E10-E14	271,65	30,87	223,16	18,60	408,07	50,11	481,51	41,87	505,60	27,33
из него: сахарный диабет I типа	E10	271,65	30,87	216,96	18,60	386,60	50,11	467,55	41,87	464,61	6,83
сахарный диабет II типа	E11	0	0	6,20	0	21,48	0	13,96	0	27,33	13,66

Наименование классов и отдельных болезней	Прирост/снижение в 2022 к 2021		Прирост/снижение в 2023 к 2022		Прирост/снижение в 2024 к 2023		Прирост/снижение в 2025 к 2024	
	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
Сахарный диабет	-17,85	-39,74	82,86	169,41	18,00	-16,44	5,00	-34,73
Сахарный диабет I типа	-20,13	-39,74	78,19	169,41	20,94	-16,44	-0,63	-83,68
Сахарный диабет II типа	0	0	246,45	0	-35,01	0	95,77	

**Динамика заболеваемости в возрасте 18 лет и старше лет сахарным диабетом
на 100 тыс. соответствующего населения за 2021 - 2025 годы**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2021		2022		2023		2024		2025	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
Сахарный диабет	E10-E14	5550,23	421,96	5701,89	413,84	5995,34	416,48	7153,75	340,24	7287,94	355,65
из него: сахарный диабет I типа	E10	196,32	5,55	192,62	5,30	200,92	8,41	277,11	7,92	247,12	4,65
сахарный диабет II типа	E11	5353,91	416,41	5509,28	408,55	5794,42	408,08	6876,64	332,31	7039,99	350,46

Наименование классов и отдельных болезней	в 2022 к 2021		в 2023 к 2022		в 2024 к 2023		в 2025 к 2024	
	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	Всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
Сахарный диабет	2,73	-1,92	5,15	0,64	19,32	-18,30	1,88	4,53
Сахарный диабет I типа	-1,88	-4,50	4,31	58,68	37,92	-5,83	-10,82	-41,32
Сахарный диабет II типа	2,90	-1,89	5,18	-0,11	18,68	-18,60	2,38	5,46

Заболеваемость сахарным диабетом взрослого населения в 2025 году увеличилась по сравнению с 2024 годом на 4,53%, что составило в 2025 году 1301 пациент, показатель 355,65 на 100 тыс. взрослого населения (в 2024 году число впервые выявленных пациентов было 1245, показатель составил 340,24 на 100 тыс. взрослого населения).

Заболеваемость сахарным диабетом I типа взрослого населения в 2025 году снизилась на 41,32% по сравнению с 2024 годом, что составило в 2025 году 17 пациентов, показатель 4,65 на 100 тыс. взрослого населения (в 2024 году число впервые выявленных пациентов 29, показатель составил 7,92 на 100 тыс. взрослого населения).

Заболеваемость сахарным диабетом II типа взрослого населения в 2025 году увеличилась на 5,46% по сравнению с 2024 годом, что составило в 2025 году 1282 пациента, показатель 350,46 на 100 тыс. взрослого населения (в 2024 году число впервые выявленных пациентов 1216, показатель 332,31 на 100 тыс. взрослого населения).

Общая заболеваемость детского населения в динамике.

Общая заболеваемость сахарным диабетом детского населения в 2025 году выросла по сравнению с 2024 годом на 2,8%, что составило в 2025 году 208 пациентов, показатель 226,61 на 100 тыс. детского населения (в 2024 году число зарегистрированных пациентов было 202, показатель 220,36 на 100 тыс. детского населения).

Общая заболеваемость сахарным диабетом I типа детского населения в 2025 году повысилась на 0,88% по сравнению с 2024 годом, что составило в 2025 году 201 пациент, показатель 218,99 на 100 тыс. детского населения (в 2024 году число зарегистрированных пациентов было 199, показатель составил 217,08 на 100 тыс. детского населения).

В 2021 году у детей зарегистрированы случаи сахарного диабета II типа: 1 пациент – показатель 0,93 на 100 тыс. детского населения; в 2022 году было уже 3 случая, показатель составил 2,81 на 100 тыс. детского населения; в 2023

году также 3 случая, показатель составил 3,27 на 100 тыс. детского населения; в 2024 году 2 случая, 1 ребенок перешел в возрастную группу и показатель составил 2,18; в 2025 году были выявлены 2 случая с впервые в жизни установленным диагнозом и общее количество зарегистрированных по итогам года 4 случая, показатель составил 4,36 на 100 тыс. детского населения.

Заболеваемость сахарным диабетом детского населения в 2025 году снизилась по сравнению с 2024 годом на 4,5%, что составило в 2025 году 22 пациента, показатель 23,97 на 100 тыс. детского населения (в 2024 году число впервые выявленных пациентов было 23, показатель составил 25,09 на 100 тыс. детского населения).

Заболеваемость сахарным диабетом I типа детского населения в 2025 году снизилась на 21,84% по сравнению с 2024 годом, что составило в 2025 году 18 пациентов, показатель 19,16 на 100 тыс. детского населения (в 2024 году число впервые выявленных пациентов 23, показатель составил 25,09 на 100 тыс. детского населения).

Структура общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом взрослого населения за 2025 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10 пересмотра	Заболеваний на 100 тыс. человек	
		Всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения ОБ	E00-E89	17293,1	1910,0
сахарный диабет	E10-E14	7287,9	355,6
сахарный диабет II типа	E11	7040,0	350,5
болезни щитовидной железы	E00-E07	4289,1	593,5
другие формы нетоксического зоба	E04	2013,9	257,2
ожирение	E66	1334,2	45,9
тиреоидит	E06	703,6	68,9
субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	E02, E03	547,7	74,6
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	E05	375,3	50,0
сахарный диабет I типа	E10	247,1	4,6

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10 пересмотра	Заболеваний на 100 тыс. человек	
		Всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
из него с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	47,3	0,0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	99,5	7,1
гиперфункция гипофиза	E22	20,8	6,8
несахарный диабет	E23.2	6,3	0,3
Муковисцидоз	E84	2,19	0,00
фенилкетонурия	E70.0	0,8	0,0
нарушение обмена гликозаминогликанов (мукополисахаридозы)	E76	0,0	0,0
дисфункция яичников	E28	73,5	53,0
из них: синдром врожденной йодной недостаточности	E00	0	0
эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	E01.0-2	0	0
гипопитуитаризм	E23.0	0,8	0,0
адреногенитальные расстройства	E25	0,5	0,0
дисфункция яичек	E29	3,3	1,4
нарушение обмена галактозы (галактоземия)	E74.2	0,3	0,3
болезнь Гоше	E75.2	0,3	0,3

В структуре общей заболеваемости и заболеваемости среди взрослого населения Сахалинской области сахарный диабет занимает 1-е место среди эндокринных заболеваний.

Структура общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом детского населения за 2025 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10 пересмотра	Всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения ОБ	E00-E89	3928,7	986,0
ожирение	E66	1439,2	292,0
болезни щитовидной железы	E00-E07	814,9	232,1
другие формы нетоксического зоба	E04	273,5	88,2
сахарный диабет	E10-E14	226,6	24,0
из него: сахарный диабет I типа	E10	219,0	19,6

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10 пересмотра	Всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
тиреоидит	E06	258,2	67,5
субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	E02, E03	141,6	30,5
гипопитуитаризм	E23.0	42,5	8,7
тиреотоксикоз (гипертиреоз)	E05	19,6	5,4
фенилкетонурия	E70.0	29,4	2,2
муковисцидоз	E84	9,8	0,0
гиперфункция гипофиза	E22	9,8	3,3
адреногенитальные расстройства	E25	9,8	2,2
сахарный диабет II типа	E11	4,4	2,2
несахарный диабет	E23.2	2,2	0,0
дисфункция яичников	E28	5,4	3,3
рахит	E55.0	1,1	1,1
нарушение обмена гликозаминогликанов (мукополисахаридозы)	E76	1,1	0,0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	1,1	0,0
из них: синдром врожденной йодной недостаточности	E00	0	0
эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	E01.0-2	0,0	0,0
из него с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0,0	0,0
дисфункция яичек	E29	1,1	0,0
нарушение обмена галактозы (галактоземия)	E74.2	0,0	0,0
болезнь Гоше	E75.2	0,0	0,0

В структуре общей заболеваемости и заболеваемости среди детского населения сахарный диабет занимает пятое место среди эндокринных заболеваний.

**Динамика заболеваемости и распространенности сахарного диабета среди детей в возрасте 0-14 лет
на 100 тыс. соответствующего населения за 2021 - 2025 годы**

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	149,62	173,23	256,81	224,22	220,5	47,4	28,38	23,27	34,50	29,90	26,2	-7,4
Анивский муниципальный округ	208,52	205,04	125,16	150,64	150,6	-27,8	29,79		25,03		0,00	
Макаровский муниципальный округ	229,36	158,48	151,86	152,44	304,9	32,9					152,4	
Углегорский муниципальный округ	116,72	88,63	172,89	250,00	250,0	114,2	28,69			34,58		
Холмский муниципальный округ	114,96	100,50	126,42	169,84	169,8	47,7		16,75	36,12	56,61	18,9	12,8
Охинский муниципальный округ	99,08	178,75	239,49	198,98	255,8	158,2		76,61	53,22			
Ногликский муниципальный округ	44,23	137,11	41,91	42,92	85,8	94,0		91,41			42,9	
Смирныховский муниципальный округ	78,77	78,00	143,27	97,04	97,0	23,1						
Курильский муниципальный округ		89,53										
Северо-Курильский муниципальный округ												
Южно-Курильский муниципальный округ	268,34	176,37	124,84	164,95	247,4	-7,8					82,5	

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Макаровский муниципальный округ	423,73	416,67	480,77	450,45								
Углегорский муниципальный округ	534,76	340,72	729,93	709,22	1063,8	98,9			364,96		177,3	
Холмский муниципальный округ	343,35	171,67	183,82	282,22	94,1	-72,6		85,84				
Охинский муниципальный округ	636,94	376,41	305,34	481,54	481,5	-24,4	127,39					
Ногликский муниципальный округ			475,06	458,72								
Смирныховский муниципальный округ		248,14	238,66	458,7	238,7							
Курильский муниципальный округ			724,64	555,56	555,6							
Северо-Курильский муниципальный округ												
Южно-Курильский муниципальный округ	1574,80	719,42	588,24	583,09	291,5	-81,5					291,5	
Поронайский муниципальный округ	351,29	435,73	637,76	374,53	249,7	-28,9	117,10				124,8	
Невельский муниципальный округ		176,37	631,91	687,29	687,3							
Корсаковский муниципальный округ	154,68	73,53	80,52	320,51	400,6	159,0						

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Долинский муниципальный округ		120,77	120,77	236,13	472,3					118,06	118,1	
Гомаринский муниципальный округ	400,00	353,36			581,4	45,4						
Александровск-Сахалинский муниципальный округ	196,46	215,52	486,62	674,16			196,46			224,72		
Тымовский муниципальный округ	358,42	173,31	171,82	147,49					171,82			
Всего	271,66	223,16	408,08	481,51	516,4	90,1	30,87	18,60	50,11	41,87	27,9	-9,6

Динамика заболеваемости и распространенности сахарного диабета среди взрослых в возрасте 18 лет и старше на 100 тыс. соответствующего населения за 2021 - 2025 годы

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	5126,26	5424,77	5818,07	6799,86	7206,5	40,6	411,78	456,65	357,00	214,27	226,5	-45,0
Анивский муниципальный округ	7507,03	7004,34	5719,70	5693,69	5858,6	-22,0	575,01	433,78	348,69	79,42	164,9	-71,3
Макаровский муниципальный округ	5379,86	5379,36	6187,66	6998,47	7360,08	36,8	412,51	543,19	831,18	781,85	610,2	47,9

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Углегорский муниципальный округ	6040,85	6556,99	6876,81	12981,98	10390,3	72,0	290,65	421,24	671,65	395,07	1153,6	296,9
Холмский муниципальный округ	5613,83	5582,73	5847,75	5986,66	6089,0	8,46	547,78	345,70	282,77	238,71	246,3	-55,0
Охинский муниципальный округ	6471,64	6686,26	6853,25	8982,00	8645,6	33,6	501,49	410,24	774,51	619,65	123,9	-75,3
Ногликский муниципальный округ	7026,01	6947,10	6937,74	7178,33	6989,1	-0,5	293,62	159,34	402,02	165,56	177,4	-39,6
Смирныховский муниципальный округ	5568,37	6252,19	6801,49	7570,22	7901,3	41,9	403,50	794,67	802,17	1187,49	468,1	16,0
Курильский муниципальный округ	1739,29	1884,74	2289,78	2716,86	2794,5	60,7	233,10	434,94	269,39	426,94	329,9	41,5
Северо-Курильский муниципальный округ	3397,83	3479,08	4911,39	7085,35	5689,7	67,5	47,19	188,06	354,43	375,74	161,0	241,1
Южно-Курильский муниципальный округ	2489,23	2651,11	2847,67	2812,21	2376,0	-4,5	336,10	159,07	125,80	45,91	45,9	-86,3
Поронайский муниципальный округ	8637,18	8924,11	9695,81	10596,54	10220,9	18,4	771,18	680,23	883,77	1049,29	349,8	-54,6
Невельский муниципальный округ	5892,36	5910,34	5769,40	6337,18	6707,4	13,8	385,06	91,49	103,80	387,46	396,1	2,9

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Корсаковский муниципальный округ	4781,24	4999,53	4972,77	5134,36	5623,8	17,6	262,33	311,68	253,12	447,86	703,8	168,3
Долинский муниципальный округ	5717,37	5461,82	6277,68	12694,68	12818,1	124,2	490,83	351,50	484,26	293,86	722,9	47,3
Томаринский муниципальный округ	8196,99	8300,93	7859,64	8426,51	8345,5	1,8	617,70	591,72	809,78	794,04	551,0	-10,8
Александровск-Сахалинский муниципальный округ	6739,50	5959,27	7316,76	6814,62	7023,5	4,2	380,55	553,18	586,36	169,71	626,6	64,6
Тымовский муниципальный округ	5389,22	5380,33	5295,63	5547,32	5917,8	9,8	222,14	136,71	313,13	277,83	490,8	120,9
Всего	5550,23	5701,89	5995,34	7153,75	7285,7	31,3	421,96	413,84	416,48	340,24	355,5	-15,8

Динамика заболеваемости и распространенности сахарного диабета среди взрослых в возрасте 18 лет и старше с поражением глаз на 100 тыс. соответствующего населения за 2021 - 2025 годы

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	55,65	53,80	53,65	66,27	65,6	17,8	1,24		0,64	0,64		
Анивский муниципальный округ	6,39	6,38	6,12		18,3	186,4						
Макаровский муниципальный округ					19,1	-						

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Углегорский муниципальный округ	31,42	39,74	15,26	23,70	15,8	-49,7	7,86	7,95				
Холмский муниципальный округ	42,96	25,74	30,16	26,52	22,7	-47,1						
Охинский муниципальный округ												
Ногликский муниципальный округ	262,16	191,20	160,81	3630,56	47,3	-82,0						
Смирныховский муниципальный округ	57,64	70,12	56,49	57,09	137,0	137,9						
Курильский муниципальный округ												
Северо-Курильский муниципальный округ				53,68	53,7	-						
Южно-Курильский муниципальный округ		10,60	11,44	11,48	11,5	-						
Поронайский муниципальный округ	12,34	12,48	12,81	12,95	13,0	5,0	6,17					
Невельский муниципальный округ	17,91	45,75	8,65	43,05	43,05	140,5						
Корсаковский муниципальный округ	31,23	31,48	32,04	44,79	44,8	43,5			3,20	3,20		
Долинский муниципальный округ				23,51	23,5	-						
Томаринский муниципальный округ			79,39	16,20	16,2	-						
Александровск-Сахалинский муниципальный округ	24,55	88,01	101,98	104,44	104,4	324,5		62,86				
Тымовский муниципальный округ	28,97	29,29	27,63	64,83	64,8	123,5						

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Всего	41,22	40,54	39,05	127,90	47,3	14,8	1,06	1,59	0,54	0,55	-	-

Динамика заболеваемости и распространенности сахарного диабета среди взрослых в возрасте 18 лет и старше с поражением почек на 100 тыс. соответствующего населения за 2021 - 2025 годы

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	60,59	59,91	71,53	88,15	115,8	91,1	0,62	3,06	3,19	3,86	3,9	522,7
Анивский муниципальный округ	6,39	19,14	12,23	12,22	12,2	91,2						
Макаровский муниципальный округ	17,19			19,07	57,2	232,6						
Углегорский муниципальный округ	47,13	103,32	61,06	110,62	86,9	84,4	7,86	23,84	7,63		7,9	0,53
Холмский муниципальный округ	71,61	84,59	79,18	64,41	64,4	-10,05		3,68	11,31	-	3,8	-
Охинский муниципальный округ	17,91	18,37	17,60	17,70	23,6	31,8					5,9	-
Ногликский муниципальный округ	-	10,62	22,97	236,52	201,0				11,49		-	
Смирныховский муниципальный округ	115,29	105,18	90,39	79,93	102,8	-10,9						
Курильский муниципальный округ			38,48	19,41	19,4	-						
Северо-Курильский муниципальный округ				107,35	107,4	-				107,35	-	
Южно-Курильский муниципальный округ	52,52	84,84	102,93	103,31	103,3	96,8	10,50	10,60				

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Поронайский муниципальный округ	6,17	12,48	6,40	-	-	-						
Невельский муниципальный округ	161,19	173,83	198,94	258,31	266,9	65,6	17,91		8,65	17,22	8,6	-51,9
Корсаковский муниципальный округ	109,30	75,56	76,90	76,78	112,0	2,4	3,12	9,44	16,02	6,40	42	1232,9
Долинский муниципальный округ	16,18	16,22	17,72	29,39	29,4	81,4						
Томаринский муниципальный округ			31,76	81,02	16,2	-			15,88			
Александровск-Сахалинский муниципальный округ	49,10	163,44	191,20	169,71	195,8	298,8	24,55	113,15	12,75	-	-	-
Тымовский муниципальный округ	48,29	48,82	46,05	194,48	203,7							
Всего	55,49	59,35	65,08	84,99	99,5	79,3	2,11	5,83	4,88	3,28	7,1	236,7

Динамика заболеваемости и распространенности сахарного диабета I типа среди детей в возрасте 0-14 лет на 100 тыс. соответствующего населения за 2021 - 2025 годы

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	149,62	173,23	256,81	224,22	220,5	47,4	28,38	23,27	34,50	29,90	26,2	-7,8
Анивский муниципальный округ	208,52	205,04	125,16	150,64	150,6	-27,8	29,79		25,03	-	-	
Макаровский муниципальный округ	229,36	158,48	151,86	152,44	304,9	32,9					152,4	

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Углегорский муниципальный округ	116,72	88,63	172,89	250,00	250,0	114,2			34,58	-	-	-
Холмский муниципальный округ	114,96	100,50	126,42	169,84	169,8	0		16,75	36,12	56,61	18,87	-
Охинский муниципальный округ	99,08	178,75	239,49	198,98	255,8	-97,4		76,61	53,22	-	-	-
Ногликский муниципальный округ	44,23	137,11	41,91	42,92	42,9	-3,0		91,41				
Смирныховский муниципальный округ	78,77	78,00	143,27	97,04	97,0	23,1						
Курильский муниципальный округ												
Северо-Курильский муниципальный округ												
Южно-Курильский муниципальный округ	268,34	176,37	124,84	164,95	247,4	-7,8					82,47	-
Поронайский муниципальный округ	44,97	66,46	49,10	96,71	96,7	115,03	22,49	44,31		48,36	24,18	7,6
Невельский муниципальный округ	176,55	140,85	102,46	103,34	137,8	-22	35,31				34,5	-2,3
Корсаковский муниципальный округ	142,69	130,34	147,43	139,53	125,6	-12,0	42,81		26,81	13,95	27,91	-34,8

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Долинский муниципальный округ	88,57	132,36	113,79	163,44	140,1	58,2		22,06	22,76	46,70	-	-
Томаринский муниципальный округ			59,77	120,34	60,2	-			59,77	60,17	-	-
Александровск-Сахалинский муниципальный округ	104,93	211,08	279,80	170,16	170,2	62,3	-	105,54	55,96	-	56,7	-
Тымовский муниципальный округ	99,73	99,60	166,83	174,83	104,9	5,2	-	-	66,73		-	-
Всего	129,74	143,47	172,32	170,67	179,7	38,6	18,69	22,07	28,29	21,98	23,3	24,6

Динамика заболеваемости и распространенности сахарного диабета I типа среди подростков в возрасте 15-17 лет на 100 тыс. соответствующего населения за 2021 - 2025 годы

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	265,33	231,55	575,82	721,35	742,0	179,7	29,48	30,87	85,31	82,44	0	-100
Анивский муниципальный округ		159,24	165,56		-	-						
Макаровский муниципальный округ	423,73	416,67	480,77	450,45	-	-					-	

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Углегорский муниципальный округ	534,76	340,72	729,93	709,22	886,5	65,8			364,96			
Холмский муниципальный округ	343,35	171,67	183,82	282,22	94,1	-72,6		85,84				
Охинский муниципальный округ	636,94	376,41	305,34	481,54	481,5	-24,4	127,39					
Ногликский муниципальный округ			475,06	458,72	458,7	-						
Смирныховский муниципальный округ			248,14	238,66	238,7	-						
Курильский муниципальный округ												
Северо-Курильский муниципальный округ												
Южно-Курильский муниципальный округ	1574,80	719,42	588,24	583,09		-						
Поронайский муниципальный округ	351,29	326,80	510,20	374,53	249,7	-28,9	117,10				124,8	6,6
Невельский муниципальный округ		176,37	473,93	515,46	515,0	-						

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Муниципальный округ Корсаковский муниципальный округ	154,68	73,53	80,52	320,51	400,6	159						
Долинский муниципальный округ		120,77	120,77	236,13	354,2	-				118,06		-
Томаринский муниципальный округ	400,00	353,36			290,7	-27,3						
Александровск-Сахалинский муниципальный округ	196,46	215,52	486,62	674,16	898,9	357,5	196,46			224,72		-
Тымовский муниципальный округ	358,42	173,31	171,82	147,49	295,0	-17,7			171,82			-
Всего	271,66	216,96	386,60	467,55	516,4	90,1	30,87	18,60	50,11	41,87	-7,0	-77,3

Динамика заболеваемости и распространенности сахарного диабета I типа среди взрослых в возрасте 18 лет и старше на 100 тыс. соответствующего населения за 2021 - 2025 годы

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	196,62	198,68	219,69	284,40	247,1	25,7	4,33	6,11	4,47	7,08	3,22	-25,6
Анивский муниципальный округ	134,17	153,10	110,11	177,16	183,3	36,6		6,38			6,11	-
Макаровский муниципальный округ	206,26	157,70	184,71	209,76	228,8	10,9			18,47	38,14	19,07	-

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Углегорский муниципальный округ	290,65	294,07	290,03	798,04	592,6	103,9	7,86	7,95	15,26		7,9	0,5
Холмский муниципальный округ	171,85	169,17	173,43	189,45	185,7	8,06	7,16	3,68	3,77			-
Охинский муниципальный округ	226,87	220,43	211,23	236,06	224,3	-1,1	5,97		11,74	23,61		-
Ногликский муниципальный округ	251,68	223,07	229,73	224,69	201	-20,1						-
Смирныховский муниципальный округ	207,52	210,35	225,96	285,45	274	32,0		23,37	22,60	22,84		-
Курильский муниципальный округ	35,86	90,61	57,73	97,03	77,6	116,4			19,24			-
Северо-Курильский муниципальный округ	47,19		101,27	322,06	322,1	582,6			50,63			-
Южно-Курильский муниципальный округ	115,53	127,25	114,36	114,78	80,3	-30,5						
Поронайский муниципальный округ	246,78	255,87	249,76	272,04	226,7	-8,1	12,34	18,72	6,40			-
Невельский муниципальный округ	286,56	311,07	276,79	430,51	439,1	53,2	8,95		25,95	25,83	17,2	92,2
Корсаковский муниципальный округ	153,02	129,08	128,16	127,96	124,8	-18,4			6,41	3,20	9,6	-
Долинский муниципальный округ	264,29	210,90	200,79	517,19	405,5	53,4	21,57		5,91	23,51	5,88	-72,7
Томаринский муниципальный округ	217,03	219,78	222,29	210,66	291,7	34,4	16,69	16,91	31,76	16,20	16,2	-2,4
Александровск-Сахалинский муниципальный округ	110,48	113,15	216,70	182,77	404,7	266,3	12,28	12,57	63,73		13,05	7,0
Тымовский муниципальный округ	202,82	166,00	165,78	268,57	138,9	-31,5	9,66			9,26	9,26	-4,1
Всего	196,32	192,62	200,92	277,11	243,8	24,2	5,55	5,30	8,41	7,93	4,37	-21,3

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Курильский муниципальный округ			724,64	555,56	555,6							
Северо-Курильский муниципальный округ												
Южно-Курильский муниципальный округ												
Поронайский муниципальный округ		108,93	127,55									
Невельский муниципальный округ			157,98	171,82	171,8							
Корсаковский муниципальный округ												
Долинский муниципальный округ					118,1						118,1	
Томаринский муниципальный округ												
Александровск-Сахалинский муниципальный округ												
Тымовский муниципальный округ												
Всего	0	6,20	21,48	13,96	27,9	99,9	0	0	0	0	14,0	0

Динамика заболеваемости и распространенности сахарного диабета II типа среди взрослых в возрасте 18 лет и старше диабетом на 100 тыс. соответствующего населения за 2021 - 2025 годы

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	4929,64	5226,09	5598,38	6515,46	6958,8	41,2	407,45	450,54	352,53	207,19	222,6	-45,4

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Анивский муниципальный округ	7372,86	6851,24	5609,59	5516,53	5675,4	-23,0	575,01	427,40	348,69	79,42	158,8	-72,4
муниципальный округ Макаровский»	5173,60	5221,66	6002,96	6788,71	7132,0	37,9	412,51	543,19	812,71	743,71	591,2	43,3
Углегорский муниципальный округ	5750,20	6262,92	6586,78	12183,94	9797,7	70,4	282,80	413,29	656,39	395,07	1145,7	305,1
Холмский муниципальный округ	5441,98	5413,56	5674,32	5797,21	5903,3	8,5	540,62	342,02	279,00	238,71	246,3	-54,4
Охинский муниципальный округ	6244,78	6465,83	6642,02	8745,94	8421,4	34,9	495,52	410,24	762,78	596,05	123,9	-75,0
Ногликский муниципальный округ	6774,33	6724,03	6708,02	6953,64	6776,3	0,03	293,62	159,34	402,02	165,56	165,6	-43,6
Смирныховский муниципальный округ	5360,85	6041,84	6575,53	7284,77	7627,3	42,3	403,50	771,30	779,57	1164,65	468,1	16,0
Курильский муниципальный округ	1703,42	1794,13	2232,06	2619,83	2697,5	58,4	233,10	434,94	250,14	426,94	329,9	41,5
Северо-Курильский муниципальный округ	3350,64	3479,08	4810,13	6763,29	5367,7	60,2	47,19	188,06	303,80	375,74	161,0	241,2
Южно-Курильский муниципальный округ	2373,70	2523,86	2733,30	2697,43	2295,7	-3,3	336,10	159,07	125,80	45,91	45,9	-86,3
Поронайский муниципальный округ	8390,40	8668,25	9446,05	10324,50	9994,2	19,1	758,84	661,51	877,36	1049,29	349,8	-53,9
Невельский муниципальный округ	5605,80	5599,27	5492,60	5906,66	6268,3	11,8	376,11	91,49	77,85	361,63	378,9	0,74
Корсаковский муниципальный округ	4628,21	4870,45	4844,60	5006,40	5499,0	18,8	262,33	311,68	246,72	444,66	694,2	164,6
Долинский муниципальный округ	5453,07	5250,92	6076,89	12177,49	12412,6	127,6	469,26	351,50	478,36	270,35	717,0	52,8
Томаринский муниципальный округ	7979,97	8081,15	7637,35	8215,85	8053,8	0,9	601,00	574,81	778,02	777,83	534,8	-11,0

МО СО	Зарегистрировано заболеваний всего						Зарегистрировано заболеваний из них с впервые в жизни установленным диагнозом, ед.					
	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет	показатель 2021	показатель 2022	показатель 2023	показатель 2024	показатель 2025	динамика за 5 лет
Александровск-Сахалинский муниципальный округ	6629,02	5846,12	7100,06	6631,85	7937,3	19,7	368,28	540,61	522,63	169,71	678,9	84,3
Тымовский муниципальный округ	5186,40	5214,33	5129,86	5278,76	4843,5	-6,6	212,48	136,71	313,13	268,57	435,3	104,9
Всего	5353,91	5509,28	5794,42	6876,64	7037,9	31,5	416,41	408,55	408,08	332,31	350,3	-15,9

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

Сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не превышают 2 часа с момента обращения пациента в МО.

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов не превышают 14 рабочих дней со дня обращения пациента в МО.

Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенологических, функциональная диагностика, ультразвуковая диагностика) составляют в среднем 5 рабочих дней, что не превышает сроки, установленные Территориальной программой Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 30.12.2025 № 545 (далее – Территориальная программа).

Сроки проведения компьютерной томографии при оказании первичной медико-санитарной помощи не превышают 14 рабочих дней со дня назначения, что соответствует срокам Территориальной программы.

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не превышают 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Доля пациентов (18 лет и старше), состоящих на диспансерном учете с сахарным диабетом I и II типов в 2025 году, составляет 94,2%.

Доля пациентов (0-17 лет), состоящих на диспансерном учете с сахарным диабетом I и II типов в 2025 году, составляет 100%.

Число пациентов с сахарным диабетом I и II типов с поражением почек на 31 декабря 2025 года составило 365, из них 1 ребенок и 364 взрослых, доля пациентов старше трудоспособного возраста составила 1,5%.

Число пациентов с сахарным диабетом I и II типов с поражением глаз на 31 декабря 2025 года составило 173, из них все пациенты 18 лет и старше, доля пациентов старше трудоспособного возраста составила 0,7%.

За 2025 год при проведении профилактического осмотра и диспансеризации взрослого населения выявлено впервые 515 случаев заболевания сахарным диабетом, из них установлено диспансерное наблюдение в 513 случаях заболевания, что составляет 99,6%.

При проведении профилактических осмотров несовершеннолетних в 2025 году впервые выявлен 1 случай заболевания сахарным диабетом, который был взят на диспансерное наблюдение.

За два месяца 2026 года выявлено впервые при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения 85 заболеваний сахарным диабетом, из них установлено диспансерное наблюдение в 85 случаях, что составляет 100%.

При проведении профилактических осмотров несовершеннолетних за два месяца 2026 года выявлен впервые 1 случай заболевания сахарным диабетом, который был взят на диспансерное наблюдение.

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

В диагностике и лечении сахарного диабета в 2025 году были задействованы следующие государственные бюджетные учреждения здравоохранения Сахалинской области (далее – ГБУЗ): ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», ГБУЗ «Областная детская больница», ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника», ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская клиническая больница им. Ф.С. Анкудинова», ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска», ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска», ГБУЗ «Анивская центральная районная больница им. В.А. Сибиркина», ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова», ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница», ГБУЗ «Охинская центральная районная больница», ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница», ГБУЗ «Холмская центральная районная больница», ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница», ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1», ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница», в которых функционируют кабинеты эндокринолога.

Школы для пациентов с сахарным диабетом организованы в 9 государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Сахалинской области: ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», ГБУЗ «Сахалинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики», ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника», ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска», ГБУЗ «Охинская центральная районная больница», ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница», ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница», ГБУЗ «Холмская центральная районная больница».

**Школы здоровья для пациентов с сахарным диабетом
по состоянию на 01 января 2026 года**

№ пп.	Наименование МО	Количество слушателей
1.	ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница»	378
2.	ГБУЗ «Синегорская участковая больница»	20
3.	ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница»	20
4.	ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница»	26
5.	ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	61
6.	ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница»	1932
7.	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	207
8.	ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница»	11
9.	ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника»	76
10.	ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска»	1350
11.	ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1»	476
12.	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	598
13.	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	192
14.	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова»	176
15.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»	278
16.	ГБУЗ «Холмская центральная районная больница»	576
17.	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	199
18.	ГБУЗ «Анивская центральная районная больница им. В.А. Сибиркина»	4
19.	ГБУЗ «Макаровская центральная районная больница»	361
20.	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	280
21.	ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница»	184
22.	ГБУЗ «Сахалинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» онлайн-школа	383
	Итого	7788

Эндокринологический центр основан на базе ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» (далее – ЭЦ). В структуру ЭЦ входит:

1. Эндокринологическое отделение на 30 коек (29 – круглосуточных, 1 – дневной стационар), оказывающее специализированную медицинскую по-

мощь по профилю «эндокринология»: диагностика и лечение заболеваний эндокринной системы, внедрение новых мировых технологий - аналогов человеческого инсулина, инкретинов в лечении сахарного диабета II типа, постановка инсулиновых помп, постановка системы постоянного мониторинга гликемии, позволяющей определять уровень сахара каждые 5 минут, - 288 определений в сутки.

2. Школа для больных сахарным диабетом (амбулаторная): обучение больных сахарным диабетом по структурированной программе: диетпитание, мониторинг гликемии, методики терапии, профилактика и лечение хронических сосудистых осложнений сахарного диабета.

3. Кабинет «Диабетическая стопа»: профилактика, ранняя диагностика, лечение периферической полинейропатии нижних конечностей, профилактика ампутаций конечностей вследствие синдрома «диабетической стопы».

4. Кабинет офтальмологический с лазерной операционной.

Консультативный прием эндокринолога: диагностика и лечение заболеваний эндокринной системы, отбор на госпитализацию, организационно-методическая работа с муниципальными образованиями области по ранней диагностике и лечению больных эндокринологического профиля, обучение врачей-эндокринологов, терапевтов.

Ежегодно в отделении проходят курс лечения более 840 пациентов из разных муниципальных образований области, 73% из них – пациенты, страдающие сахарным диабетом. На приеме эндокринолога осматриваются более 6500 человек с различной эндокринной патологией.

В центре работают сертифицированные врачи-эндокринологи первой и высшей категорий.

Дневные стационары по профилю «эндокринология» развернуты на базе ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» (в стационарных условиях) – 1 койка и на базе ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска» – 10 коек (в амбулаторных условиях).

Работа дневных стационаров по профилю эндокринология в 2021 - 2025 годах

Наименование МО	2021		2022		2023		2024		2025	
	Выписано больных всего	Проведено выписанными койко-дней	Выписано больных всего	Проведено выписанными койко-дней	Выписано больных всего	Проведено выписанными койко-дней	Выписано больных всего	Проведено выписанными койко-дней	Выписано больных всего	Проведено выписанными койко-дней
ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	-	-	16	117	20	177	14	142	19	170
ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска»	554	5217	463	4252	384	3503	523	7433	443	5094

В 2025 году в дневных стационарах на эндокринологических койках было пролечено 462 пациента, 69% из них – лица старше трудоспособного возраста. Больными было проведено 5264 пациенто-дня, средняя длительность лечения пациентов составила 11,4 пациенто-дня, занятость койки – 478,5 дня.

Медицинская помощь по профилю «детская эндокринология» оказывается в ГБУЗ «Областная детская больница», где развернуто 7 коек по данному профилю на базе педиатрического отделения, и в ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника», где функционирует кабинет эндокринолога и организована школа здоровья для больных сахарным диабетом.

В 2025 году выполнено 109519 посещений к врачам-эндокринологам, включая профилактические, 39 посещений были зарегистрированы на дому. Доля посещений к врачам-эндокринологам от общего числа врачебных посещений в 2025 году составляет 2,3%. К врачам-эндокринологам детским в 2025 году выполнено 23981 посещение, включая профилактические, 13 посещений выполнены на дому. Доля посещений к врачам-эндокринологам детским составила 0,5% от всех посещений и 2,5% от числа посещений детьми 0 - 17 лет. Число посещений к врачу-эндокринологу на одного жителя в год составило 3,4 посещения.

В ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» на конец 2025 года 30 коек (29 – круглосуточных, 1 – дневной стационар), по профилю «эндокринологические для взрослых», среднегодовых коек – 29. За 2025 год поступило 1030 пациентов, 1043 были выписаны. Доля поступивших пациентов на койки эндокринологического профиля составила 0,8% от всех поступивших за 2025 год. Из числа поступивших пациентов на койки по профилю «эндокринологические для взрослых» – 52,7% были старше трудоспособного возраста, 19,7% – сельские жители. Проведено всеми больными на эндокринологических койках 8290 койко-дней, средняя длительность пребывания на койке в 2025 году составила 9,99 дня, оборот койки составил 28,61 пролеченных пациентов в год (на 20% выше среднего показателя по Сахалинской области), работа койки в году – 285,86 дня (на 0,7% ниже среднего показателя по Сахалинской области).

В ГБУЗ «Областная детская больница» на конец 2025 года было развернуто 7 коек по профилю «эндокринологические для детей», среднегодовых коек – 6. За 2025 год поступило 203 пациента, 211 были выписаны. Из числа выписанных пациентов с коек по профилю «эндокринологические для детей» – 17% пациентов являлись сельскими жителями. Проведено всеми больными на эндокринологических детских койках 1582 койко-дня, средняя длительность пребывания на койке в 2025 году составила 7,64 дня, оборот койки составил 34,51 пролеченных пациентов в год, работа койки в году – 263,67 дня.

1.5.1. Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

Для повышения эффективности диспансерного наблюдения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в МО Сахалинской области с 2015 года реализуется применение технологии дистанционного мониторинга показателей состояния здоровья пациентов.

Технология дистанционного мониторинга показателей состояния здоровья пациентов является инструментом и неотъемлемой частью трехуровневой системы управления рисками здоровья пациентов, внедренной во всех МО СО.

В Сахалинской области проводилось обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом.

В 2025 году в Сахалинской области обеспечено 4146 человек, из них 669 с сахарным диабетом. В настоящее время реализация данных мероприятий продолжается.

Описание процесса

Проект «Дистанционное оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий гражданам, больным хроническими неинфекционными заболеваниями» в медицинских организациях Сахалинской области был реализован в 2023 году. Технология дистанционного мониторинга применяется при диспансерном наблюдении пациентов, страдающих ишемической болезнью сердца, сахарным диабетом, хронической сердечной недостаточностью, гипертонической болезнью. При применении технологии дистанционного мониторинга осуществляется автоматический сбор значений наблюдаемых показателей состояния здоровья пациентов, их агрегация и сохранение. В личном кабинете врача имеется возможность анализировать данные, отражающие состояние здоровья как одного пациента, так и группы пациентов, например, терапевтического участка. Сформирован личный кабинет администратора кабинета/центра управления рисками, основной функцией которого является оперативная связь с пациентами, предоставление пациентам информации по различным вопросам. При несоблюдении пациентом рекомендуемого графика измерений показателей и при превышении допустимых значений показателей в личный кабинет врача и администратора кабинета/центра управления рисками приходит уведомление об этом событии. Уведомление обрабатывает администратор кабинета/центра управления рисками, связывается с пациентом, информирует о необходимости регулярного контроля показателей и при необходимости организует прием врача или вызов бригады скорой медицинской помощи. На приеме врач в личном кабинете анализирует

объективные показатели пациента, это позволяет более эффективно управлять лечебным процессом.

Преимущества системы дистанционного мониторинга для врача:

1. Уменьшение числа обращений за неотложной помощью.
2. Уменьшение числа фатальных событий и осложнений хронических заболеваний.
3. При назначении лекарственной терапии врач использует объективную информацию о показателях с удобной визуализацией.
4. Высокие результаты от лечебных мероприятий.
5. Высокий уровень профессиональной удовлетворенности.

Преимущества системы дистанционного мониторинга для пациента:

1. Пациент в безопасности, при ухудшении показателей медицинский работник связывается с ним активно, что исключает возможность не дозвониться.
2. Пациент может получать часть услуг у администратора: рецепты, направления, запись на диспансерный прием.
3. Сохранение и улучшение состояния здоровья.

Благодаря организации проактивного подхода к оказанию медицинской помощи при возникновении отклонений в величине показателей состояния здоровья пациентов за счет поддержания приверженности пациентов к оптимальной медикаментозной терапии удалось достичь и длительно поддерживать компенсацию течения хронических заболеваний у 73% пациентов, что указывает на высокую эффективность диспансерного наблюдения с применением технологии дистанционного мониторинга и достижение его главной цели: снижение смертности, увеличение средней продолжительности жизни граждан и улучшение ее качества.

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

Государственные медицинские организации Сахалинской области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП, подключенные к

сети Интернет), оснащены необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями, необходимым серверным оборудованием, компьютерами для автоматизированных рабочих мест медицинских работников, криптографическим оборудованием для обеспечения защищенной сети передачи данных, электронными подписями для врачей. Обновление и модернизация инфраструктуры производится на регулярной основе и координируется ГБУЗ «Сахалинской областной медицинской информационно-аналитический центр».

На сегодняшний день проведены мероприятия, направленные на:

- унификацию ведения электронной медицинской документации и справочников;
- применение единого колл-центра здравоохранения 1-300, действующего на территории Сахалинской области;
- обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов;
- мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи населению;
- анализ качества оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»;
- формирование механизма мультидисциплинарного контроля и анализа предоставляемых медицинскими организациями данных;
- использование локального и регионального архивов медицинских изображений (PACS-архив) как основы для телемедицинских консультаций;
- обеспечение медицинских организаций широкополосным доступом в сеть Интернет, создание возможностей безопасной передачи данных, обеспечение рабочих мест врачей эндокринологов компьютерной техникой;
- внедрение механизмов обратной связи на основе обзвона пациентов после визита к врачу посредством голосовых роботов;
- обеспечение государственных медицинских организаций Сахалинской

области, включая их структурные подразделения (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), необходимым информационно-телекоммуникационным оборудованием, локальными вычислительными сетями, необходимым серверным оборудованием, автоматизированными рабочими местами, криптографическим оборудованием для обеспечения защищенной сети передачи данных;

- обеспечение врачей электронными подписями;
- внедрение единой медицинской информационной системы, соответствующей требованиям Минздрава России;
- формирование инфраструктуры системы оказания телемедицинских консультаций для медицинских организаций региона.

В целях развития информационных систем и расширения сервисов, повышающих качество работы врача, проведены следующие мероприятия:

- внедрены «Клинические рекомендации» (КР) и «Порядки оказания медицинской помощи» на основе данных, передаваемых в вертикально-интегрированные медицинские информационные системы;

- обеспечение системы электронного рецепта на территории Сахалинской области с интеграцией ее с медицинской информационной системой с целью контроля выписки и отпуска лекарственных препаратов и корректировки лечения на основе объективных данных;

- внедрение аналитической подсистемы министерства здравоохранения Сахалинской области, обеспечивающей свод ключевых показателей в единую систему, обеспечивающую мониторинг и контроль состояния службы здравоохранения в регионе;

- создание проекта «Сахалинская практика персональной медицины», обеспечивающего персональный подход к контролю диспансерного наблюдения каждого пациента.

В части развития функциональных возможностей выполнены следующие мероприятия:

- внедрены решения контроля рисков развития заболеваний с применением систем искусственного интеллекта. Решения автоматически анализируют информацию в интегрированных электронных медицинских картах, на основании всех данных, содержащихся в том числе в протоколах, формируется оценка качества диспансерного наблюдения и рисков развития заболеваний у пациентов, уже состоящих на диспансерном наблюдении, а также еще не имеющих установленного диагноза;

- внедрены механизмы получения сигнальной информации непосредственно в медицинской информационной системе от системы с использованием искусственного интеллекта. Данные атрибуты сохраняются в медицинской информационной системе и могут быть проанализированы с помощью аналитической системы. Также общий результат обработки электронных медицинских карт доступен по ссылке непосредственно из медицинской информационной системы.

1.6. Кадровый состав медицинских организаций

Показатель укомплектованности эндокринологами

Специальность врача	2025							
	Стационарная помощь				Амбулаторная помощь			
	штат- ные, ед.	зая- тые, ед.	физиче- ские лица, чел.	укомплекто- вано, %	штат- ные, ед.	зая- тые, ед.	физиче- ские лица, чел.	укомплек- товано, %
Эндокринологи	8,25	8,25	6	100,0	37,75	35,5	29	94,0
Эндокринологи детские	1,0	1,0	2	100,0	5,0	4,75	3	95,0

В Сахалинской области в стационарах и поликлиниках, принимающих участие в лечении, диагностике и профилактике сахарного диабета, работает 35 врачей-эндокринологов (2024 год – 35), 29 из которых оказывают медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а 6 являются врачами, оказывающими медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара, а также 5 врачей-эндокринологов детских: 3 в амбулаторных условиях, 2 в стационарных.

Кадровый состав врачей эндокринологов МО

№ пп.	Наименование МО	Число должностей в целом по МО, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.		
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
2025										
1	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	1,25	1,25	1,25	1,25	0,00	0,00	1	1	0
2	ГБУЗ «Смирновская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1	1	0
3	ГБУЗ «Анивская центральная районная больница имени В.А. Сибиркина»	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1	1	0
4	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова»	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1	1	0
5	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	2,00	1,00	2,00	1,00	0,00	0,00	1	1	0
6	ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	0,25	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0	0	0
7	ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1	1	0
8	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	1,50	1,25	1,25	1,00	0,25	0,25	1	1	0
9	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	1,50	1,50	1,00	1,00	0,50	0,50	1	1	0
10	ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1»	2,25	2,25	2,25	2,25	0,00	0,00	2	2	0
11	ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница»	0,25	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0	0	0

№ пп.	Наименование МО	Число должностей в целом по МО, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.		
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
12	ГБУЗ «Холмская центральная районная больница»	2,50	2,50	2,50	2,50	0,00	0,00	2	2	0
13	ГКУЗ «Сахалинская областная психиатрическая больница»	0,50	0,50	0,00	0,00	0,50	0,50	0	0	0
14	ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская клиническая больница им. Ф.С. Анкудинова»	13,00	13,00	11,00	11,00	2,00	2,00	11	9	2
15	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
16	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	6,00	6,00	1,75	1,75	4,25	4,25	5	1	4
17	ГБУЗ «Сахалинский областной клинический онкологический диспансер»	0,50	0,50	0,00	0,00	0,50	0,50	0	0	0
18	ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска»	9,25	9,25	9,25	9,25	0,00	0,00	7	7	0
19	ГКУЗ «Сахалинский областной противотуберкулезный диспансер»	0,25	0,25	0,00	0,00	0,25	0,25	0	0	0
	Сахалинская область	46,00	43,75	37,75	35,50	8,25	8,25	35	29	6
2024										
1.	ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова»	2,00	2,00	0,00	0,00	2,00	2,00	2	0	2
2	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр	11,00	10,00	11,00	10,00	0,00	0,00	10	10	0

№ пп.	Наименование МО	Число должностей в целом по МО, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.		
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
	города Южно-Сахалинска»									
3	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	6,00	5,00	1,75	1,00	4,25	4,00	5	1	4
4	ГБУЗ «Сахалинский областной клинический онкологический диспансер»	0,50	0,50	0,00	0,00	0,50	0,50	0	0	0
5	ГКУЗ «Сахалинский областной противотуберкулезный диспансер»	0,25	0,25	0,00	0,00	0,25	0,25	0	0	0
6	ГБУЗ «Анивская центральная районная больница имени В.А. Сибиркина»	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1	1	0
7	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
8	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова»	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1	1	0
9	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	2,00	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	2	2	0
10	ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	0,25	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0	0	0
11	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	2,00	1,50	2,00	1,50	0,00	0,00	1	1	0
12	ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница»	1,00	0,50	1,00	0,50	0,00	0,00	1	1	0

№ пп.	Наименование МО	Число должностей в целом по МО, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.		
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
13	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	1,50	1,25	1,25	1,00	0,25	0,25	1	1	0
14	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	1,50	1,50	1,00	1,00	0,50	0,50	1	1	0
15	ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1»	1,25	1,25	1,25	1,25	0,00	0,00	1	1	0
16	ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница»	0,25	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0	0	0
17	ГБУЗ «Холмская центральная районная больница»	2,50	2,50	2,50	2,50	0,00	0,00	2	2	0
18	ГКУЗ «Сахалинская областная психиатрическая больница»	0,50	0,50	0,00	0,00	0,50	0,50	0	0	0
19	ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска»	9,75	9,75	9,75	9,75	0,00	0,00	7	7	0
	Сахалинская область	45,25	41,00	37,00	33,00	8,25	8,00	35	29	6
2023										
1	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	6,00	6,00	1,50	1,50	4,50	4,50	5	1	4
2	ГКУЗ «Сахалинская областная психиатрическая больница»	0,50	0,50	0	0	0,50	0,50	0	0	0
3	ГКУЗ «Сахалинский областной противотуберкулезный диспансер»	0,50	0,25	0	0	0,50	0,25	0	0	0
4	ГБУЗ «Сахалинский областной клинический онкологический диспансер»	0,50	0,50	0	0	0,50	0,50	0	0	0

№ пп.	Наименование МО	Число должностей в целом по МО, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.		
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
5	ГБУЗ «Сахалинский областной реабилитационный центр»	0,50	0	0,50	0	0	0	0	0	0
6	ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова»	2,00	2,00	0	0	2,00	2,00	2		2
7	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр города Южно-Сахалинска»	8,00	7,00	8,00	7,00	0	0	7	7	0
8	ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска»	6,50	5,00	6,50	5,00	0	0	3	3	0
9	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»	1,50	1,50	1,50	1,50	0	0	1	1	0
10	ГБУЗ «Анивская центральная районная больница имени В.А. Сибиркина»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
11	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
12	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
13	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
14	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	1,50	1,25	1,25	1,00	0,25	0,25	1	1	0
15	ГБУЗ «Поронайская центральная	1,50	1,50	1,00	1,00	0,50	0,50	1	1	0

№ пп.	Наименование МО	Число должностей в целом по МО, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.		
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
	районная больница»									
16	ГБУЗ «Холмская центральная районная больница»	2,25	2,25	2,25	2,25	0	0	2	2	0
17	ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	0,25	0	0,25	0	0	0	0	0	0
18	ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
19	ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1»	1,25	1,25	1,25	1,25	0	0	1	1	0
20	ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница»	0,25	0	0,25	0	0	0	0	0	0
	Сахалинская область	38,00	34,00	29,25	25,50	8,75	8,50	28	22	6
2022										
1	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	6,00	6,00	1,75	1,75	4,25	4,25	5	1	4
2	ГКУЗ «Сахалинский областной противотуберкулезный диспансер»	0,50	0,50	0	0	0,50	0,50	0	0	0
3	ГБУЗ «Сахалинский областной клинический онкологический диспансер»	0,50	0,50	0	0	0,50	0,50	0	0	0
4	ГБУЗ «Сахалинский областной реабилитационный центр»	0,50	0	0,50	0	0	0	0	0	0
5	ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова»	2,00	2,00	0	0	2,00	2,00	2	0	2

№ пп.	Наименование МО	Число должностей в целом по МО, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.		
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
6	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр города Южно-Сахалинска»	4,50	4,50	4,50	4,50	0	0	4	4	0
7	ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска»	6,50	6,50	6,50	6,50	0	0	4	4	0
8	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»	1,25	1,25	1,25	1,25	0	0	1	1	0
9	ГБУЗ «Анивская центральная районная больница имени В.А. Сибиркина»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
10	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
11	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
12	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
13	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	1,50	1,50	1,25	1,25	0,25	0,25	1	1	0
14	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	1,50	1,50	1,00	1,00	0,50	0,50	1	1	0
15	ГБУЗ «Холмская центральная районная больница»	2,00	2,00	1,50	1,50	0,50	0,50	2	2	0
16	ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	0,25	0	0,25	0	0	0	0	0	0

№ пп.	Наименование МО	Число должностей в целом по МО, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.		
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
17	ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
18	ГБУЗ «Смирновская центральная районная больница»	0,50	0,50	0,50	0,50	0	0	0	0	0
19	ГБУЗ «Тымовская центральная районная больница»	1,00	0,25	1,00	0,25	0	0	0	0	0
20	ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница»	0,75	0	0,75	0	0	0	0	0	0
	Сахалинская область	34,25	32,00	25,75	23,50	8,50	8,50	25	19	6
2021										
1	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	6,00	6,00	1,75	1,75	4,25	4,25	5	1	4
2	ГКУЗ «Сахалинский областной противотуберкулезный диспансер»	0,50	0,50	0	0	0,50	0,50	0	0	0
3	ГБУЗ «Сахалинский областной клинический онкологический диспансер»	0,50	0,50	0	0	0	0	0	0	0
4	ГБУЗ «Сахалинский областной реабилитационный центр»	0,50	0	0	0	0,50	0	0	0	0
5	ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова»	2,00	2,00	0	0	2,00	2,00	2	0	2
6	ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр города Южно-Сахалинска»	4,50	4,50	4,50	4,50	0	0	4	4	0

№ пп.	Наименование МО	Число должностей в целом по МО, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.		
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
7	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2 города Южно-Сахалинска»	2,00	1,75	2,00	1,75	0	0	2	2	0
8	ГБУЗ «Городская поликлиника № 4 города Южно-Сахалинска»	4,50	4,50	4,50	4,50	0	0	4	4	0
9	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
10	ГБУЗ «Анивская центральная районная больница имени В.А. Сибиркина»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
11	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
12	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
13	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
14	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	1,50	1,50	1,25	1,25	0,25	0,25	1	1	0
15	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	1,50	1,50	1,00	1,00	0,50	0,50	1	1	0
16	ГБУЗ «Холмская центральная районная больница»	2,00	2,00	2,00	2,00	0	0	2	2	0
17	ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	0,25	0	0,25	0	0	0	0	0	0

№ пп.	Наименование МО	Число должностей в целом по МО, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.		
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
18	ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница»	1,00	0	1,00	0	0	0	0	0	0
19	ГБУЗ «Тымовская центральная районная больница»	1,00	0,25	1,00	0,25	0	0	0	0	0
20	ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0	0	1	1	0
	Сахалинская область	33,75	31,00	25,50	23,00	8,00	7,50	27	21	6

Обеспеченность врачами эндокринологического профиля взрослого населения составляет 0,95 на 10 тыс. населения, в 2024 году – 0,95.

Помимо врачей-эндокринологов в Сахалинской области работает 5 врачей-эндокринологов детских (2024 год – 5), из них 3 – оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и 2 в стационарных.

Должности и физические лица врачей-эндокринологов детских в разрезе медицинских организаций

Наименование МО	Число должностей в целом по МО, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.		
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
ГБУЗ «Областная детская больница»	1,50	1,50	0,50	0,50	1,00	1,00	2	0	2
ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника»	3,50	3,50	3,50	3,50	0,00	0,00	3	3	0
ГБУЗ «Корсаковская центральная районная	0,25	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0	0	0

Наименование МО	Число должностей в целом по МО, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.		Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.		
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
больница»									
ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1»	0,25	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0	0	0
ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница»	0,25	0,00	0,25	0,00	0,00	0,00	0	0	0
ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	0,25	0,25	0,25	0,25	0,00	0,00	0	0	0

Обеспеченность врачами-эндокринологами детскими детского населения составляет 0,54 на 10 тыс. населения, в 2024 году – 0,54.

В Сахалинской области работает 66 врачей-офтальмологов (2024 год – 65), 48 из которых оказывают медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а 18 являются врачами, оказывающими медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара.

Должности и физические лица врачей-офтальмологов в разрезе медицинских организаций

Наименование МО	Число должностей в целом по организации, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.	Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.			
	штатных	занятых	штатных	занятых		штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях
ГБУЗ «Южно-Сахалин-	19,75	19,75	12,25	12,25	7,50	7,50	17	12	5

Наименование МО	Число должностей в целом по организации, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.	Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.				
	штатных	занятых	штатных	занятых		штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
ская городская клиническая больница им. Ф.С. Анкудинова»										
ГБУЗ «Областная детская больница»	4,00	4,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4	2	2	
ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	15,50	15,50	2,00	2,00	13,50	13,50	13	2	11	
ГБУЗ «Сахалинский областной наркологический диспансер»	0,25	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0	0	0	
ГБУЗ «Сахалинский областной реабилитационный центр»	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1	1	0	
ГБУЗ «Сахалинский областной врачебно-физкультурный диспансер»	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1	1	0	
ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника»	7,00	7,00	7,00	7,00	0,00	0,00	6	6	0	
ГКУЗ «Сахалинский областной противотуберкулезный диспансер»	0,25	0,25	0,00	0,00	0,25	0,25	0	0	0	
ГБУЗ «Анивская центральная районная больница имени В.А. Сибиркина»	1,75	0,75	1,50	0,75	0,25	0,00	1,00	1,00	0,00	
ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»	2,00	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	2	2	0	
ГБУЗ «Долинская цен-	1,00	0,75	1,00	0,75	0,00	0,00	0	0	0	

Наименование МО	Число должностей в целом по организации, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.	Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.			
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
Центральная районная больница им. Н.К. Орлова»									
ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	3,50	2,75	3,50	2,75	0,00	0,00	2	2	0
ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1	1	0
ГБУЗ «Макаровская центральная районная больница»	0,50	0,50	0,50	0,50	0,00	0,00	0	0	0
ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	1,50	1,50	1,50	1,50	0,00	0,00	2	2	0
ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1	1	0
ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	2,75	1,25	2,50	1,00	0,25	0,25	1	1	0
ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	2,00	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	2	2	0
ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1»	2,75	2,75	2,50	2,50	0,25	0,25	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница»	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1	1	0
ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница»	1,00	0,25	1,00	0,25	0,00	0,00	0	0	0

Наименование МО	Число должностей в целом по организации, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, ед.		В подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, ед.	Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел.			
	штатных	занятых	штатных	занятых		штатных	занятых	в целом по МО	в амбулаторных условиях
ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница»	1,50	1,50	1,25	1,25	0,25	0,25	0	0	0
ГБУЗ «Холмская центральная районная больница»	4,00	3,00	3,00	2,00	1,00	1,00	2	2	0
ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница»	2,00	2,00	2,00	2,00	0,00	0,00	2	2	0
ГКУЗ «Сахалинская областная психиатрическая больница»	0,50	0,25	0,00	0,00	0,50	0,25	0	0	0
ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска»	7,25	7,25	7,25	7,25	0,00	0,00	7	7	0
Сахалинская область	85,75	80,00	59,75	54,75	26,00	25,25	66	48	18

Обеспеченность врачами офтальмологами населения составляет 1,44 на 10 тыс. населения, что выше по сравнению с 2024 годом на 1,4% (1,42).

Кадры в школах для пациентов с сахарным диабетом, диабетическая стопа и кабинет офтальмолога

Наименование МО	Количество должностей в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»		Количество должностей в кабинете «Диабетическая стопа»		Количество должностей в кабинете офтальмолога	
	Врач-эндокринолог	Медицинская сестра	Врач-эндокринолог	Медицинская сестра	Врач-офтальмолог	Медицинская сестра
ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника»	0,5	0,5	0	0	0	0

Наименование МО	Количество должностей в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»		Количество должностей в кабинете «Диабетическая стопа»		Количество должностей в кабинете офтальмолога	
	Врач-эндокринолог	Медицинская сестра	Врач-эндокринолог	Медицинская сестра	Врач-офтальмолог	Медицинская сестра
ГБУЗ «Областная детская больница»	0,25	0,25	0	0	0	0
ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	0,25	0,25	0	0	0	0
ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	0,5	0,25	0	0	0	0
ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	0,0	1,0	0,25	0,25	0	0
ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница»	0,25	0,25	0	0	0	0
ГБУЗ «Холмская центральная районная больница»	0,25	0,25	0	0	0	0
ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска»	0,5	0,5	0	0	0	0
ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская клиническая больница им. Ф.С. Анкудинова»	0,25	0,25	0	0	0	0
ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»	0,0	0,0	0	0	2,0	2,0

1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при сахарном диабете

1. Распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от 03.06.2024 № 3.13-662-р «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

2. Распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от 08.04.2024 № 3.13-411-р «Об организации кабинетов обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом в Сахалинской области».

3. Распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от 29.01.2019 № 97-р «О внедрении и функционировании регионального сегмента «Федеральный регистр больных сахарным диабетом в on-line режиме в Сахалинской области».

4. Распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от 16.01.2018 № 32-р «Об организации лекарственного обеспечения льготных категорий граждан».

5. Распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от 12.02.2025 № 3.13-224-р «О маршрутизации пациентов Сахалинской области с нарушениями углеводного обмена».

6. Распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от 26.11.2025 № 3.13-1462-р «Об утверждении региональной схемы маршрутизации детей с избыточной массой тела и ожирением на территории Сахалинской области».

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

На профилактику возникновения и развития сахарного диабета направлен комплекс мероприятий, проводимый профилактической службой Сахалинской области, в состав которого входят:

- проведение лекций, семинаров, тренингов о профилактике хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ) и пропаганде здорового образа жизни (далее – ЗОЖ);

- проведение образовательных семинаров, индивидуальные консультации о профилактике ХНИЗ и пропаганде ЗОЖ;

- размещение информации о профилактике ХНИЗ и пропаганде ЗОЖ в печатных средствах массовой информации (далее – СМИ), трансляция по телевидению и радио;

- размещение видеороликов о профилактике ХНИЗ и пропаганде ЗОЖ на сайтах медицинских организаций, в социальных сетях медицинских организаций;

- распространение информационных материалов (памятки, буклеты) о профилактике ХНИЗ и пропаганде ЗОЖ.

Организовано и проведено 1130 массовых информационно-просветительских акций с участием 67763 человек. Реализованы муниципальные межведомственные программы по профилактике ХНИЗ и пропаганде ЗОЖ, всего 230 программ, охват населения – 14650 человек.

В реализации муниципальной профилактической программы, утвержденной постановлением администрации города Южно-Сахалинска от 27.03.2020 № 945-па «Об утверждении Программы мероприятий по укреплению общественного здоровья населения городского округа «Город Южно-Сахалинск» на 2020 - 2024 годы», принимало участие ГБУЗ «Сахалинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

В среднем каждый год в Сахалинской области впервые выявляют более 1500 случаев заболеваний сахарным диабетом у населения 18 лет и старше.

Комплекс мер, направленных на раннее выявление сахарного диабета у жителей Сахалинской области, включает в себя проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого и детского населения, в рамках которых проводится обязательный мониторинг показателя глюкозы и холестерина в крови и выявление факторов риска, способствующих развитию сахарного диабета, а также проведение чек-апов организма и второго этапа диспансеризации.

Диагностика и лечение сахарного диабета доступны во всех муниципальных образованиях островного региона. Доля больных старше 18 лет, охваченных диспансерным наблюдением, с сахарным диабетом I типа составила 100%, с сахарным диабетом II типа – 100%.

Все дети также состоят на диспансерном наблюдении.

В разрезе муниципальных образований за 2024 год по общей заболеваемости и заболеваемости сахарным диабетом лидирует городской округ «Город Южно-Сахалинск», на него приходится 41% всех зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом. На втором месте Корсаковский муниципальный

округ – 7,4% от всех зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом, третье место занимает Холмский муниципальный округ с показателем 7,1% от всех зарегистрированных заболеваний сахарным диабетом.

Количество госпитализированных пациентов (18 лет и старше) с сахарным диабетом в 2025 году составило 2080 человек, это 2,2% от общего количества госпитализированных пациентов данной возрастной категории. Из них с сахарным диабетом I типа – 201, сахарным диабетом II типа – 1842. Доля госпитализированных с сахарным диабетом II типа от госпитализированных с сахарным диабетом – 88,6%. Доля госпитализированных пациентов с сахарным диабетом старше трудоспособного возраста составила 70,6%.

Состав пациентов с сахарным диабетом в круглосуточных стационарах, сроки и исходы лечения в 2025 году

Наименование МО	Взрослые (18 лет и более)		
	Выписано пациентов всего, чел	Проведено выписанными койко-дней	Умерло всего пациентов
ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	128	1962	26
ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	52	679	8
ГБУЗ «Макаровская центральная районная больница»	38	388	4
ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	146	1743	19
ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	102	1103	21
ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница»	79	859	8
ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница»	53	638	7
ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница»	80	1043	7
ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница»	32	385	6
ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница №1» (Александровск-Сахалинский муниципальный округ)	30	409	14
ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница №1» (Тымовский муниципальный округ)	25	266	23
ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница»	35	370	1

Наименование МО	Взрослые (18 лет и более)		
	Выписано пациентов всего, чел	Проведено выписанными койко-дней	Умерло всего пациентов
ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	714	7168	26
ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская клиническая больница им. Ф.С. Анкудинова»	297	4853	35
ГБУЗ «Синегорская участковая больница»	1	27	0
ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова»	81	1152	7
ГБУЗ «Анивская центральная районная больница им. В.А. Сибиркина»	39	544	2
ГБУЗ «Холмская центральная районная больница»	87	1490	11
ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница»	27	271	2
ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	34	311	1

Динамика количества выписанных пациентов (18 лет и старше) с сахарным диабетом за 5 лет



Последние три года наблюдается стойкая тенденция к снижению числа пролеченных больных с сахарным диабетом в условиях круглосуточного стационара, снижение в 2025 году составило 3,2% по отношению к 2023 году.

Средняя длительность пребывания больного на койке в 2025 году составила 12,3 дня. Больничная летальность от сахарного диабета в 2025 году – 9,9%, что на 3% ниже показателя в 2021 году.

Динамика количества выписанных пациентов (0-17 лет) с сахарным диабетом за 5 лет



Количество госпитализированных детей (от 0 до 17 лет) с сахарным диабетом в 2025 году составило 142 человека, это 0,7% от общего количества госпитализированных пациентов данной возрастной группы. Из них 136 пациентов с сахарным диабетом I типа.

Средняя длительность пребывания пациентов в возрасте от 0 до 17 лет с диагнозом сахарный диабет I типа на койке в 2025 году составила 7,7 дня. 94,1% выписанных детей были пролечены в ГБУЗ «Областная детская больница».

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

Основные задачи профилактической службы Сахалинской области:

- развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование ЗОЖ у населения Сахалинской области;
- реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи, профилактических осмотров и диспансеризации населения;
- увеличение уровня информированности населения и медицинских работников о факторах риска неинфекционных заболеваний, ЗОЖ и способах устранения факторов риска ХНИЗ;
- снижение распространенности поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курения, нерационального питания, низкой физической активности, депрессивных состояний) среди населения, формирование

навыков рационального питания.

На начало 2026 года профилактическая служба Сахалинской области представлена: первый уровень - 6 отделений и 23 кабинета медицинской профилактики, 5 кабинетов по отказу от курения. Второй уровень: 2 центра здоровья для взрослых, 1 центр здоровья для детей. Третий уровень: ГБУЗ «Сахалинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики». В настоящее время все медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, имеют в своей структуре отделение или кабинет медицинской профилактики.

Профилактическая деятельность всех структурных подразделений службы ведется по двум основным направлениям: первое – формирование ЗОЖ, второе – ранняя диагностика ХНИЗ и факторов риска их развития с последующей своевременной коррекцией.

В отделениях и кабинетах медицинской профилактики в медицинских учреждениях Сахалинской области работает 40 врачей, 55 – средний медицинский персонал, из них в отделении медицинской профилактики (далее – ОМП) 24 врача и 36 – средний медицинский персонал, в кабинетах медицинской профилактики (далее – КМП) – 16 врачей и 19 – средний медицинский персонал. Специалистами профилактической службы за 2025 год проведено: лекций, семинаров, тренингов о профилактике ХНИЗ и пропаганде ЗОЖ – 1130, общее количество слушателей – 83901 человек. Образовательные семинары, индивидуальные консультирования о профилактике ХНИЗ и пропаганде ЗОЖ – охват населения – 243440 человек.

Размещение информации о профилактике ХНИЗ и пропаганде ЗОЖ в печатных СМИ – 1026 публикаций; по ТВ – 161 сюжет; по радио – 29. Размещение видеороликов о профилактике ХНИЗ и пропаганде ЗОЖ на сайтах МО – 1328; в социальных сетях МО количество публикаций – 6603, общее число подписчиков 16282 (25 медицинских организаций). Среди населения распространено информационных материалов (памятки, буклеты) о профилактике ХНИЗ и пропаганде ЗОЖ – 326988 штук. Число пациентов, проученных в

«Школах здоровья», – 83901, из них для пациентов с сахарным диабетом – 7788 человек.

Организовано и проведено 1130 массовых информационно-просветительских акций с участием 67763 человек. Реализованы муниципальные межведомственные программы по профилактике ХНИЗ и пропаганде ЗОЖ, всего 230 программ, охват населения – 14650 человек.

Реальным профилактическим механизмом раннего выявления неинфекционных заболеваний является диспансеризация определенных групп взрослого населения. Диспансеризация проводится в целях:

- раннего выявления ХНИЗ, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, факторов риска их развития, а также риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;
- определения групп здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий;
- проведение профилактического консультирования граждан с выявленными ХНИЗ и факторами риска их развития;
- определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными ХНИЗ и иными заболеваниями, а также граждан с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.

Диспансеризация определенных групп взрослого населения и профилактические медицинские осмотры (далее – ПМО) проводятся на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

За 12 месяцев 2025 года диспансеризация и ПМО взрослого населения проведены в отношении 159486 человек при плане 213015 человек, что составляет 74,9%. Закончили 2-й этап диспансеризации 26656 человек, что составляет 12,5%, индикатор – 35,0%. Доля впервые выявленных заболеваний при проведении диспансеризации и ПМО за 12 месяцев 2025 года составляет 5,5%

от числа прошедших диспансеризацию и ПМО при установленном нормативе 14,9%. Впервые выявлен сахарный диабет по Сахалинской области у 515 человек, что составляет 5,9% от числа впервые выявленных при диспансеризации и ПМО, доля взятых на диспансерное наблюдение составляет 98,3%. Факторы риска неинфекционных заболеваний, выявленные при диспансеризации: гипергликемия выявлена у 14591 человека – 9,1% от общего количества всех выявленных факторов риска.

«Борьба с сахарным диабетом» дети

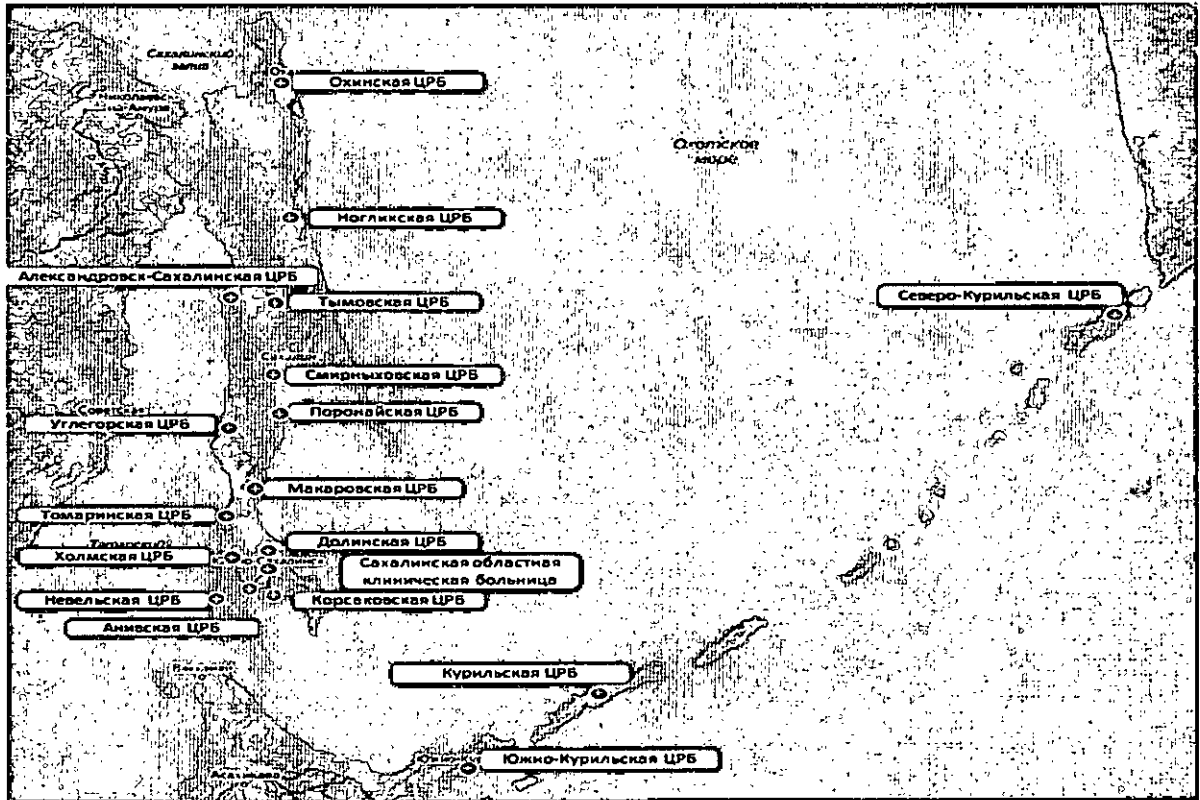
Количество детей с сахарным диабетом на 01.10.2026 (по данным ТФОМС Сахалинской области)	Количество детей с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении	Дети с сахарным диабетом, состоящие на диспансерном наблюдении у врача-педиатра			
		из них количество пациентов, которым проведено исследование гемоглобина 1 раз в отчетном году	из них количество пациентов, которым проведено исследование гемоглобина 2 раза в отчетном году	из них количество пациентов, которым проведено исследование гемоглобина 3 раза в отчетном году	из них количество пациентов, которым проведено исследование гемоглобина 4 раза в отчетном году
178	178	32	54	66	26

«Борьба с сахарным диабетом» взрослые

Количество взрослых пациентов с сахарным диабетом на 01.10.2026 (по данным ТФОМС Сахалинской области)	Количество взрослых пациентов с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении	Взрослые пациенты с сахарным диабетом, состоящие на диспансерном наблюдении у врача-терапевта/общей практики			
		из них количество пациентов, которым проведено исследование гемоглобина 1 раз в отчетном году	из них количество пациентов, которым проведено исследование гемоглобина 2 раза в отчетном году	из них количество пациентов, которым проведено исследование гемоглобина 3 раза в отчетном году	из них количество пациентов, которым проведено исследование гемоглобина 4 раза в отчетном году
24809	24809	14101	7139	3179	390

Анализ маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, в том числе с сосудистыми осложнениями в Сахалинской области

Карта-схема медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи больным с эндокринной патологией, в том числе страдающих сахарным диабетом



В Сахалинской области выстроена целевая модель службы оказания помощи пациентам с сахарным диабетом в виде трехуровневой системы:

Первый уровень: оказание первичной специализированной медицинской помощи – кабинеты эндокринологов в МО – 16 кабинетов.

Второй уровень: оказание преимущественно специализированной помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП): эндокринологические койки дневного стационара (5 коек) на базе ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска».

Третий уровень: оказание преимущественно специализированной помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказывается на базе регионального ЭЦ:

В структуру ЭЦ входит:

1. Эндокринологическое отделение - 30 коек (29 коек круглосуточных, 1 койка дневного стационара).

2. Кабинет «Диабетическая стопа» оказывает помощь больным сахарным диабетом в амбулаторном режиме и находящимся на лечении в эндокринологическом отделении.

3. Школа больных сахарным диабетом (для больных с сахарным диабетом, находящихся на лечении в эндокринологическом отделении ЭЦ).

4. Консультативный прием эндокринолога.

5. Кабинет регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом в режиме on-line.

6. Центр телемедицинских консультаций.

7. Кабинет офтальмологический с лазерной операционной.

Перечень МО Сахалинской области, участвующих в проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – ДОГВН) и профилактических медицинских осмотров

№ пп.	Наименование МО	Фактический адрес	Число фельдшерских пунктов (далее - ФП), фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП) и врачебных амбулаторий (далее - ВА), осуществляющие I этап ДОГВН и ПМО с целью раннего выявления сахарного диабета
1	ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска»	693020, г. Южно-Сахалинск, ул. Комсомольская, 200	1
2	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»	693022, г. Южно-Сахалинск, ул. Железнодорожная, 12	1
3	ГБУЗ «Синегорская участковая больница»	693902, Сахалинская область, с. Синегорск, ул. Коммунистическая, 71	-
4	ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1»	694400, Сахалинская область, пгт. Тымовское, ул. Кировская, 84	15
5	ГБУЗ «Анивская центральная районная больница им. В.А. Сибиркина»	694030, Сахалинская область, г. Анива, ул. Гоголя, 1	1
6	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова»	694051, Сахалинская область, г. Долинск, ул. Севастьянова, 1А	2
7	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	694020, Сахалинская область, г. Корсаков, ул. Федько, 2	3
8	ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	694530, Сахалинская область, г. Курильск, ул. Сахалинская, 14	3
9	ГБУЗ «Макаровская центральная районная больница»	694140, Сахалинская область, г. Макаров, ул. Школьная, 50	3

№ пп.	Наименование МО	Фактический адрес	Число фельдшерских пунктов (далее - ФП), фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП) и врачебных амбулаторий (далее - ВА), осуществляющие I этап ДОГВН и ПМО с целью раннего выявления сахарного диабета
10	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	694742, Сахалинская область, г. Невельск, ул. Физкультурная, 1	1
11	ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница»	694450, Сахалинская область, пгт. Ноглики, 44	2
12	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	694490, Сахалинская область, г. Оха, ул. К.Маркса, 54	2
13	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	694240, Сахалинская область, г. Поронайск, ул. Восточная, 162-А	8
14	ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница»	694550, Сахалинская область, г. Северо-Курильск, ул. Сахалинская, 79	-
15	ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница»	694350, Сахалинская область, пгт. Смирных, ул. Чехова, 116	3
16	ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница»	694820, Сахалинская область, г. Томари, ул. Садовая, 50	1
17	ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница»	694910, Сахалинская область, г. Углегорск, ул. Красноармейская, 18	2
18	ГБУЗ «Холмская центральная районная больница»	694620, Сахалинская область, г. Холмск, ул. Советская, 103	4
19	ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница»	694500, Сахалинская область, пгт. Южно-Курильск, ул. Гнечко, 10	2

Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом

1. Диспансерное наблюдение осуществляют следующие медицинские работники медицинской организации (структурного подразделения иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность), где пациент получает первичную медико-санитарную помощь:

1.1. врач-терапевт (врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)) (далее – врач-терапевт) для пациентов с неосложненным сахарным диабетом II типа (код по МКБ-10: E11.9);

1.2. фельдшер фельдшерско-акушерского пункта, фельдшер фельдшерского здравпункта в случае возложения на них руководителем медицинской организации отдельных функций лечащего врача, в том числе по проведению

диспансерного наблюдения, в порядке, установленном приказом Минздрава России от 27.03.2025 № 155н «Об утверждении порядка возложения руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи на фельдшера, акушерку отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» (далее соответственно – фельдшер, акушер пункта), для пациентов с неосложненным сахарным диабетом II типа (код по МКБ-10: E11.9);

1.3. врачами-эндокринологами проводится диспансерное наблюдение больных с сахарным диабетом I типа (коды по МКБ-10: E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9) и пациентов преимущественно с осложненным сахарным диабетом II типа (коды по МКБ-10: E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8), неконтролируемым уровнем гликемии и признаками метаболической декомпенсации;

1.4. консультация врача-эндокринолога у пациентов с неосложненным сахарным диабетом II типа проводится 1 раз в год, а также чаще при наличии необходимых показаний.

2. Диагностические и лабораторные исследования в рамках диспансерного наблюдения осуществляются в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, стандартами оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

3. У маломобильных и лежачих пациентов диспансерное наблюдение на дому по месту прикрепления осуществляет врач-терапевт, по показаниям – врач-эндокринолог. При необходимости могут быть использованы телемедицинские консультации врач-врач (терапевт/эндокринолог).

4. Ответственным за организацию диспансерного наблюдения в медицинской организации является руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя медицинской организации.

5. Диспансерное наблюдение врачом-терапевтом/врачом общей практики (далее – ВОП) проводится по следующим правилам:

- кратность осмотра: 1 раз в 3 месяца;

- консультация эндокринолога при диспансерном наблюдении у терапевта/ВОПа: 1 раз в год или чаще (по показаниям);

- обследования:

- через 3 и 9 месяцев оценивается достижение терапевтических целей по НbA1c, глюкозе плазмы и артериальному давлению (АД), коррекция лечения, осмотр нижних конечностей;

- через 6 месяцев: оценивается достижение терапевтических целей по НbA1c, АД и липидному спектру (ЛПВП), проводится коррекция лечения (при необходимости), осмотр нижних конечностей, осмотр мест инъекций инсулина, проверка техники инъекций (при инсулинотерапии);

- НbA1c, глюкоза (плазма), общий холестерин, общий билирубин, общий белок, АЛТ, АСТ, мочевины, ЛПВП, ЛПНП, ТГ, креатинин, рСКФ, микроальбуминурия (альбумин/креатининовое соотношение), ОАМ (по показаниям);

- через 12 месяцев: оценивается достижение терапевтических целей по НbA1c, АД и липидному спектру (ЛПВП), проводится коррекция лечения (при необходимости), осмотр ног, осмотр мест инъекций инсулина, проверка техники инъекций (при инсулинотерапии);

- НbA1c, глюкоза (плазма) крови, общий холестерин, общий билирубин, общий белок, АЛТ, АСТ, мочевины, ЛПВП, ЛПНП, ТГ, креатинин, рСКФ, микроальбуминурия (АКС), мочевая кислота, ОАК, ОАМ, Rg грудной клетки, ЭКГ, консультация офтальмолога, консультация эндокринолога (если пациент состоит на диспансерном учете у терапевта/ВОПа), консультация кардиолога (по показаниям), консультация невролога (по показаниям), консультация нефролога (при хронической болезни почек (далее – ХБП) 4-5 стадии).

**Перечень МО Сахалинской области,
оказывающих первичную медико-санитарную помощь,
участвующих в диспансерном наблюдении за пациентами,
страдающими сахарным диабетом**

№ пп.	Наименование МО	Фактический адрес
1	ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска»	693020, г. Южно-Сахалинск, ул. Комсомольская, 200
2	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»	693022, г. Южно-Сахалинск, ул. Железнодорожная, 12
3	ГБУЗ «Синегорская участковая больница»	693902, Сахалинская область, с. Синегорск, ул. Коммунистическая, 71
4	ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1»	694400, Сахалинская область, пгт. Тымовское, ул. Кировская, 84
5	ГБУЗ «Анивская центральная районная больница им. В.А. Сибиркина»	694030, Сахалинская область, г. Анива, ул. Гоголя, 1
6	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова»	694051, Сахалинская область, г. Долинск, ул. Севастьянова, 1А
7	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	694020, Сахалинская область, г. Корсаков, ул. Федько, 2
8	ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	694530, Сахалинская область, г. Курильск, ул. Сахалинская, 14
9	ГБУЗ «Макаровская центральная районная больница»	694140, Сахалинская область, г. Макаров, ул. Школьная, 50
10	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	694742, Сахалинская область, г. Невельск, ул. Физкультурная, 1
11	ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница»	694450, Сахалинская область, пгт. Ноглики, 44
12	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	694490, Сахалинская область, г. Оха, ул. К.Маркса, 54
13	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	694240, Сахалинская область, г. Поронайск, ул. Восточная, 162-А
14	ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница»	694550, Сахалинская область, г. Северо-Курильск, ул. Сахалинская, 79
15	ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница»	694350, Сахалинская область, пгт. Смирных, ул. Чехова, 116
16	ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница»	694820, Сахалинская область, г. Томари, ул. Садовая, 50
17	ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница»	694910, Сахалинская область, г. Углегорск, ул. Красноармейская, 18
18	ГБУЗ «Холмская центральная районная больница»	694620 Сахалинская область, г. Холмск, ул. Советская, 103
19	ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница»	694500, Сахалинская область, пгт. Южно-Курильск, ул. Гнечко, 10

Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом I типа

1. Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом I типа осуществляется врачом-эндокринологом.
2. Диспансерные мероприятия:

- исследование уровня HbA1c 1 раз в 3 месяца всем пациентам с сахарным диабетом I типа для оценки степени достижения целевых показателей гликемического контроля и стратификации риска развития осложнений сахарного диабета;

- не реже 1 раза в год выполнение биохимического анализа крови: креатинин, мочевины, калий, натрий, общий белок, кальций общий, общий холестерин, холестерин низкой и высокой плотности (ХНЛП, ХЛВП), триглицериды, аспартатаминотрансфераза, аланинаминотрансфераза, общий билирубин;

- исследование рСКФ – не реже 1 раза в год для оценки функции почек, при наличии ХБП выполнение рСКФ 2 раза в год, оценка биохимического анализа альбумин/креатинин в утренней порции мочи пациентам с сахарным диабетом I типа не реже 1 раза в год для оценки функции почек (впервые альбумин-креатининовое соотношение выполняется через 5 лет после постановки диагноза, затем не реже 1 раза в год). При наличии ХБП альбуминурия оценивается не реже 2 раз в год;

- осмотр врача-офтальмолога не позднее чем через 5 лет от дебюта сахарного диабета I типа, далее не реже 1 раза в год;

- комплексное обследование стоп (визуальный осмотр, оценка вибрационной, тактильной и температурной чувствительности нижних конечностей, определение пульсации на артериях стоп) пациентам не реже 1 раза в год для оценки периферической чувствительности и состояния периферических артерий (впервые – не позднее чем через 5 лет от дебюта сахарного диабета I типа, далее не реже 1 раза в год);

- регистрация ЭКГ – не реже 1 раза в год.

При наличии клинических показаний пациент маршрутизируется в кабинет «Диабетическая стопа» ЭЦ ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» (адрес: 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430).

При наличии клинических показаний и в порядке диспансерного наблю-

дения пациент маршрутизируется к врачу-офтальмологу для скрининга диабетической ретинопатии.

Перечень медицинских организаций для оказания амбулаторной офтальмологической помощи взрослому населению

Перечень медицинских организаций для оказания амбулаторной офтальмологической помощи взрослому населению Сахалинской области:

1. ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска».
2. ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска».
3. ГБУЗ «Синегорская участковая больница».
4. ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1».
5. ГБУЗ «Анивская центральная районная больница им. В.А. Сибиркина».
6. ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова».
7. ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница».
8. ГБУЗ «Курильская центральная районная больница».
9. ГБУЗ «Макаровская центральная районная больница».
10. ГБУЗ «Невельская центральная районная больница».
11. ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница».
12. ГБУЗ «Охинская центральная районная больница».
13. ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница».
14. ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница».
15. ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница».
16. ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница».
17. ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница».
18. ГБУЗ «Холмская центральная районная больница».
19. ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница».
20. ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», кабинет неотложной офтальмологической помощи.

Маршрутизация пациентов для прохождения обучения в «Школе больных сахарным диабетом»

Кабинеты обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом» созданы в:

1. ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска».
2. ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница».
3. ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница».
4. ГБУЗ «Охинская центральная районная больница».
5. ГБУЗ «Холмская центральная районная больница».
6. ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница».

В МО СО, где отсутствует «Школа больных сахарным диабетом», обучение проводится эндокринологами мобильных бригад по утвержденному плану.

**Порядок направления для исследования гликированного гемоглобина
(название медицинской организации, перечень дублирующих медицинских организаций)**

№ пп	Место жительства пациента	Наименование МО, осуществляющей исследование HbA1c в соответствии с NGSP/адрес МО	Наименование анализатора	Дублирующая МО/адрес дублирующей МО	Наименование анализатора	Максимальное расстояние из района субъекта РФ до МО/максимальное время доезда до МО
1	Александровск-Сахалинский муниципальный округ	ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1» 694400, Сахалинская область, пгт. Тымовское, ул. Кировская, 84	Respos	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	537 км Время в пути автомобилем 6 ч. 50 мин.
2	Долинский муниципальный округ	ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова» 694051, Сахалинская область, г. Долинск, ул. Севастьянова, 1А		ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	44 км Время в пути автомобилем 38 мин.
3	Корсаковский муниципальный округ	ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница» 694020, Сахалинская область, г. Корсаков, ул. Федько, 2	Cobas C-311	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	40 км Время в пути автомобилем 31 мин.
4	Невельский муниципальный округ	ГБУЗ «Невельская центральная районная больница» 694742, Сахалинская область, г. Невельск, ул. Физкультурная, 1	Гликогемотест	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	91 км Время в пути автомобилем 1 ч. 26 мин.
5	Охинский муниципальный округ	ГБУЗ «Охинская центральная районная больница» 694490, Сахалинская область, г. Оха, ул. К.Маркса, 54		ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	845 км Время в пути автомобилем 11 ч. 47 мин.
6	Поронайский муниципальный округ	ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница» 694240, Сахалинская область, г. Поронайск, ул. Восточная, 162-А		ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	290 км Время в пути автомобилем 3 ч. 27 мин.

№ пп	Место жительства пациента	Наименование МО, осуществляющей исследование HbA1c в соответствии с NGSP/адрес МО	Наименование анализатора	Дублирующая МО/адрес дублирующей МО	Наименование анализатора	Максимальное расстояние из района субъекта РФ до МО/максимальное время доезда до МО
7	Углегорский муниципальный округ	ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница» 694910, Сахалинская область, г. Углегорск, ул. Красноармейская, 18	MIURA200	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	295 км Время в пути автомобилем 4 ч. 29 мин.
8	Анивский муниципальный округ	ГБУЗ «Анивская центральная районная больница имени В.А. Сибиркина» 694030, Сахалинская область, г. Анива, ул. Гоголя, 1	BS-Systems	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	38 км Время в пути автомобилем 35 мин.
9	Макаровский муниципальный округ	ГБУЗ «Макаровская центральная районная больница» 694140, Сахалинская область, г. Макаров, ул. Школьная, 50		ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	213 км Время в пути автомобилем 2 ч. 35 мин.
10	Ногликский муниципальный округ	ГБУЗ «Ногликская ЦРБ» 694450, Сахалинская область, пгт. Ноглики, 44	BS-240Pro	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	613 км Время в пути автомобилем 7 ч. 56 мин
11	Смирныховский муниципальный округ	ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница» 694350, Сахалинская область, пгт. Смирных, ул. Чехова, 116		ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	352 км Время в пути 2 ч. 35 мин.
12	Северо-Курильский муниципальный округ	ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница» 694550, Сахалинская область, г. Северо-Курильск, ул. Сахалинская, 79		ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	1650 км Время в пути паромом 18-36 часов
13	Курильский муниципальный округ	ГБУЗ «Курильская центральная районная больница» 694530, Сахалинская область	Гликогемотест	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	Cobas c 501	1061 км

№ пп	Место жительства пациента	Наименование МО, осуществляющей исследование HbA1c в соответствии с NGSP/адрес МО	Наименование анализатора	Дублирующая МО/адрес дублирующей МО	Наименование анализатора	Максимальное расстояние из района субъекта РФ до МО/максимальное время доезда до МО
		г. Курильск, ул. Сахалинская, 14		693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430		Время в пути самолетом 1 ч. 5 мин.
14	Южно-Курильский муниципальный округ	ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница» 694500, Сахалинская область, пгт. Южно-Курильск, ул. Гнечко, 10	Дирун CS-T-240	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	407 км Время в пути самолетом 1 ч. 5 мин.
15	Холмский муниципальный округ	ГБУЗ «Холмская центральная районная больница» 694620, Сахалинская область, г. Холмск, ул. Советская, 103	Furuno-CA 270	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	100 км Время в пути автомобилем 1 ч. 25 мин.
16	Томаринский муниципальный округ	ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница» 694820, Сахалинская область, г. Томари, ул. Садовая, 50		ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	182 км Время в пути автомобилем 2 ч. 32 мин.
17	Тымовский муниципальный округ	17. ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1» 694400, Сахалинская область, пгт. Тымовское, ул. Кировская, 84	Сапфир 400	ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» 693004, г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, 430	Cobas c 501	485 км Время в пути автомобилем 5 ч. 46 мин.
18	Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	ГБУЗ «Центральная поликлиника г. Южно-Сахалинска» 693020, Сахалинская обл., г. Южно-Сахалинск, ул. Комсомольская, 200	Cobas c311	ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская клиническая больница им. Ф.С.Анкудинова» 693010, г. Южно-Сахалинск, бульвар Анкудинова, 1-А	Cobas c 501	2.5 км Время в пути автомобилем 25 мин.
19	Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 г. Южно-Сахалинска» 693022, Сахалинская обл., г. Южно-Сахалинск, ул. Железнодорожная, 12	Cobas c 111	ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская клиническая больница им. Ф.С.Анкудинова» 693010, г. Южно-Сахалинск, бульвар Анкудинова, 1-А	Cobas c 501	9 км Время в пути автомобилем 23 мин.

Маршрутизация пациентов (взрослые), страдающих сахарным диабетом, для оказания специализированной медицинской помощи

1. Отбор больных для оказания специализированной медицинской помощи проводится терапевтами, участковыми терапевтами, врачами общей практики, эндокринологами медицинских организаций Сахалинской области в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология», в рамках действующих клинических рекомендаций, по клиническим показаниям, в том числе после проведения телемедицинских консультаций.

2. При наличии показаний к госпитализации для оказания специализированной помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, пациенты направляются к эндокринологу консультативной поликлиники ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» (далее – консультативная поликлиника). До госпитализации в рамках действующих нормативных документов пациенты, страдающие сахарным диабетом, осматриваются в кабинете «Диабетическая стопа», офтальмологом в кабинете лазеркоагуляции (осуществляется отбор пациентов на плановую лазеркоагуляцию сетчатки). При наличии показаний пациенты осматриваются сосудистым хирургом для решения вопроса о реваскуляризации нижних конечностей при синдроме «Диабетической стопы» в отделении сосудистой хирургии ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница».

3. При наличии показаний к заместительной инсулиновой терапии системами постоянной подкожной инфузии (инсулиновой помпой), непрерывного мониторинга гликемии отбор пациентов проводится эндокринологом консультативной поликлиники, формируется план объемов высокотехнологичной медицинской помощи на следующий год. При получении медицинских изделий для проведения высокотехнологичной медицинской помощи пациенты госпитализируются в эндокринологическое отделение.

Региональный эндокринологический центр создан 01 декабря 2023 года на базе ранее существующего эндокринологического центра ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница».

Штатное расписание ЭЦ Эндокринологическое отделение

1. Врачебные должности (3 ставки):

№ пп.	Наименование должности	Штаты	Физические лица
1.	Заведующий эндокринологическим отделением	1,0 ст.	1 чел.
2.	Врач-эндокринолог	2,0 ст.	2 чел.

2. Средний медицинский персонал: (9,25 ставок):

№ пп.	Наименование должности	Штаты	Физические лица
1.	Старшая медсестра	1,0 ст.	1 чел.
2.	Процедурная медсестра	1,0 ст.	1 чел.
3.	Палатная/постовая медсестра	5,75 ст.	5 чел.
4.	Медсестра «Школы больных сахарным диабетом»	0,75 ст.	Совместитель
5.	Медицинская сестра кабинета регионального регистра - для формирования регистра	0,5 ст.	Совместитель

3. Прочий персонал (11,5 ставки):

№ пп.	Наименование должности	Штаты	Физические лица
1.	Уборщик служебных помещений	7,75 ст.	6
2.	Кастелянша	1,0 ст.	1
3.	Буфетчик	2,5 ст.	2
4.	Инженер-программист 1 категории	0,25 ст.	Совместитель

Укомплектованность прочим персоналом – 78,2%.

Эндокринологический центр

1. Врачебные должности (1,75 ставки эндокринологов, 1 ставка врача офтальмолога):

№ пп.	Наименование должности	Штаты	Физические лица
1.	Врач-эндокринолог	1,5 ст.	1 совместитель
2.	Врач-эндокринолог кабинета «Диабетической стопы»	0,25 ст.	1 совместитель
3.	Врач-офтальмолог (офтальмологический кабинет с лазерной операционной)	1,0 ст.	1

2. Средний медицинский персонал (0,25 ставки):

№ пп.	Наименование должности	Штаты	Физические лица
1.	Медсестра перевязочная кабинета «Диабетической стопы»	0,25 ст.	Совместитель

Укомплектованность врачебных ставок физическими лицами составляет 84,2%.

Аккредитованы – 100%. Высшую категорию имеют 3 человека, первую категорию – 1 человек.

Укомплектованность ставок среднего медицинского персонала физическими лицами составляет 75,6%.

Аккредитованы – 100%. Высшую категорию имеют 3 человека, без категории – 4 человека.

Итого: ставок – 25,50, физических лиц – 20 человек. Укомплектованность физическими лицами по ЭЦ – 78,4% без динамики к 2024 году.

Материально-техническое оснащение эндокринологического отделения соответствует утвержденному стандарту оснащенности в рамках приказа Минздрава России от 13.03.2023 № 104 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», распоряжения министерства здравоохранения Сахалинской области от 03.06.2024 № 3.13-662-р «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

Показатели работы ЭЦ

Наименование показателя	2023		2024		2025	
	факт	план	факт (% выполнения плана) КСС/ДС	план КСС/ДС	факт (% выполнения плана) КСС/ДС	план КСС/ДС
Всего пролечено (человек): Эндокринная патология Терапевтическая патология	834/20- 854 101,2%/ 69,0%	824/29	848 - 103,5% 14 - 51,9%	819 дневной стационар - 27	832-101,1% дневной стационар – 19 - 63,3%	823/30
Занятость койки	278,0/177,0 82%/51,9%	340,0/314,0	284,2 - 83,6% 142,0 - 41,8%	340 дневной стационар - 340	28,9 - 84,4% дневной стационар -170 - 50%	337,2 дневной стационар - 340
Средний койко-день	9,7/8,6	12,0/12,0	9,7/9,8	12/12	10,0/8,5	12,0/12,0
Оборот койки	28,7/20,51		29,32/14,5		28/20	
Летальность	0		1 - 0,12 %		0/0	
Доля плановых госпитализаций через консультативную поликлинику	854 чел. - 100%		862 - 100%		851 - 100%	
Доля застрахованных лиц	831/20 851 чел. - 99,6%		841/14 855 чел. 92,0%		845 - 99,4%	
Доля больных, поступивших экстренно	0		0		0	

С 01 июля 2022 года в эндокринологическом отделении ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» открыта 1 койка дневного стационара, работающая в одну смену. Количество коек круглосуточного стационара составляет 29.

За 2025 год в сравнении с 2024 годом отмечается незначительное уменьшение количества пролеченных больных - на 11 человек (1,3%), за счет стационара круглосуточного пребывания, в сравнении с плановыми показателями, увеличение показателей средней длительности пребывания пациентов в стационаре до 10,0 (2024 год - 9,7) при плановом показателе 12,0, произошло за счет стационара круглосуточного пребывания.

Отмечается невыполнение количества пролеченных больных в стационаре дневного пребывания – 50% от плана, что связано с ограниченным потоком пациентов, имеющих эндокринную патологию, с возможностью лечения в стационаре дневного пребывания.

Отмечается увеличение показателя работы койки круглосуточного пребывания до 285,9 (2024 год - 284) при плановом показателе 337,2. Выполнение планового показателя – 84,4% против 83,6% в 2022 году. По стационару дневного пребывания выполнение показателя работы койки составляет 50% (2024 год - 41,8%).

Оборот койки по круглосуточному стационару/стационару дневного пребывания в 2025 году составил 28/20 (2024 год - 29,32/14,5).

Доля застрахованных лиц 99,4% (2024 год - 92,5%).

Доля плановых госпитализаций через осмотр эндокринолога консультативной поликлиники составил 100%.

Летальность 0.

От числа пролеченных пациентов 69,8% составляют женщины, в 2024 году данный показатель составил 71,8%, что не противоречит эпидемиологическим показателям по распространенности эндокринной патологии среди населения в целом.

Таким образом, сахарный диабет остается одной из ведущих причин госпитализации больных в эндокринологическое отделение ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» в течение трех лет и имеет тенденцию к снижению показателя. Удельный вес данной патологии в структуре пролеченных больных за 2025 год составил 68,8% (2024 год - 61,6%). В структуре преобладает сахарный диабет II типа, что отражает эпидемиологическую ситуацию по данной патологии в целом.

Количество пролеченных больных в 2025 году, страдающих сахарным диабетом, в сравнении с 2024 годом увеличилось на 50 человек (8,7%). В 2024 году произошло уменьшение на 70 человек (11,8%).

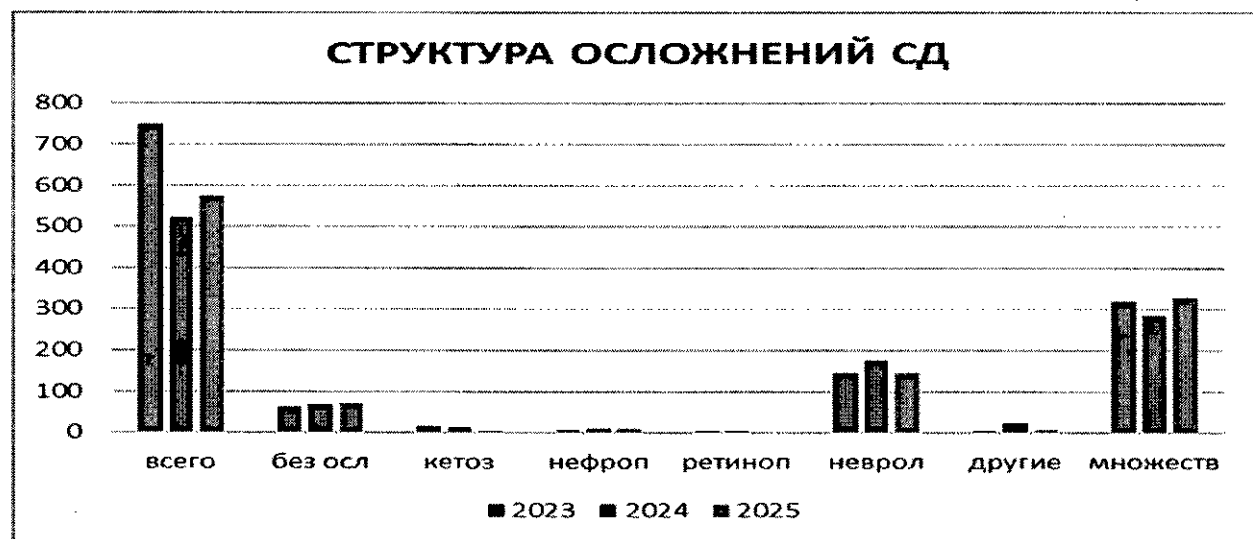
Отмечается незначительное уменьшение показателя средней длительности пребывания больного, страдающего сахарным диабетом, в стационаре до 10,4 (2024 год - 11,0), что в целом ниже планового показателя 12,0 и обусловлено увеличением количества пациентов с сахарным диабетом с осложнениями.

Отмечается незначительное увеличение количества пролеченных больных без осложнений на 4 человека в 2025 году (2024 – 10 человек).

Уменьшение пролеченных больных с кетозом на 6 человек в 2025 году связано с госпитализацией дебютных форм сахарного диабета, которые чаще всего протекают с кетозом.

Стабильны показатели количества пролеченных больных с изолированными хроническими сосудистыми осложнениями: диабетической нефропатией 11 человек, уменьшение показателя с изолированной диабетической ретинопатией с 6 человек до 1 человека, уменьшение количества пролеченных больных с неврологическими осложнениями – диабетической дистальной полинейропатией на 28 человек (19,1%) против 66 человек (37,9%) в 2024 году, что обусловлено продолжением работы кабинета «Диабетическая стопа», направленного на раннее выявление данной патологии.

Показатели	2023	2024	2025
Инсулинзависимый сахарный диабет/инсулиннезависимый сахарный диабет/гестационный сахарный диабет	0/0,7/0	2,8/0,7/0	
Средний койко- день/ клинико-статистическая группа - 25/	10,2	11,9	
Инсулинзависимый сахарный диабет/инсулиннезависимый сахарный диабет/гестационный сахарный диабет	0/10,2/0	13,5/10,3	13
С нарушением периферического кровообращения, с неврологическими осложнениями (код по МКБ 10: E10.4; E11.5)			
Количество	147	174	146
Инсулинзависимый сахарный диабет/инсулиннезависимый сахарный диабет/гестационный сахарный диабет	20/126/1	32/140/2	24/119/3
Удельный вес	20,5	33,2	25,4
Инсулинзависимый сахарный диабет/инсулиннезависимый сахарный диабет/гестационный сахарный диабет	27,7/19,4/25	30,74/33,9/28,5	30,7/24,6/23,0
Средний койко- день/ клинико-статистическая группа - 25/	10,1	11	11,3
Инсулинзависимый сахарный диабет/инсулиннезависимый сахарный диабет/гестационный сахарный диабет	10,1/10,1	10,2/10,3/12,5	11,3/10,8/12,0
С другими уточненными осложнениями (код по МКБ 10: E10.6, E11.6)			
Количество	5	4	7
Инсулинзависимый сахарный диабет/инсулиннезависимый сахарный диабет/гестационный сахарный диабет	0/4/1	1/3/0	0/7/0
Удельный вес	0,6	0,79	1,2
Инсулинзависимый сахарный диабет/инсулиннезависимый сахарный диабет/гестационный сахарный диабет	0/0,6/25		
Средний койко-день	8,3	14	7,1
С множественными осложнениями (код по МКБ 10: E10.7, E11.7)			
Количество	319	285	328
Инсулинзависимый сахарный диабет/инсулиннезависимый сахарный диабет/гестационный сахарный диабет	30/289/0	37/247/1	34/292/2
Удельный вес	44	54,4	57,4
Инсулинзависимый сахарный диабет/инсулиннезависимый сахарный диабет/гестационный сахарный диабет	41,6/44,5/0	35,5/55,9/14,2	5,9/60,6/15,3
Средний койко-день/ клинико-статистическая группа -25/	11,4	11,8	10,4
Инсулинзависимый сахарный диабет/инсулиннезависимый сахарный диабет/гестационный сахарный диабет	12,0/10,8	10,7/10,7/14,2	11,1/10,6/9,5



Таким образом, сахарный диабет остается одной из ведущих причин госпитализации больных в эндокринологическое отделение ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» в течение трех лет и имеет тенденцию к снижению показателя. Удельный вес данной патологии в структуре пролеченных больных за 2025 год составил 68,8% (2024 год - 61,6%). В структуре преобладает сахарный диабет II типа, что отражает эпидемиологическую ситуацию по данной патологии в целом.

Количество пролеченных больных в 2025 году, страдающих сахарным диабетом, в сравнении с 2024 годом увеличилось на 50 человек (8,7%). В 2024 году произошло уменьшение на 70 человек (11,8%).

Отмечается незначительное уменьшение показателя средней длительности пребывания больного, страдающего сахарным диабетом, в стационаре до 10,4 (2024 год - 11,0), что в целом ниже планового показателя 12,0 и обусловлено увеличением количества пациентов с сахарным диабетом с осложнениями.

Отмечается незначительное увеличение количества пролеченных больных без осложнений на 4 человека в 2025 году (2024 – 10 человек).

Уменьшение пролеченных больных с кетозом на 6 человек в 2025 году связано с госпитализацией дебютных форм сахарного диабета, которые чаще всего протекают с кетозом.

Стабильны показатели количества пролеченных больных с изолированными хроническими сосудистыми осложнениями: диабетической нефропатией 11 человек, уменьшение показателя с изолированной диабетической ретинопатией с 6 человек до 1 человека, уменьшение количества пролеченных больных с неврологическими осложнениями – диабетической дистальной полинейропатией на 28 человек (19,1%) против 66 человек (37,9%) в 2024 году, что обусловлено продолжением работы кабинета «Диабетическая стопа», направленного на раннее выявление данной патологии.

Увеличилось количество пролеченных больных с множественными осложнениями сахарного диабета на 43 человека (13,1%) за 2025 год против снижения в 2024 году на 74 человека (20,6%).

По данной патологии отмечается снижение средней длительности пребывания в стационаре с 11,4 в 2024 до 10,4 (плановый показатель 12,0) против роста данного показателя в предыдущие годы, что не противоречит литературным данным, так как на фоне увеличения средней продолжительности жизни пациентов соответственно растет количество хронических осложнений, и наличие данных осложнений требует более длительной госпитализации и значительных дополнительных материальных затрат на их лечение.

В 2025 году в сравнении с 2024 годом увеличилось количество пролеченных больных с изолированными макрососудистыми осложнениями на 3 человека, при снижении средней длительности пребывания в стационаре с 14 до 7,1 (плановый показатель 12,0). Данная группа пациентов нуждается в уточнении наличия патологии со стороны сердечно-сосудистой системы как маркера хронических макрососудистых осложнений, что обозначено в федеральных стандартах по проведению ультразвуковой доплерографии артерий и вен, холтеровского мониторирования, эхокардиографии, консультации кардиолога, сосудистого хирурга.

Патология щитовидной железы

Патология	2023 - 66 чел. - 7,95%	2024 - 57 чел. - 6,7%	2025 - 62 чел. - 7,4%
Аутоиммунный тиреодит, подострый тиреодит (код по МКБ 10: E06.1, E06.3, E06.9)			
Всего	2/3	0/2	1/3
Удельный вес	0,2%	0,2%	0,4%
Средний койко-день / клинико-статистическая группа -20/	11,3	9,5	9,8%
Простой узловой зоб (код по МКБ 10: E04.0, E04.1, E04.2)			
Всего	2	1	5
Удельный вес	0,2	0,1%	0,6 %
Средний койко-день / клинико-статистическая группа -13/	6,1	4	6,5
Гипотиреоз (код по МКБ 10: E03.0, E03.1, E 03.4, E03.8, E89.0)			
Всего	13	14	20
Удельный вес	1,5	1,6%	2,4%
Средний койко-день/ клинико-статистическая группа -20/	9,7	10,5	11,15

Тиреотоксикоз с зобом и без (код по МКБ 10: E05.0, E05.1, E05.2, E05.4)			
Всего	47	40	33
Удельный вес	5,6	4,7%	3,9%
Средний койко-день/ клинико-статистическая группа -25	10,0	11,8	13,7

Патология щитовидной железы занимает второе место в структуре госпитализированных больных и составляет 7,4% в 2025 году против 6,7% в 2024 году. Отмечается незначительное увеличение количества пролеченных больных на 5 человек (8%), что связано с эпидемиологической ситуацией в Сахалинской области, ранним выявлением патологии щитовидной железы среди населения, улучшением подготовки врачей терапевтов по вопросам диагностики и лечения заболеваний щитовидной железы, улучшением укомплектованности врачами эндокринологами медицинских организаций.

За 2025 год увеличилось количество пролеченных больных с гипотиреозами различной этиологии на 6 человек (30%). Отмечается стойкая тенденция к уменьшению количества пролеченных больных по тиреотоксикозу на 7 человек (21%) против уменьшения на 20 человек (33,3%) в 2024 году, что обусловлено стабилизацией заболеваемости данной патологии в целом и некоторой тенденцией к росту тяжелых форм тиреотоксикоза с висцеропатиями. Средняя длительности пребывания в стационаре стабильна и составляет 13,7 (плановый показатель 12,0).

Болезни гипоталаймо-гипофизарной системы (код по МКБ 10: E22.1, E23.0, E23.2, E23.3, E23.6)

Показатели	2023	2024	2025
Всего	34	84	32
Удельный вес	4,0	9,9	3,8
Средний койко-день / клинико-статистическая группа - 25/	10,6	10,5	10,1

По данной патологии за 2025 год отмечается снижение количества пролеченных больных на 52 человека (61,9%) в структуре пролеченных больных, что связано с улучшением диагностики данной патологии на этапе оказания первичной медико-санитарной и специализированной помощи.

Гиперинсулинизм (код по МКБ 10: E16.1, E74.8)

Показатели	2023	2024	2025
Всего	4	4	5

Показатели	2023	2024	2025
Удельный вес	0,4	0,47	0,6
Средний койко-день/ клинико-статистическая группа -10/	6,7	6,3	8

**Болезни надпочечников (код по МКБ 10: E24.0, E24.8, E24.9,
E25.0, E25.8, E27.0, E27.1, E27.5, E 27.8, E28.1)**

Показатели	2023	2024	2025
Всего	120	140	91
Удельный вес	14,3	16,5	10,9
Средний койко-день / клинико-статистическая группа - 20/	8,3	9,8	10,1

За 2025 год отмечается уменьшение количества пролеченных больных на 56 человек (40%) против увеличения данной группы пациентов на 53 человека (37,8%) в 2024 году, в связи с ограниченными возможностями дообследования пациентов для уточнения гормональной активности образований надпочечников, уменьшение удельного веса данной патологии с 16,5% до 10,0%.

Болезни паращитовидных желез (код по МКБ 10: E20.8, E89.2)

Пролечено	2023	2024	2025
Всего	21	25	29
Удельный вес	2,5	2,9	3,4
Средний койко-день / клинико-статистическая группа - 20/	8,3	8,7	10,3

В связи с расширением возможностей лабораторий по определению маркеров костного метаболизма значительно повысилась выявляемость заболеваний, связанных с нарушениями кальциево-фосфорного обмена. Показатели количества пролеченных больных с данной патологией в сравнении с 2024 годом стабильны.

Ожирение (код по МКБ: E66.0, E66.1, E66.2, E66.9)

Пролечено	2023	2024	2025
Всего	14	14	24
Удельный вес	1,6	1,6	2,8
Средний койко-день/клинико-статистическая группа - 20/	8,1	6,8	6,5

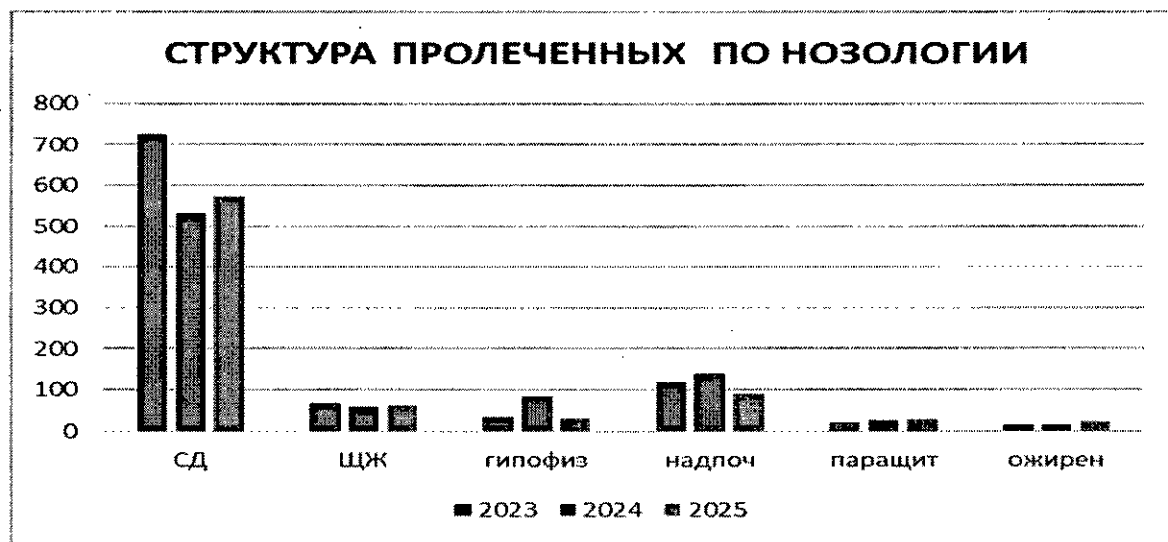
В 2025 году среди пролеченных лиц, страдающих ожирением, зарегистрировано 24 человека против 14 человек в 2024 году.

Проводился дифференциальный диагноз с болезнью Иценко-Кушинга.

Прочие заболевания

Показатели	2023	2024	2025
Хромосомные нарушения			
Всего			
Средний койко-день			
Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь			

Показатели	2023	2024	2025
Всего		1	
Средний койко-день		5	
Отклонения результатов нормы теста на толерантность к глюкозе (код по МКБ 10: R73.0)			
Всего			
Средний койко-день			
Аутоиммунный полииндулярный синдром			
Всего	3-0,3%		1-0,12%
Средний койко-день	7,4		7,8



Структура пролеченных больных по муниципальным округам Сахалинской области

По городскому округу «Город Южно-Сахалинск»

Показатели	2023	2024	2025
Количество больных	142	185	197
Удельный вес	17,0	21,8%	23,5%

Наибольшее количество пролеченных больных за два года с тенденцией к стабилизации показателя с 21,8% до 23,5 в 2025 году отмечается по городскому округу «Город Южно-Сахалинск» и обусловлено:

1. Наибольшим количеством больных с эндокринной патологией.
2. Лучшей укомплектованностью эндокринологами (100%), наличием врачей-эндокринологов мобильных бригад.
3. Наибольшей выявляемостью данной патологии.
4. Доступностью консультации эндокринолога КП, через добровольное медицинское страхование.
5. Возможностью динамического наблюдения на амбулаторном этапе.

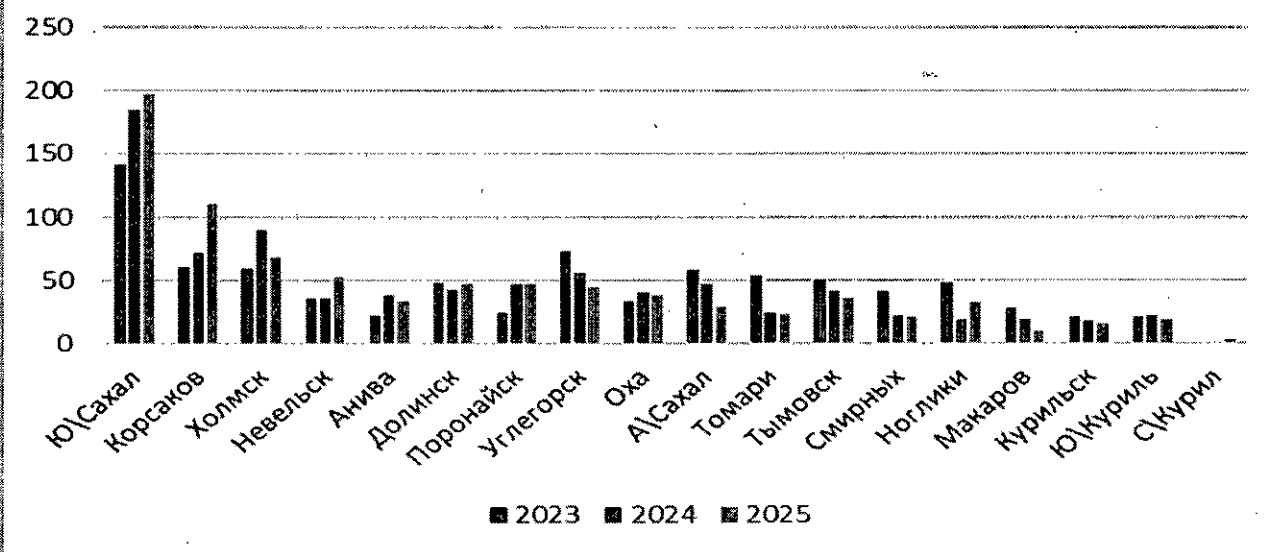
6. Значительный процент госпитализаций в ЭЦ из ближних муниципальных округов Сахалинской области: Корсаковский – 13,2% против 8,5% в 2024 году, Углегорский – 8,8% против 6,6% в 2024 году, Холмский – 8,2% против 10,6% в 2024 году, Долинский – 5,6% против 5,0% в 2024 году, Невельский – 6,3% против 4,2% в 2024 году, что связано с доступностью специализированной медицинской помощи вследствие хорошего транспортного сообщения для получения консультации эндокринолога и решения вопроса о госпитализации в специализированное отделение при наличии показаний.

7. По остальным муниципальным округам Сахалинской области процент пролеченных больных составляет от 0,6% до 4,7%, что не свидетельствует о низкой потребности в госпитализации, так как потребность в госпитализации больных из данных муниципальных округов составляет до 36%. К сожалению, из-за финансовых сложностей не все больные, нуждающиеся в консультации и госпитализации, осматриваются эндокринологом КП.

МО СО	2023	2024	2025
Корсаковский муниципальный округ	61-7,3%	72-8,5%	110-13,2%
Холмский муниципальный округ	60-7,1%	90-10,6%	69-8,2%
Невельский муниципальный округ	36-4,3%	36-4,2%	53-6,3%
Анивский муниципальный округ	22-2,6%	38-4,4%	34-4,0%
Долинский муниципальный округ	48-5,7%	43-5,0%	47-5,6%
Поронайский муниципальный округ	24-2,8%	47-5,5%	47-5,6%
Углегорский муниципальный округ	73-8,7%	56-6,6%	45-8,8%
Охинский муниципальный округ	34-4,0%	40-4,7%	38-4,5%
Александровск-Сахалинский муниципальный округ	58-6,9%	47-5,5%	29-3,4%
Томаринский муниципальный округ	54-6,4%	24-2,8%	23-2,7%
Тымовский муниципальный округ	50-5,9%	42-4,9%	36-4,3%
Смирныховский муниципальный округ	42-5,0%	22-2,5%	21-2,5%
Ногликский муниципальный округ	48-5,7%	39-4,6%	32-3,8%
Макаровский муниципальный округ	28-3,3%	19-2,1%	10-1,2%

МО СО	2023	2024	2025
Курильский муниципальный округ	21-2,5%	18-2,1%	15-1,8%
Южно-Курильский муниципальный округ	21-2,5%	22-2,5%	19-2,2%
Северо-Курильский муниципальный округ	1-0,1%	1-0,1%	2-0,2%
За пределами Сахалинской области	0	7-0,8%	5-0,6%

СТРУКТУРА ПРОЛЕЧЕННЫХ ПО РАЙОНАМ



В 2025 году была оказана высокотехнологичная медицинская помощь по полису обязательного медицинского страхования (установка инсулиновой помпы с системой непрерывного мониторинга гликемии).

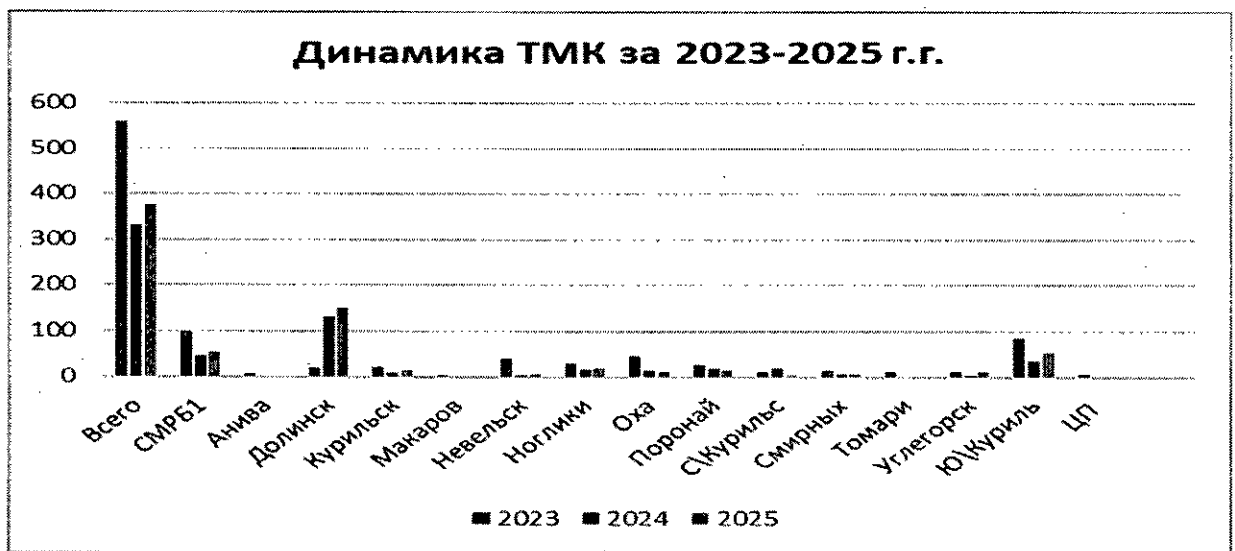
Развитие телемедицинских технологий

В течение двух лет отмечается рост телемедицинских консультаций (далее – ТМК) с 331 в 2024 году (+30 – 9%) до 375 в 2025 году (+11,7%).

В 2025 году в структуре телемедицинских консультаций нет видео телемедицинских консультаций.

Наибольшее количество телемедицинских консультаций отмечается в: ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова» с 131 (+80%) в 2024 году до 151 (+13,2%) в 2025 году, ГБУЗ «Курильская центральная районная больница» с 10 до 16, ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1» с 46 до 55, ГБУЗ «Холмская центральная районная больница» с 36 до 54, ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница» с 5 до 12.

Наименование МО	Количество ТМК		
	2023	2024	2025
ГБУЗ «Сахалинская межрайонная больница № 1»	97	46	55
ГБУЗ «Анивская центральная районная больница им. В.А. Сибиркина»	7	3	1
ГБУЗ «Долинская центральная районная больница им. Н.К. Орлова»	60	131	151
ГБУЗ «Корсаковская центральная районная больница»	19	3	7
ГБУЗ «Курильская центральная районная больница»	23	10	16
ГБУЗ «Макаровская центральная районная больница»	4	3	1
ГБУЗ «Невельская центральная районная больница»	41	5	7
ГБУЗ «Ногликская центральная районная больница»	31	17	10
ГБУЗ «Охинская центральная районная больница»	46	14	13
ГБУЗ «Поронайская центральная районная больница»	27	19	14
ГБУЗ «Северо-Курильская центральная районная больница»	13	20	5
ГБУЗ «Смирныховская центральная районная больница»	15	7	8
ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»	0	0	0
ГБУЗ «Томаринская центральная районная больница»	13	0	1
ГБУЗ «Углегорская центральная районная больница»	31	5	12
ГБУЗ «Южно-Курильская центральная районная больница»	86	36	54
ГБУЗ «Холмская центральная районная больница»	42	9	7
ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска»		3	3
ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»	-	-	
ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр города Южно-Сахалинска»	6	-	
Итого	561 - 10% от общего количества консультаций +260 ТМК - +46,3%	331 - 15% от всех проведенных ТМК	375 - 12% от всех проведенных ТМК



Анализ работы эндокринолога КП

Направление больных с эндокринными заболеваниями и их осложнениями к эндокринологу КП для получения в амбулаторных условиях первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-эндокринологами поликлиник Сахалинской области, через врачебную комиссию.

Показатели	2023		2024		2025	
	факт	план	факт	план	факт	план
Всего принято/человек	4274 - 97,2%	4867	4006 с учетом ТМК - 86,8%	4967	4062 с учетом ТМК - 89,3%	4962
Принято дополнительно/человек	-593		-961		-900	
% принятых дополнительно	-12,2%		-19,3%		-18,1%	
Нагрузка в час	2,5		2,2		2,2	
Госпитализировано	834 человек - 19,5%		862 человек - 21,5%		845 человек - 20,8%	

За два года количество проведенных консультаций эндокринологом ниже планового показателя – 19,1% в 2024 году, 18,1% в 2025 году.

Процент выполнения плана в 2024 году – 86,8%, в 2025 году – 88,3%.

Нагрузка в час стабильна 2,2 человека/час.

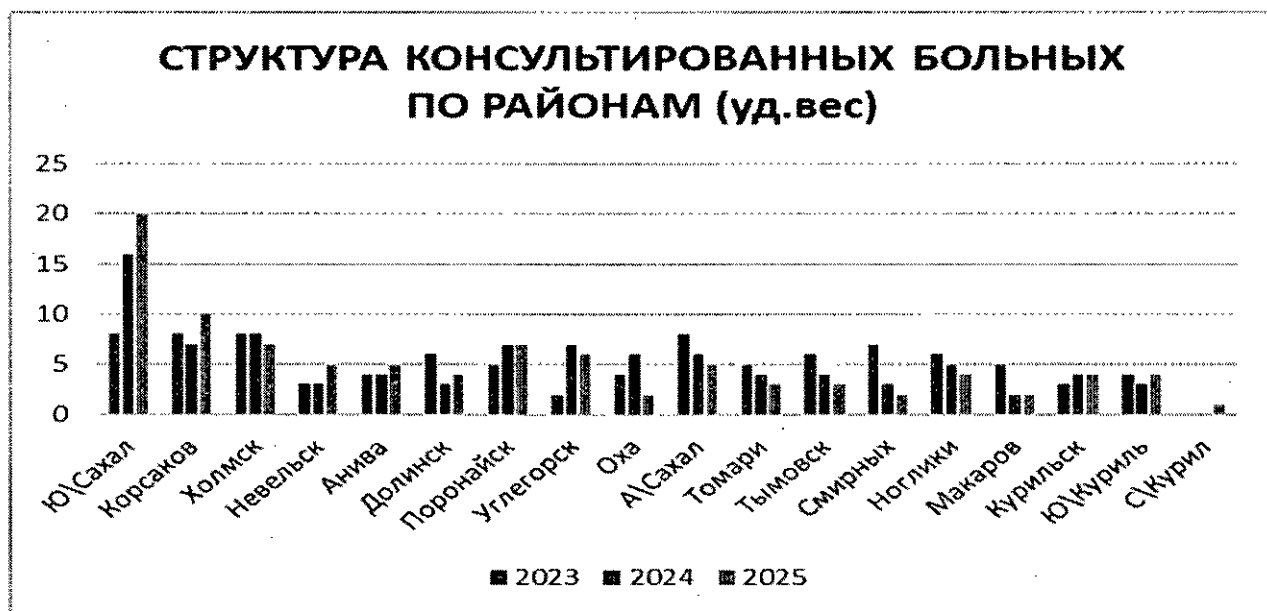
В плановом порядке госпитализировано в эндокринологическое отделение в 2025 году – 845 человек (20,8%), против 863 человек (21,5) в 2024 году.

Недовыполнение плана посещений связано с неявкой записанных на прием пациентов.

Распределение количества проконсультированных больных по муниципальным округам Сахалинской области

МО СО	2023	2024	2025
Городской округ «Город Южно-Сахалинск»	376-8,8%	645-16%	843-20,7%
Корсаковский муниципальный округ	262-8,4%	299-7,4%	426-10,5%
Долинский муниципальный округ	284-6,6%	157-3,9%	149-3,6%
Невельский муниципальный округ	152-3,5%	141-3,5%	190-4,6%
Тымовский муниципальный округ	252-5,8%	154-3,8%	113-2,8%
Углегорский муниципальный округ	353-2,2%	307-7,6%	240-5,9%
Анивский муниципальный округ	184-4,3%	176-4,3%	200-4,9%

МО СО	2023	2024	2025
Александровск-Сахалинский	354-8,3%	241-6,0%	221-5,4%
Охинский муниципальный округ	174-4,0%	247-6,1%	240-5,9%
Макаровский муниципальный округ	228-5,3%	88-2,1%	95-2,3%
Ногликский муниципальный округ	258-6,0%	213-5,3%	163-4,0%
Поронайский муниципальный округ	212-4,9%	293-7,3%	279-6,8%
Холмский муниципальный округ	327-7,6%	333-8,3%	282-6,9%
Томаринский муниципальный округ	193-4,5%	141-3,5%	113-2,8%
Северо-Курильский муниципальный округ	3-0,07%	12-0,2%	23-0,6%
Южно-Курильский муниципальный округ	168-3,9%	195-4,8%	167-4,1%
Смирныховский муниципальный округ	302-7,0%	127-3,1%	95-2,3%
Курильский муниципальный округ	136-3,1%	155-3,8%	171-4,2%
За пределами области	57-1,3%	88-2,02%	9-0,2%
Без прописки			2-0,04%



Наибольший процент количества проконсультированных больных из городского округа «Город Южно-Сахалинск». За последние три года данный показатель незначительно снижается с 10,75% в 2022 году до 16% в 2024 году, что связано с наибольшим количеством населения. 100% врачами-эндокринологами и большим выявлением сложной эндокринной патологии обеспечен городской округ «Город Южно-Сахалинск». В КП направляются только сложные в диагностическом плане пациенты для решения вопроса о госпитализа-

ции в эндокринологическое отделение, уточнения диагноза, требующего применения специальных методов обследования, определения показаний к высокотехнологичной медицинской помощи на базе ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница». За высокотехнологичной медицинской помощью большинство пациентов обращается самостоятельно по полисам добровольного медицинского страхования.

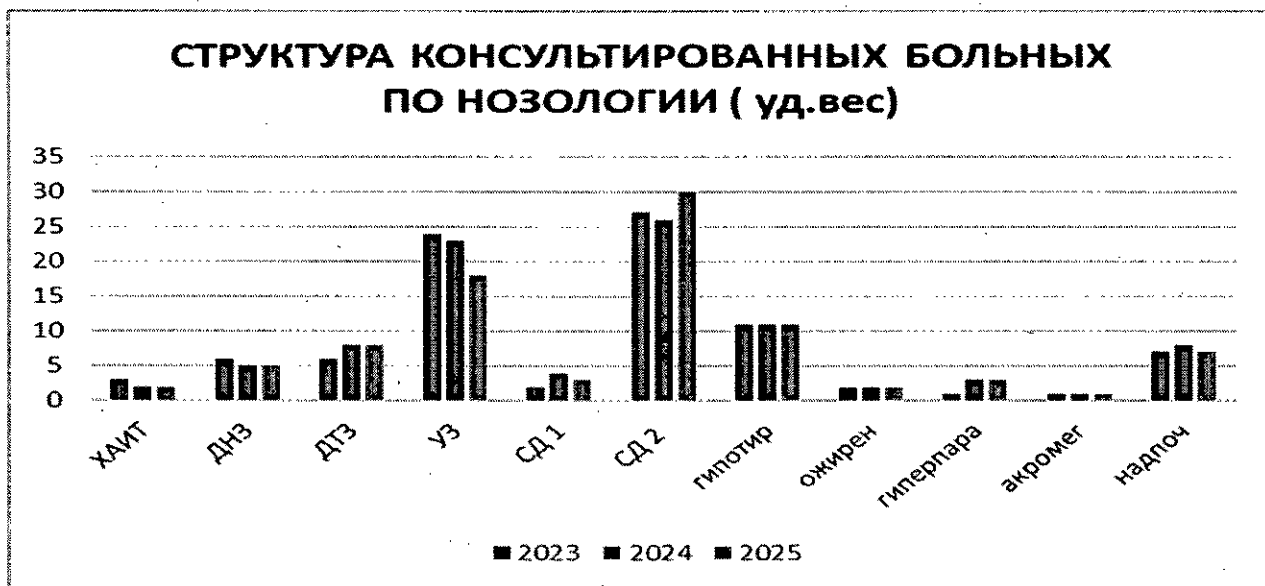
Стабильно высокими с тенденцией к росту остаются показатели проконсультированных больных по МО СО: Корсаковскому – с 7,0 до 7,4%, Холмскому – с 8,1 до 8%, Александровск-Сахалинскому – с 8,9 до 6%, Углегорскому – с 8,2 до 7,6%, что обусловлено отсутствием врача эндокринолога в данных муниципальных округах.

Процент проконсультированных больных из вышеуказанных МО СО составляет от 0,1 до 4,8%. Процент госпитализаций из числа проконсультированных больных свидетельствует о том, что не все больные, нуждающиеся в консультации, получают своевременную консультацию врача эндокринолога в КП из-за сложностей транспортной доступности.

Анализ проконсультированных больных по нозологическим формам

Нозология	2023	2024	2025
Аутоимунный тиреодит	116-2,7%	73-1,8%	64-1,5%
Диффузный нетоксический зоб	248-5,8%	195-4,8%	200-4,9%
Подострый тиреодит	6-0,1%	9-0,2%	5-0,1%
Сахарный диабет II тип/инсулиннезависимый сахарный диабет	1178-27,5%	1059-26,4%	1216-29,9%
Сахарный диабет I тип/инсулинзависимый сахарный диабет/Другие формы сахарного диабета	105-2,4% 33-0,7% ⁶⁹	149-3,7%	142-3,4% 69-1,7%
Послеоперационный+первичный гипотиреоз	507-11,8%	459-11,4%	432-10,6%
Диффузный токсический зоб	277-6,4%	341-8,5%	343-8,4%
Узловой+многоузловой зоб	1036-24,2%	943-23,5%	745-18,3%
Прочие	69-1,6%	141-3,5%	10-0,2%
Ожирение	90-2,1%	79-1,9%	97-2,3%
Дефицит массы тела	124-2,9%		21-0,5%
Гипогликемии			58-1,4%
Гипопаратиреоз	2-0,04%	6-0,1%	6-0,1%
Гиперпаратиреоз	71-1,6%	96-2,3%	128-3,1%
Акромегалия	17-0,3%	12-0,2%	9-0,2%
Гиперпролактинемия	15-0,3%	24-0,5%	28-0,6%
Несахарный диабет	1-0,02%		4-0,09%
Гипопитуитаризм	1-0,1%	4-0,09	4-0,09%
Гиперкортицизм	37-0,8%	45-1,1%	60-1,8%
Гипокортицизм		5-0,1%	

Болезни гипофиза	35-1,0%	75-1,8%	75-1,8%
Болезни надпочечников	321-7,5%	291-7,2%	284-6,9%



За два года (с некоторой тенденцией к увеличению) сохраняется по патологии щитовидной железы – 43,8% против 50,2%, что свидетельствует о недостаточном уровне подготовки врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в МО Сахалинской области по данному разделу. Сахарный диабет в структуре составляет 35% против 30,1% в 2024 году, за счет сахарного диабета II типа.

Отрицательным моментом является удельный вес необоснованных консультаций по диффузному нетоксическому зубу с очаговыми изменениями ткани на уровне 4,8% - 4,9%.

Анализ работы «Школа больных сахарным диабетом»

Для работы «Школа больных сахарным диабетом» выделена 1,0 ставка специалиста среднего медицинского персонала.

Обучено человек/инсулинзависимый сахарный диабет - инсулиннезависимый сахарный диабет	2023	2024	2025
	357	418	423

За 2025 год в «Школе больных сахарным диабетом» проучено 423 пациента (2024 год – 418).

Обучение проводилось только пациентам, находящимся в стационаре, по групповой и индивидуальной методикам обучения, по структурированной

программе. Данные о прохождении обучения заносятся в медицинской информационной системе «БАРС».

Анализ работы кабинета «Диабетическая стопа»

Для работы кабинета «Диабетическая стопа» выделено 0,25 ставки врача-эндокринолога и 0,25 ставки специалиста среднего медицинского персонала. Осмотр пациентов проводится на этапе специализированной медицинской помощи и первичной медико-санитарной помощи.

	2023		2024		2025	
	факт	план	факт	план	факт	план
Число проконсультированных больных	797	752	732	686	779 (603 из стационара, 176 амбулаторно, % исполнения плана - 111,7%)	697
Из них: Без патологии	100		92		81	
Диабетическая дистальная полинейропатия	697 - 87,4%		444 - 60,6%		578 - 74,1% - 0,6%	
Синдром «Диабетической стопы»	4 - 0,57%		5 - 0,6%		4	

За 2025 год в сравнении с плановыми показателями отмечается увеличение количества проконсультированных больных на 47 человек (6,0%), из них выявлена патология (диабетическая дистальная полинейропатия) – 74,1% (0,6%) (2024 год - 60,6%), из них случаев синдрома диабетической стопы 0,6% (2024 год - 0,6%).

Дневные стационары по профилю «эндокринология» развернуты на базе ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» (в стационарных условиях) – 1 койка, и на базе ГБУЗ «Центральная поликлиника города Южно-Сахалинска» – 5 коек (в амбулаторных условиях).

Медицинская помощь по профилю «детская эндокринология» оказывается на 2 койках второго педиатрического отделения ГБУЗ «Областная детская больница» и ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника», где функционирует кабинет эндокринолога и организована школа здоровья для больных сахарным диабетом.

1.10. Выводы

Выявленные проблемы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом в Сахалинской области:

1. При незначительном дефиците кадров (2 врачей-эндокринологов) отмечается значительная текучесть кадров в частные медицинские организации, низкая мотивация специалистов по повышению навыков.

2. Низкая коммуникация между специалистами.

3. Редкое посещение специалистами образовательных мероприятий, направленных на повышение качества знаний и навыков.

4. Низкий уровень знаний у больных эндокринными заболеваниями.

5. Неудовлетворительное функционирование школ диабета.

6. Клиническая инерция: медленное внедрение новых средств лечения эндокринной патологии и методов диагностики и контроля.

7. Малое использование гликированного гемоглобина в клинической практике, недоступность проведения его исследования в большом количестве медицинских организаций Сахалинской области.

Пути решения выявленных проблем оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом в Сахалинской области:

1. Продолжить внедрение «Школы больных сахарным диабетом» в крупных МО, далее в каждой МО – перспектива на развитие.

2. Дооснащение уже имеющихся «Школ больных сахарным диабетом».

3. Активная санитарно-просветительская работа среди населения: использование СМИ регионального уровня, социальных сетей, мероприятий различных форм организации.

4. Ежегодное размещение телесюжетов – 2 ед., радиосюжетов – 2 ед., публикации в прессе – 2 ед., информационные материалы на сайтах – 2 ед., материалы в группах в социальных сетях – 2 ед., размещение тематических интернет-баннеров – 2 ед., организация и проведение пресс-конференций – 2 ед., трансляция видеоматериалов в медицинских организациях – 1000 трансляций.

5. Работа с участковыми терапевтами в МО СО.
6. Выездная работа главного внештатного специалиста.
7. Формирование общества эндокринологов, налаживание вертикальных и горизонтальных коммуникаций между специалистами.
8. Развитие лабораторной службы.

2. Цель и показатели Региональной программы

Целью Региональной программы является достижение общественно значимого результата:

Повышение качества и доступности медицинской помощи для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета.

Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом к 2030 году.

Показатели Региональной программы отражают достижение цели Региональной программы.

Плановые значения показателей Региональной программы

№ пп.	Базовое значение	Период реализации Региональной программы «Борьба с сахарным диабетом», год												
		2025		2026		2027		2028		2029		2030		
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	
1.	Доля больных с сахарным диабетом I и II типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, %*	-	18,1		31,5		44,9		58,3		71,7		85,1	
2.	Доля больных с сахарным диабетом I типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, %*	-	80,1		81,1		82,1		83,1		84,1		85,1	
3.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов за отчетный год, %*	14,8	16,3		19,7		23,1		26,4		29,7		33,1	
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом I и II 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 I и II типов, %	53,20	59,93		66,66		73,40		80,13		86,86		93,59	
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом I и II типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом I и II типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %	58,52	58,77		59,01		59,26		59,51		59,75		60,00	
6.	Доля пациентов с сахарным диабетом I и II типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом I и II типов с любыми ампутациями, %	50,00	46,67		43,33		40,00		36,57		33,33		30,00	
7.	Доля пациентов с сахарным диабетом I и II типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом I и II типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией, %	2,65	2,32		1,98		1,65		1,32		0,98		0,65	
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, %	35,70	38,92		42,13		45,35		48,57		51,78		55,00	
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %													
		76,70	79,75		82,80		85,85		88,90		91,95		95,00	

№ пп.	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
10	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом предиабет за период»	19,3			20,00		30,00		50,00		60,00		80,00
11.	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период	10			10,00		20,00		40,00		60,00		80,00
12	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натощак за период				20,00		30,00		50,00		60,00		80,00
13	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным ожирением за период				10,00		20,00		40,00		60,00		80,00

3. Задачи Региональной программы

Основными задачами Региональной программы являются:

1. Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.
2. Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных 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 СМИ, в том числе в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях; формирование здорового образа жизни.
5. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации.
6. Совершенствование материально-технической базы организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций.
7. Организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов.

8. Привлечение медицинских работников и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы.

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

4. План мероприятий Региональной программы

1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых.

2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи.

3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых.

4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых.

5. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом.

6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи.

План мероприятий Региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
1	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых					
1.1.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Проведение научно-практических конференций, круглых столов (4 раза в год)	2025 - 4 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	министерство здравоохранения Сахалинской области*
1.2.	Разработка на основе клинических рекомендаций алгоритмов, протоколов и чек-листов по лечению и диспансерному наблюдению пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Утвержденные чек-листы	2025 - 2 2026 - 2 2027 - 2 2028 - 2 2029 - 2 2030 - 2	министерство здравоохранения Сахалинской области*
2.	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1	Обеспечение организации системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с СД для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.07.2025	31.12.2030	Акт внутреннего контроля качества пациентам с сахарным диабетом в медицинской организации	4 в год	министерство здравоохранения Сахалинской области*
2.2.	Разработка и утверждение Перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения пациентов с высоким риском развития осложнений СД	01.07.2025	31.12.2030	Правовой акт министерства здравоохранения Сахалинской области	2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1	министерство здравоохранения Сахалинской области*
2.3.	Разработка и утверждение Перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Правовой акт министерства здравоохранения Сахалинской области	2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1	министерство здравоохранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
					2029 - 1 2030 - 1	
2.4.	Мониторинг ведения в МО регистра в целях оценки доступности и соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям по СД	01.07.2025	31.12.2030	Отчеты МО, аналитические справки главных внештатных эндокринологов министерства здравоохранения Сахалинской области, проверка ведения районных регистров по выполнению основных индикаторов	2025 - 2 2026 - 2 2027 - 2 2028 - 2 2029 - 2 2030 - 2	министерство здравоохранения Сахалинской области*
2.5.	Разбор запущенных и летальных случаев СД на заседаниях комиссии по изучению летальных исходов (далее – КИЛИ) МО с направлением протоколов главному внештатному эндокринологу МЗ СО, областной КИЛИ с формированием заключений	01.07.2025	31.12.2030	Заключение КИЛИ МО с планом мероприятий по устранению дефектов и принятие управленческих решений	2025 - 3 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	министерство здравоохранения Сахалинской области*
3.	Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых					
3.1.	Разработка и реализация ежегодной программы лекций и мероприятий в целевых аудиториях по пропаганде здорового образа жизни, отказа от курения, первичной профилактике СД в целях образования и обучения специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры	01.07.2025	31.12.2030	Утверждение программы лекций и мероприятий	2025 - 3 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	министерство здравоохранения Сахалинской области*
3.2.	Информирование населения о факторах риска развития СД и артериальной гипертензии, о принципах правильного питания, о профилактике СД и ожирения через СМИ, социальные сети интернета, сайты МО	01.07.2025	31.12.2030	Отчеты о проведенных мероприятиях	2025 - 3 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	министерство здравоохранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
3.3.	Организация мероприятий, посвященных Всемирному дню борьбы с сахарным диабетом (14 ноября)	01.07.2025	31.12.2030	Отчет о проведенных мероприятиях	2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1	министерство здравоохранения Сахалинской области*
3.4.	Организация мероприятий, посвященных Всемирному дню борьбы с ожирением -главным фактором риска развития и прогрессирования сахарного диабета II типа (4 марта)	01.07.2025	31.12.2030	Отчет о проведенных мероприятиях	2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1	министерство здравоохранения Сахалинской области*
3.5.	Мониторинг проведения профилактических и диспансерных осмотров	01.07.2025	31.12.2030	Отчет ежеквартальный по результатам анализа охвата профилактическими и диспансерными осмотрами не менее 70% целевых контингентов	2025 - 3 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	министерство здравоохранения Сахалинской области*
3.6.	Улучшение выявления и лечения СД и артериальной гипертензии	01.07.2025	31.12.2030	Ежеквартальные отчеты МО, контроль группы диспансерного наблюдения и первичной заболеваемости	2025 - 3 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	министерство здравоохранения Сахалинской области*
3.7.	Выявление пациентов с ожирением при проведении диспансеризации и профосмотров	01.07.2026	31.12.2030	Доля выявленных пациентов с ожирением при проведении диспансеризации и профосмотров	2025 - 0,56%, 2026 - 0,57%, 2027 - 0,58%, 2028 - 0,59%, 2029 - 0,60%, 2030 - 0,61%	министерство здравоохранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
3.8	Построение единой маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до ЭЦ:	15.07.2026	31.12.2030	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей): Количество (ед.)	2025 - 1 2026 - 1 2027 - 0 2028 - 0 2029 - 0 2030 - 0	министерство здравоохранения Сахалинской области
3.9.	Увеличение доли пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	01.07.2026	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом предиабет за период	2025 - 55% 2026 - 60% 2027 - 65% 2028 - 70% 2029 - 75% 2030 - 80%	министерство здравоохранения Сахалинской области
3.10.	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	01.07.2026	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период	2025 - 55 % 2026 - 60% 2027 - 65% 2028 - 70% 2029 - 75% 2030 - 80%	министерство здравоохранения Сахалинской области
3.11.	Увеличение доли пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение	01.07.2026	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натощак за период	2025 - 55% 2026 - 60% 2027 - 65% 2028 - 70% 2029 - 75% 2030 - 80%	министерство здравоохранения Сахалинской области

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
3.12.	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение	01.07.2026	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным ожирением за период	2025 - 55% 2026 - 60% 2027 - 65% 2028 - 70% 2029 - 75% 2030 - 80%	министерство здравоохранения Сахалинской области
4.	Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых					
4.1.	Проведение семинаров для врачей первичного звена (терапевтов/ВОП/педиатров), эндокринологов, офтальмологов амбулаторно-поликлинического звена по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложненный СД	01.07.2025	31.12.2030	Отчет по проведенным мероприятиям	2025 - 3 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	министерство здравоохранения Сахалинской области*
4.2.	Организация кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (далее – кабинет ШСД)	01.07.2025	31.12.2030	Созданы кабинеты ШСД (взрослые)	2025 год – 1 кабинет для взрослых в ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»	министерство здравоохранения Сахалинской области*
4.3.	Организация обучения врачей, участвующих в обучении пациентов в кабинетах ШСД	01.07.2025	31.12.2030	Количество обученных врачей, работающих в кабинетах ШСД (взрослые, детей), чел.	Количество обученных врачей, работающих в ШСД для взрослых: 2025 год – 1 человек Количество обученных	министерство здравоохранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
					врачей, работающих в ШСД для детей и их родителей: 2025 год - 1 человек	
4.4.	Организация обучения среднего медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в кабинетах ШСД	01.07.2025	31.12.2030	Количество обученного среднего медицинского персонала, работающего в кабинетах ШСД (взрослые, дети)	Количество обученного среднего медицинского персонала, работающего в ШСД для взрослых: 2025 год - 1 человек Количество обученного среднего медицинского персонала, работающего в ШСД для детей и их родителей: 2025 год - 1 человек	министерство здравоохранения Сахалинской области*
4.5.	Организация контроля работы кабинетов ШСД в отношении количества обученных пациентов с СД I и II типов, качества обучения	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, обученных в кабинетах ШСД, от общего числа пациентов с СД I и 2 типов за отчетный период	Доля (дети и взрослые): 2025 - 16,3%, 2026 - 19,7%,	министерство здравоохранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
					2027 - 23,1%, 2028 - 26,4%, 2029 - 29,7% 2030 - 33,1%	
4.6.	Охват пациентов с СД диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов исследования	01.07.2025	31.12.2030	Охват пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении (далее – ДН), исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	Доля пациентов: 2025 - не менее 59,93% 2026 - не менее 66,66% 2027 - не менее 73,48% 2028 - не менее 80,13% 2029 - не менее 97,4% 2030 - не менее 93,59%	министерство здравоохранения Сахалинской области*
4.7.	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с СД в целях достижения индивидуальных целей гликемического контроля как основного фактора профилактики осложнений СД	01.07.2025	31.12.2030	Охват пациентов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного семи на конец года, от числа пациентов с СД I и II типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	Доля пациентов: 2025 - 58,77% 2026 - 59,01% 2027 - 59,26% 2028 - 59,51% 2029 - 59,75% 2030 - 60,00%	министерство здравоохранения Сахалинской области*
4.8.	Исследование липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с СД с внесением данных в Регистр	01.07.2025	31.12.2030	Охват пациентов проведенным исследованием ЛПНП при осуществлении ДН	Доля проведенных исследований ЛПНП при осуществлении ДН:	министерство здравоохранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприя- тия на конец отчетного года		Ответственный исполни- тель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
					2024 - 60%, 2025 - 70% 2026 - 70% 2027 - 70% 2028 - 70% 2029 - 70% 2030 - 70%	
4.9.	Охват пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ), от общего числа пациентов с СД, в том числе российского производства	01.07.2025	31.12.2030	Охват пациентов, получающих глифлозины (иНГЛТ), от общего числа пациентов с СД	Доля пациен- тов, получа- ющих глифлозины (иНГЛТ), от общего числа пациентов с СД: 2025 - 18% 2026 - 21% 2027 - 24% 2028 - 27% 2029 - 30% 2030 - 33%	министерство здраво- охранения Сахалинской области*
4.10.	Охват пациентов, получающих агонисты рецеп- торов ГПП-1 (арГПП-1), от общего числа паци- ентов с СД, в том числе российского производ- ства	01.07.2025	31.12.2030	Охват пациентов, получающих арГПП-1, от общего числа паци- ентов с СД	Доля пациен- тов, получа- ющих ар- ГПП-1, от об- щего числа пациентов с СД: 2025 - 0,5% 2026 - 1,5% 2027 - 2,5% 2028 - 3,5%	министерство здраво- охранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
					2029 - 4,5% 2030 - 5,5%	
4.11.	Доля пациентов, получающих алоглиптин/пиоглитазон, от общего числа пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Охват пациентов, получающих алоглиптин/пиоглитазон, от общего числа пациентов с СД	Доля пациентов, получающих алоглиптин/пиоглитазон, от общего числа пациентов с СД: 2025 - 0,1% 2026 - 0,2% 2027 - 0,3% 2028 - 0,4% 2029 - 0,5% 2030 - 0,6%	министерство здравоохранения Сахалинской области*
4.12.	Обеспечение детей, больных СД, помповой инсулинотерапией	01.07.2025	31.12.2030	Охват детей, обеспеченных помповой инсулинотерапией	Доля детей, обеспеченных помповой инсулинотерапией: 2025 год - 42 чел., 2026 год - 46 чел., 2027 год - 50 чел., 2028 год - 54 чел.,	министерство здравоохранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
					2029 год - 56 чел., 2030 год - 58 чел.	
4.13.	Обеспечение детей в возрасте 2-17 лет, больных СД, средствами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства	01.07.2025	31.12.2030	Охват детей, больных СД, средствами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства	Дети с СД I типа в возрасте 2-17 лет, обеспеченные системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства: 2025 год - 170 чел., 2026 год - 177 чел., 2027 год - 184 чел., 2028 год - 191 чел., 2029 год - 199 чел., 2030 год - 207 чел.	министерство здравоохранения Сахалинской области*
4.14.	Обеспечение беременных женщин с СД средствами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства	01.07.2025	31.12.2030	Охват беременных женщин с СД, обеспеченных средствами	Доля беременных женщин с СД,	министерство здравоохранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприя- тия на конец отчетного года		Ответственный исполни- тель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
				непрерывного мониторинга глюкозы	обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства: 2025 год - 223 чел., 2026 год - 223 чел., 2027 год - 223 чел., 2028 год - 223 чел., 2029 год - 223 чел., 2030 год - 223 чел.	
4.15	Увеличение доли с установленным диагнозом ожирение, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах	01.07.2025	31.12.2030	Доля детей с установленным диагнозом ожирение, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за период. Целевое значение – не менее 80%	Процент (%) 2025 - 55 2026 - 60 2027 - 65 2028 - 70 2029 - 75 2030 - 80	министерство здравоохранения Сахалинской области*
5.	Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом					

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
5.1.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Правовой акт министерства здравоохранения Сахалинской области	2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1	министерство здравоохранения Сахалинской области*
5.2.	Организация диспансерного наблюдения пациентов с СД в соответствии с клиническими рекомендациями и действующими приказами Минздрава России о порядках диспансерного наблюдения за взрослыми пациентами с СД и детьми с СД и мониторинг исполнения утвержденных показателей результативности работы МО, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Ежеквартальный отчет МО по исполнению плана	2025 - 3 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	министерство здравоохранения Сахалинской области*
5.3.	Разработка маршрутизации для выполнения исследований гликированного гемоглобина в МО в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Правовой акт министерства здравоохранения Сахалинской области	2025 - 1 2026 - 1 2027 - 1 2028 - 1 2029 - 1 2030 - 1	министерство здравоохранения Сахалинской области*
5.4.	Формирование заявок на лекарственные препараты для больных с СД в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями в объемах выделенного финансирования	01.07.2025	31.12.2030	Утверждение годовых и дополнительных заявок на закупку различных групп сахароснижающих препаратов и средств самоконтроля для обеспечения эффективного контроля за СД	2025 - не менее 1 2026 - не менее 1 2027 - не менее 1 2028 - не менее 1 2029 - не менее 1	министерство здравоохранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
					2030 - не менее 1	
5.5.	Организация оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в форме дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациентов Сахалинской области с артериальной гипертензией, СД, ИБС и хронической сердечной недостаточностью	01.07.2025	31.12.2030	Ежеквартальный отчет МО по исполнению плана	2025 - 3 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	министерство здравоохранения Сахалинской области*
5.6.	Увеличение количества пациентов с СД с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах «диабетическая стопа» (далее –ДС)	01.07.2025	31.12.2030	Количество пациентов с СД с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осмотренных в кабинетах ДС, чел.	2025 - 100 2026 - 150 2027 - 200 2028 - 250 2029 - 300 2030 - 350	министерство здравоохранения Сахалинской области*
5.7.	Количество пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина в рамках ДН	01.07.2025	31.12.2030	Количество пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина в рамках ДН, не менее тыс. человек	2025 - не менее 15,340; 2026 - не менее 17,160; 2027 - не менее 18,980; 2028 - не менее 20,800; 2029 - не менее 22,360; 2030 - не менее 24,180	министерство здравоохранения Сахалинской области*
5.8	Обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030	Количество пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных дистанционным наблюдением с ис-	Количество (ед.) 2026 - 400 2027 - 407	министерство здравоохранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
				пользованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных	2028 - 414 2029 - 422 2030 - 430	
6.	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи					
6.1.	Организация оказания скорой медицинской помощи, в том числе ВМП, пациентам с СД в соответствии с утвержденной маршрутизацией и утвержденными объемами в рамках Территориальной программы	01.07.2025	31.12.2030	Отчет МО по исполнению плана. Акты по проведению экспертизы качества ТФОМС СО и страховых медицинских компаний (при наличии)	2025 - 3 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	министерство здравоохранения Сахалинской области*
6.2.	Отбор взрослых пациентов с СД и оказание ВМП в рамках системы ОМС на базе регионального эндокринологического центра ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» по профилю «Эндокринология» (метод «Терапевтическое лечение: установка и подбор терапии инсулиновыми помпами»)	01.07.2025	31.12.2030	Отчет ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» по исполнению плана	2025 - 1 2026 - 2 2027 - 2 2028 - 2 2029 - 2 2030 - 2	министерство здравоохранения Сахалинской области*
6.3.	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностей у пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств при нейроишемической/ ишемической форме синдрома диабетической стопы, операций в год	2025 год - 20, 2026 год - 30, 2027 год - 40, 2028 год - 50, 2029 год - 60, 2030 год - 70	министерство здравоохранения Сахалинской области*
6.4.	Увеличение доступности проведения исследований оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД	2025 год - 1480, 2026 год - 1500, 2027 год - 1560,	министерство здравоохранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
					2028 год - 1570, 2029 год - 1580, 2030 год - 1600	
6.5.	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки (далее – ЛКС) у пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Количество ЛКС у пациентов с СД	2025 год - 75 2026 год - 80, 2027 год - 85, 2028 год - 85, 2029 год - 90, 2030 год - 95	министерство здравоохранения Сахалинской области*
6.6.	Увеличение доступности антиангиогенной терапии, направленной на блокаду факторов роста новообразованных сосудов (антиVEGF-терапия) у пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение количества процедур антиVEGF-терапии у пациентов с СД	2025 год - 350, 2026 год - 360, 2027 год - 370. 2028 год - 380, 2029 год - 390, 2030 год - 400	министерство здравоохранения Сахалинской области*
7.	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					
7.1.	Расчет прогнозной потребности во врачах и среднем медицинском персонале, оказывающих помощь пациентам с заболеваниями эндокринной системы, в том числе с СД, с учетом задач	01.07.2025	31.12.2030	Направление ежегодно информации в адрес МЗСО о прогнозной кадровой потребности	2025 - 1, 2026 - 1, 2027 - 1, 2028 - 1, 2029 - 1, 2030 - 1	министерство здравоохранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
	развития системы здравоохранения СО в разрезе каждой МО и каждой медицинской специальности					
7.2.	Организация мероприятий по подготовке специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения СД и обеспечение МО (их подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным СД, квалифицированными кадрами путем очного обучения и с применением дистанционных образовательных технологий	01.07.2025	31.12.2030	Ежегодный отчет по исполнению плана	2025 - 1, 2026 - 1, 2027 - 1, 2028 - 1, 2029 - 1, 2030 - 1	министерство здравоохранения Сахалинской области*
7.3.	Предоставление мер социальной поддержки специалистам, работающим в МО государственной системы здравоохранения	01.07.2025	31.12.2030	Ежегодный отчет по исполнению плана	2025 - 1, 2026 - 1, 2027 - 1, 2028 - 1, 2029 - 1, 2030 - 1	министерство здравоохранения Сахалинской области*
8.	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
8.1.	Утверждение ответственных лиц в МО за исполнение мероприятий региональной программы и районных эндокринологов	01.07.2025	31.12.2030	Правовой акт министерства здравоохранения Сахалинской области	2025 - 1, 2026 - 1, 2027 - 1, 2028 - 1, 2029 - 1, 2030 - 1	министерство здравоохранения Сахалинской области*
8.2.	Проведение региональных ВКС главными внештатными эндокринологами МЗСО с районными эндокринологами и ответственными лицами за реализацию региональной программы	01.07.2025	31.12.2030	Протокол проведения региональной ВКС	2025 - 3 2026 - 4 2027 - 4 2028 - 4 2029 - 4 2030 - 4	министерство здравоохранения Сахалинской области*

№ пп.	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало (дд мм гг)	Окончание (дд мм гг)	Описание	В числовом выражении	
8.3	Организация доступности информации о Едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов путем размещения объявлений с QR-кодом в клиентских зонах, кабинетах приема специалистов амбулаторного звена, кабинетах «Школа сахарного диабета»; ежемесячного размещения новостей на официальных сайтах региональных министерств и подведомственных учреждений об обновлениях на ресурсе «Про Диабет»; еженедельных репостов из официальных сообществ в социальных сетях наиболее интересных материалов в официальные социальные сети	01.07.2026	31.12.2030	Доля медицинских организаций, в которых реализуются мероприятия по обеспечению доступности информации о едином информационном ресурсе «Про диабет» для пациентов и специалистов, от всех медицинских организаций	Процент (%) 2026 - 70 2027 - 80 2028 - 90 2029 - 100 2030 - 100	министерство здравоохранения Сахалинской области*
8.4	Организация регистрации медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов) в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет»	01.07.2026	31.12.2030	Доля медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов), зарегистрированных в личных кабинетах Единого информационного ресурса «Про Диабет» от числа всех медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов)	Процент (%) 2026 - 50 2027 - 60 2028 - 70 2029 - 80 2030 - 95	министерство здравоохранения Сахалинской области*
* Министерство здравоохранения Сахалинской области – ответственный исполнитель, организует исполнение мероприятий Региональной программы совместно с медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Сахалинской области, главными внештатными специалистами эндокринологами (взрослый, детский) министерства здравоохранения Сахалинской области						

5. Ожидаемые результаты

Исполнение мероприятий Региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

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

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

3. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом I типа или сахарным диабетом II типа с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом I типа или сахарным диабетом II типа с любыми ампутациями до 30% к 2030 году.

4. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом I типа или сахарным диабетом II типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом I типа или сахарным диабетом II типа с ХБП и диабетической ретинопатией до 0,65% к 2030 году.

5. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год до 55,00% к 2030 году.

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 95,00% к 2030 году.

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

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

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

10. Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «предиабет» к 2030 году не менее 80%.

11. Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение к 2030 году не менее 80%.

12. Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натощак к 2030 году не менее 80%.

13. Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом ожирение, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленным ожирением к 2030 году не менее 80%.
