



ХЕРСОН ВИЛЯЕТИНИНЪ
АКИМИЕТИ

ПРАВИТЕЛЬСТВО
ХЕРСОНСКОЙ ОБЛАСТИ

УРЯД
ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 11 » 11 2025 г.

№ 141-пм

*Об утверждении Региональной программы
Херсонской области «Борьба с сахарным
диабетом» на 2025-2030 годы*

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» Правительство Херсонской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Региональную программу Херсонской области «Борьба с сахарным диабетом» на 2025-2030 годы.
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Херсонской области Черевко С.Н.
3. Постановление вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

**Врио Председателя Правительства
Херсонской области**



С.А. Машкауцан

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Херсонской области
от « 11 » 11 2025 г. № 141-пм

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Херсонской области «Борьба с сахарным диабетом»
на 2025-2030 годы**

**Раздел I. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи
больным сахарным диабетом**

1.1. Характеристика и анализ особенностей

Херсонская область является частью исторической Новороссии, расположена на юге России по двум берегам нижнего течения Днепра, на берегу Чёрного и Азовского морей. На востоке граничит с Запорожской областью, на юге – с Республикой Крым.

Территория Херсонской области составляет 28 461 км², протяжённость с севера на юг – 180 км, с запада на восток – 258 км. Область расположена в степной зоне, на нижнем течении реки Днепр, который разделяет область на две части – правобережную и левобережную, которую также называют Северной Таврией. Главной особенностью географического расположения является выход к Азово-Черноморскому бассейну и Днепровской водной магистрали. Это открывает широкие возможности для дальнейшего развития морских и речных перевозок, индустрии отдыха, а также сельского хозяйства.

Херсонская область – важный регион по выращиванию качественного продовольственного зерна озимой пшеницы, кукурузы, риса, подсолнечника.

Регион имеет значительные площади орошаемых земель, что позволяет выращивать овощебахчевые культуры и виноград. Выгодное географическое положение, относительная близость важных рынков стран СНГ и Ближнего Востока позволяют Херсонской области экспортировать значительные объёмы производимой сельскохозяйственной продукции.

**Численность населения районов Херсонской области по состоянию
на 01.01.2024**

№ п/п	Наименование городского или муниципального округа	Всего, чел.
1	Алешкинский муниципальный округ	69291
2	Великолепетихский муниципальный округ	8348
3	Верхнерогачикский муниципальный округ	4663
4	Генический муниципальный округ	47592
5	Голопристанский муниципальный округ	27037
6	Горностаевский муниципальный округ	3405
7	Ивановский муниципальный округ	9324
8	Каланчакский муниципальный округ	12403

9	Каховский муниципальный округ	41089
10	Нижнесерогозский муниципальный округ	9601
11	Новотроицкий муниципальный округ	22173
12	Скадовский муниципальный округ	23992
13	Чаплынский муниципальный округ	22040
14	Городской округ город Новая Каховка	23550
Итого по области:		324508

1.2. Анализ смертности от сахарного диабета

Динамика показателя смертности населения	Код МКБ-10	Абсолютное количество					
		2019	2020	2021	2022	2023	2024
Причина смерти							
Смертность от всех причин					2962	3633	5729
Болезни системы кровообращения	I00-I99				2045	2363	3889
Новообразования	C00-D48				292	392	548
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90				3	10	28
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	0	19	143	23	4	н/д
Сахарный диабет	E10-E14	1	0	26	27	26	21
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	1	0	0	6	3	н/д
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	0	0	26	21	19	н/д
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	0	0	0	0	0	0

Динамика показателя смертности населения

Причина смерти	Код МКБ-10	Смертность на 1 тыс. населения				
		2022 абс.	2023 абс.	2022	2023	2024
Смертность от всех причин		2962	3633	н/д	н/д	н/д
Болезни системы Кровообращения	I00-I99	2045	2363	н/д	н/д	н/д
Новообразования	C00-D48	292	392	н/д	н/д	н/д
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	3	10	н/д	н/д	н/д
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	23	4	н/д	н/д	н/д
Сахарный диабет	E10-E14	27	26	н/д	н/д	н/д
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	6	3	н/д	н/д	н/д
Инсулиннезависимый	E11	21	19	н/д	н/д	н/д

сахарный диабет						
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	0	0	н/д	н/д	н/д

Динамика показателя смертности населения в разрезе рубрики причины смерти «Сахарный диабет»

Причина смерти	Код МКБ-10	Количество умерших, абс. число			
		E10-E14		Первоначальная причина смерти НЕ содержит E10-E14	
		как первоначальная причина смерти			
		2021	2022	2021	2022
Сахарный диабет	E10-E14	0	5	30	33
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	0	5	6	12
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	0	0	24	21

Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом
(от числа умерших в отчетном году), динамика за 2022-2023 гг.

Причина смерти	2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения
Алкоголь, др. отравления	6	н/д	9	н/д		н/д
Гангрена	1	н/д				н/д
Гипогликемическая кома						
Диабетическая кома	1	н/д	4	н/д		н/д
Заболевания легких, органов дыхательной систем	17	н/д	23	н/д		н/д
Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ	49	н/д	27	н/д		н/д
Инфаркт миокарда 1-го типа	2	н/д	5	н/д		н/д
Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда			3	н/д		н/д
Инфаркт миокарда, тип неизвестный	1	н/д	4	н/д		н/д
Инфекции, сепсис			1	н/д		н/д
Новая коронавирусная инфекция/осложнения новой коронавирусной инфекции	9	н/д	1	н/д		н/д
Нарушение мозгового кровообращения	95	н/д	132	н/д		н/д
Онкология	155	н/д	103	н/д		н/д
Острые сердечно-сосудистые (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кард. шок, отек мозга)	171	н/д	193	н/д		н/д
Причина смерти не установлена	2	н/д				н/д
Сахарный диабет	3	н/д	1	н/д		н/д
Старость и дегенеративные заболевания	146	н/д	114	н/д		н/д
Суицид	20	н/д	7	н/д		н/д
Травмы	9	н/д	3	н/д		н/д

Причина смерти	2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс.числа	На 1000 населения
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	543	н/д	341	н/д		н/д
Хроническая почечная недостаточность	5	н/д	6	н/д		н/д

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период 2022-2024 гг. в разрезе муниципальных районов (в абсолютных числах)

Наименование городского или муниципального округа	2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
Алешкинский муниципальный округ	н/д	н/д	н/д	н/д		н/д
Великолетихский муниципальный округ	н/д	н/д	156	3		н/д
Верхнерогачикский муниципальный округ	301	6	221	8		н/д
Генический муниципальный округ	1038	0	660	26		н/д
Голопристанский муниципальный округ	н/д	н/д	490	12		н/д
Горностаевский муниципальный округ	175	32	224	49		н/д
Ивановский муниципальный округ	н/д	н/д	3	3		н/д
Каланчакский муниципальный округ	628	19	485	22		н/д
Каховский муниципальный округ	н/д	н/д	824	75		н/д
Нижнесерогозский муниципальный округ	240	4	242	2		н/д
Новотроицкий муниципальный округ	1151	15	1076	5		н/д
Скадовский муниципальный округ	1484	17	1489	37		н/д
Чаплынский муниципальный округ	909	12	647	6		н/д
Городской округ город Новая Каховка	870	9	456	5		н/д

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. населения за период 2022-2024 гг. в разрезе муниципальных районов

Наименование городского или муниципального округа	2022 г.		2023 г.		2024 г.	
	всего	впервые	всего	впервые	всего	впервые
Алешкинский муниципальный округ	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Великолетихский муниципальный округ	н/д	н/д	670,8	35,9		
Верхнерогачикский муниципальный округ	5472,7	109,1	4018,2	145,5		
Генический муниципальный округ	1809	0	1150,6	45,3		
Голопристанский муниципальный округ	н/д	н/д	1361	33,3		
Горностаевский муниципальный округ	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Ивановский муниципальный округ	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д

Каланчакский муниципальный округ	3352,5	101,4	3910,3	177,3		
Каховский муниципальный округ	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д	н/д
Нижнесерогозский муниципальный округ	1669,40	27,8	1780,0	14,7		
Новотроицкий муниципальный округ	3353,3	43,7	4781,2	22,2		
Скадовский муниципальный округ	3612,5	41,4	5964,6	148,2		
Чаплынский муниципальный округ	3976,2	53,49	2030,4	26,24		
Городской округ город Новая Каховка	24.8	0.25	19.3	0.2		

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы
ФСН № 12 за 2022 год**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)				ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего
сахарный диабет	E10-E14	65	5	0	19	6	0	6985	168	20	7069	101	21	
из него:	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3							1561	26	4	1561	26	4	
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2							237	0	0	237	0	0	
из него (из стр. 1):	E10							343	3	1	343	3	1	
сахарный диабет 1 типа	E11							5829	90	19	5829	90	19	

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2023 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14) 2024/2023			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	67	10	1	24	5	0	7120	461	57	7211	476	58
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3							879	152	5	879	152	5
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2							71	9	2	71	9	2
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10							726	8	0	726	8	0
сахарный диабет 2 типа	E11							6303	450	57	6303	450	57

**Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы
ФСН № 12 за 2024 год**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10 всего	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		с впервые в жизни установ- ленным диагно- зом	из них выявлено при профос- мотре	с впервые в жизни установ- ным диагно- зом	из них выявлено при профосмотре и диспансе- риза- ции	с впервые в жизни установ- ным диагно- зом	из них выявлено при профосмотре и диспансе- риза- ции	с впервые в жизни установ- ным диагно- зом	из них выявлено при профосмотре и диспансе- риза- ции	с впервые в жизни установ- ным диагно- зом	Итого	с впервые в жизни установ- ным диагно- зом	из них выявлено при профосмотре и диспансе- риза- ции
сахарный диабет	E10-E14	59	1	1	0	0	0	757	75	7808	7877	756	76
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3							62	12	1128	1128	62	12
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2							20	0	168	168	20	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10							80	0	433	433	6	1
сахарный диабет 2 типа	E11							677	75	7285		90	19

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

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2023 году

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведены исследования глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонения, при исследовании глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	22728	12276	54,01	2693	2	0,07
подростки в возрасте 15-17 лет	8917	1897	21,3	1012	3	0,3
взрослые от 18 лет и старше	161714	17685	10,9	7789	1005	12,9

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2024 году

Возрастная категория	Численность населения	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведены исследования глюкозы	Из них: Количество лиц, имевших отклонения, при исследовании глюкозы	Из них: % отклонений (гипергликемии)
		Абс. числа	%, от всего			
дети в возрасте 0-14 лет	34965			2693		
подростки в возрасте 15-17 лет	8806			1012		
взрослые от 18 лет и старше	280737	79136		4679	204	4,3

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

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые)

№	Структуры в соответствии с Порядком	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в наст. время	Сколько планируется организовать в период 2025-2030 гг.	Указать, на базе какого МО
1	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	0	0	2	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ», ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ»
2	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	0	0	2	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ», ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ»
3	Кабинет «Школа для пациентов с СД»,	0	0	0	0

	(в стационаре)				
4	Кабинет «Диабетическая стопа», (только в амбулаторном звене)	0	0	2	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ», ГБУЗ ХО «Скадовская ЦРБ»
5	Кабинет «Диабетическая стопа», (в стационаре)	0	0	0	0
6	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/ диабетологического центров - возможность выполнения в нем ЛКС (да/нет)	0	0	0	0
7	Межрайонный эндокринологический центр (МЭЦ)	0	0	1	ГБУЗ ХО «Геническая ЦРБ»
8	Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	0	0	0	0

**Структура амбулаторной эндокринологической службы региона
(взрослые)**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача- эндокринолога	Количество запланирован- ных кабинетов врача- эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирую- щих в настоящее время	Количество запланирован- ных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1	ГБУЗ Херсонской области «Геническая центральная районная больница»	0	2	0	1
2	ГБУЗ Херсонской области «Новотроицкая центральная районная больница»	0	0	0	0
3	ГБУЗ Херсонской области «Скадовская центральная районная больница»	0	2	0	1
4	ГБУЗ Херсонской области «Ивановская центральная районная больница»	0	0	0	0
5	ГБУЗ Херсонской области «Каланчакская центральная районная больница»	0	0	0	0
6	ГБУЗ Херсонской области «Нижнесергозская	0	0	0	0

	центральная районная больница»				
7	ГБУЗ Херсонской области «Чаплинская районная больница»	0	0	0	0

**Структура амбулаторной эндокринологической службы региона
(дети)**

№ п/п	Структуры в соответствии с Порядком	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в наст. время	Сколько планируется организовать в 2023-2025 гг.	Указать, на базе какого МО
1	Кабинет врача-детского эндокринолога в поликлиниках	0	0	2	ГБУЗ ХО «Геническа я ЦРБ», ГБУЗ ХО «Скадовска я ЦРБ»
2	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (только в амбулаторном звене)	0	0	2	ГБУЗ ХО «Геническа я ЦРБ», ГБУЗ ХО «Скадовска я ЦРБ»
3	Кабинет «Школа для пациентов с СД», (в стационаре)	0	0	0	0
4	Эндокринологический центр для детей	0	0	0	0

**Информация об анализаторах исследования уровня гликированного
гемоглобина (HbA1c) в регионе**

№	Название МО	Название анализатора	Год выпуска	Метод определе- ния	Соответ- ствие NGSP	Количес- тво выпол- ненных исследова- ний HbA1c за 2023 год	Количество выполнен- ных исследовани й HbA1c за 2024 год
1	ГБУЗ Херсонской области "Алешковская центральная районная больница"	Анализатор гликирован- ного гемоглобина (ВЭЖХ): Lifotronic H9	2023	ВЭЖХ (HPLC)	Да (NGSP& IFCC)	0	н/д
2	ГБУЗ Херсонской области «Великолепетихс кая центральная районная больница"	Анализатор гликирован- ного гемоглобина (ВЭЖХ): Lifotronic H9	2023	ВЭЖХ (HPLC)	Да (NGSP& IFCC)	0	н/д
3	ГБУЗ Херсонской области "Верхнерогачикс кая центральная районная больница"	Анализатор гликирован- ного гемоглобина (ВЭЖХ): Lifotronic H9	2023	ВЭЖХ (HPLC)	Да (NGSP& IFCC)	0	н/д

4	ГБУЗ Херсонской области "Геническая центральная районная больница"	Анализатор гликирован- ного гемоглобина (ВЭЖХ): Lifotronic H8	12.2022	ВЭЖХ (HPLC)	Да (NGSP& IFCC)	н/д	н/д
5	ГБУЗ Херсонской области "Голопристанска я центральная районная больница"	Анализатор гликирован- ного гемоглобина (ВЭЖХ): Lifotronic H9	2023	ВЭЖХ (HPLC)	Да (NGSP& IFCC)	0	н/д
6	ГБУЗ Херсонской области "Ивановская центральная районная больница"	Анализатор гликирован- ного гемоглобина (ВЭЖХ): Lifotronic H8	12.2022	ВЭЖХ (HPLC)	Да (NGSP& IFCC)	н/д	н/д
7	ГБУЗ Херсонской области "Каланчакская центральная районная больница"	Анализатор гликирован- ного гемоглобина (ВЭЖХ): Lifotronic H8	12.2022	ВЭЖХ (HPLC)	Да (NGSP& IFCC)	н/д	н/д
8	ГБУЗ Херсонской области "Каховская центральная районная больница"	Анализатор гликирован- ного гемоглобина (ВЭЖХ): Lifotronic H9	2023	ВЭЖХ (HPLC)	Да (NGSP& IFCC)	0	н/д
9	ГБУЗ Херсонской области "Нижнесерогозск ая центральная районная больница"	Анализатор гликирован- ного гемоглобина (ВЭЖХ): Lifotronic H8	12.2022	ВЭЖХ (HPLC)	Да (NGSP& IFCC)	н/д	н/д
10	ГБУЗ Херсонской области "Новокаховская центральная городская больница"	Анализатор гликирован- ного гемоглобина (ВЭЖХ): Lifotronic H9	2023	ВЭЖХ (HPLC)	Да (NGSP& IFCC)	0	н/д
11	ГБУЗ Херсонской области "Новотроицкая центральная районная больница"	Анализатор гликирован- ного гемоглобина (ВЭЖХ): Lifotronic H8	12.2022	ВЭЖХ (HPLC)	Да (NGSP& IFCC)	н/д	н/д
12	ГБУЗ Херсонской области "Скадовская центральная районная больница"	Анализатор гликирован- ного гемоглобина (ВЭЖХ): Lifotronic H8	12.2022	ВЭЖХ (HPLC)	Да (NGSP& IFCC)	н/д	н/д

13	ГБУЗ Херсонской области "Чаплинская районная больница"	Анализатор гликирован- ного гемоглобина (ВЭЖХ): Lifotronic H8	12.2022	ВЭЖХ (HPLC)	Да (NGSP & IFCC)	н/д	н/д
----	---	--	---------	----------------	------------------------	-----	-----

1.6. Кадровый состав медицинских учреждений

Кадровый состав	Расчетное количество	Выделенные ставки	Занятые ставки	Физ. лица
Врачи-эндокринологи амбулаторной сети	3,5	4,5	0	0
Медицинские сестры в кабинете врача-эндокринолога амбулаторной сети	4	4	0	0
Врачи-эндокринологи в эндокринологических отделениях	0	0	0	0

Число врачей-терапевтов, врачей общей практики амбулаторно-поликлинического звена

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество врачей-терапевтов	Количество врачей общей практики
1	ГБУЗ Херсонской области «Геническая центральная районная больница»	2	14
2	ГБУЗ Херсонской области «Новотроицкая центральная районная больница»	11	1
3	ГБУЗ Херсонской области «Скадовская центральная районная больница»	6	13
4	ГБУЗ Херсонской области «Ивановская центральная районная больница»	1	0
5	ГБУЗ Херсонской области «Каланчакская центральная районная больница»	3	5
6	ГБУЗ Херсонской области «Нижнесергозская центральная районная больница»	3	1
7	ГБУЗ Херсонской области «Чаплинская районная больница»	2	2
8	ГБУЗ Херсонской области "Алешковская центральная районная больница"	7	2
9	ГБУЗ Херсонской области «Великолепетихская центральная районная больница»	1	3
10	ГБУЗ Херсонской области "Верхнерогачикская центральная районная больница"	2	0
11	ГБУЗ Херсонской области "Голопристанская центральная	12	6

	районная больница"		
12	ГБУЗ Херсонской области «Горностаевская центральная районная больница»	2	0
13	ГБУЗ Херсонской области "Новокаховская центральная городская больница"	2	1
14	ГБУЗ Херсонской области "Каховская центральная районная больница"	6	9

Число врачей-эндокринологов, по данным формы ФСН № 30 за 2020-2024 гг.

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находясь в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях											
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую					
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2024	Эндокринологи	2	0	2	0			0	0		0	0					
2023	Эндокринологи	2	2	2	2			1	1			1	1				
2022	Эндокринологи	2	2	2	2			1	1			1	1				
2021	Эндокринологи	2	2	2	2			1	1			1	1				
2020	Эндокринологи	2	2	2	2			1	1			1	1				

Число врачей – эндокринологов детских, по данным формы ФСН № 30 за 2020-2024 гг.

Год	Наименован ис должности (специально сти)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:		Число физи- ческих лиц основных работни- ков на занятых должнос- тях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел	Имеют свидетельст- во об аккре- дита- ции (из гр.9), чел	Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Находятся в декрет- ном и долгос- рочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификацион- ной категори и
		штат- ных	заня- тых	штат- ных	заня- тых		в подразде- лениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразде- лениях, оказывающих медицинскую помощь в помощь в стационарных условиях					

	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2024	Эндокринологи детские	0,5		0		0		0									
2023	Эндокринологи детские	0,5															
2022	Эндокринологи детские	0,5															
2021	Эндокринологи детские	0,5															
2020	Эндокринологи детские	0,5															

Число врачей-офтальмологов, по данным формы ФСН №30 за 2023-2024 гг.

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

1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом

Приказы Министерства здравоохранения Херсонской области: от 15 февраля 2023 г. № 90 «Об утверждении порядка маршрутизации пациентов в Республику Крым, г. Севастополь и г. Мелитополь»; от 24 апреля 2023 г. № 9-ОД «Об утверждении порядка маршрутизации пациентов детского возраста»; от 03 июня 2024г. № 01/102-П «Об установке систем непрерывного мониторинга глюкозы детскому населению Херсонской области»; от 06 июня 2024г. № 95-АД «О распределении систем НМГ государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Херсонской области»; от 01 октября 2024 г. № 212-ОД «О совершенствовании работы по ведению Регионального регистра больных сахарным диабетом»; от 28 января 2025 г. № 4-ПР «О повышении качества оказания помощи детям с диагнозом «сахарный диабет».

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

Доля пациентов с СД, находящихся под диспансерным наблюдением в 2022-2023 годах

		2022	2023	2024
Дети 0-14	СД1	41	23	59
	СД2			
	Всего	41	23	59
Подростки 15-17	СД1	8	10	10
	СД2	2	2	2
	Всего	10	12	12
Взрослые	СД1	212	174	411
	СД2	2950	2677	7397
	Всего	3162	2851	7808
Всего	СД1	261	207	480
	СД2	2952	2679	7397
	Всего	3213	2886	7877

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

Сахарный диабет является важной медико-социальной проблемой и стоит в ряду приоритетов национальных систем здравоохранения всех стран мира.

Меры по поддержанию здорового образа жизни оказываются эффективными для профилактики и снижения риска развития осложнений

сахарного диабета 2 типа. Такими являются борьба с курением, информирование населения о вреде употребления алкоголя, снижение потребления насыщенных жиров, сахара, соли, исключение трансжиров, контроль веса и повышение физической активности.

Подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций (их подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами обеспечит как своевременное выявление самого заболевания, так и снижение риска развития его осложнений.

1.10. Выводы и пути совершенствования медицинской помощи больным сахарным диабетом

В настоящее время основными проблемными вопросами являются отсутствие профильных медицинских кадров (врачей-эндокринологов), низкое качество сбора и анализа статистических данных, отсутствие полноценного регистра больных сахарным диабетом, отсутствие МИС на территории Херсонской области.

Меры по повышению доступности оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом:

- повышение охвата диспансеризацией и профилактическими осмотрами;
- актуализация списков лиц, состоящих на диспансерном наблюдении;
- привлечение среднего медицинского персонала к работе с диспансерной группой;
- выделение групп по принципу стратификации риска преждевременной смерти с целью первоочередной оценки состояния здоровья;
- дооснащение и открытие новых структурных подразделений медицинских организаций с целью обеспечения доступности специализированной помощи по профилю «эндокринология»;
- ликвидация спроса на плановую специализированную и высокотехнологичную помощь, сокращение сроков ожидания;
- усиление внутреннего и ведомственного контроля за внедрением в работу клинических рекомендаций.

Повышение осведомленности населения о факторах риска развития сахарного диабета, ранних проявлениях, пользе своевременного обращения к врачу.

Раздел II. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы.

Целью региональной программы является раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере

профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.

	60,94	60,94	60,94	60,94	60,94	60,94	60,94	60,94	60,94
6.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %								
	69,23	62,69	56,15	49,62	43,08	36,54	30,0		
7.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией								
	3,1	2,69	2,28	1,88	1,47	1,06	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, %								
	42,0	44,17	46,33	48,5	50,67	52,83	55,0		
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %								
	83,5	85,42	87,33	89,25	91,17	93,08	95,0		

Раздел III. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

- разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;
- разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;
- 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;
- проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях. Формирование здорового образа жизни;
- совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации;
- совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;
- 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;
- привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;
- обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

Раздел IV. План мероприятий региональной программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на <u>конец отчетного года</u>		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	Образовательные и организационные мероприятия, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения СД в соответствии с клиническими рекомендациями.	01.07.2025	31.12.2030	Проведение обучающих семинаров, лекций в год (отчет ежегодно)	2025г. - 20 мероприятий 2026 г.-20 2027 г.-20 2028 г.-20 2029 г.- 20 2030 г.- 20	Медицинские организации, Минздрав Херсонской области
1.2	Разработка на основе клинических рекомендаций алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Количество разработанных единиц медицинской документации	2025 - 2 ед. 2026 - 2 ед. 2027 г.- 2 ед. 2028 г.- 3 ед. 2029 г.- 3 ед. 2030 г.- 4 ед.	Минздрав Херсонской области, медицинские организации
1.3	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом (протоколы ведения	01.07.2025	31.12.2030	Отчёты о проведённых мероприятиях	4 отчета в год	Минздрав Херсонской области, медицинские организации

	пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций и с учетом стандарта медицинской помощи						
1.4	Обеспечение медицинским работникам доступа к актуальным версиям клинических рекомендаций	01.07.2025	31.12.2030	Отчеты Медицинских организаций, сводный отчет	Итоговый отчет в конце года	Минздрав Херсонской области , медицинские организации	
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи							
2.1	Поведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов, (ежеквартально)	4 отчета в год (ежегодно)	Минздрав Херсонской области , медицинские организации	
2.2	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом,	01.07.2025	31.12.2030	Число проведенных ЭКМП	2 ЭКМП в год	Минздрав Херсонской области , медицинские организации	
2.3	Организация мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.07.2025	31.12.2030	Отчеты Медицинских организаций, сводный отчет	Итоговый отчет Минздрава Херсонской области в конце года	Минздрав Херсонской области , медицинские организации	

2.4	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.07.2025	31.12.2030	Отчеты Медицинских организаций, сводный отчет	Итоговый отчет Минздрав Херсонской области в конце года	Минздрав Херсонской области, медицинские организации
2.5	Организация ведения региональных реестров пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Даня пациентов с сахарным диабетом, внесенных в реестр	2025г – 80% 2026г – 85% 2027г – 90% 2028г – 90% 2029г – 90% 2030г – 90%	Минздрав Херсонской области, медицинские организации
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета и взрослых						
3.1	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, ожирения, и т.п. (о необходимости прохождения диспансеризации)	01.07.2025	31.12.2030	Количество мероприятий, проведенных в регионе, в том числе межведомственных (в год)	2025 - 7 ед. 2026 - 11 ед. 2027 - 15 ед. 2028- 18 ед 2029- 20 Ед 2030 - 20 ед	Медицинские организации
3.2	Издание методических материалов для населения и медицинских работников по профилактике и ранней диагностике сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Готовый тираж методических рекомендаций	2025 - 500 ед. 2026 - 1000 ед. 2027 - 1000 ед. 2028 - 1000 ед 2029 - 1500 ед 2030 – 1500 ед	Министерство здравоохранения и медицинские организации

3.3	Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение охвата населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами.	От плана ПМО и ДОГВН на год: 2025 год – не менее 75% 2026 год – не менее 80% 2027 год – не менее 80% 2028 год – не менее 80% 2029 год – не менее 80% 2030 год – не менее 90%	Медицинские организации, МИАЦ
3.4	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.07.2025	31.12.2030	Ежегодное увеличение количества пациентов с нарушенной толерантностью к глюкозе, находящихся на диспансерном наблюдении (ежегодный прирост, 20 %)	Увеличить долю пациентов на 20% в год	Минздрав Херсонской области, медицинские организации
3.5	Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение количества пациентов с диагнозом «ожирение», выявленных при диспансеризации и профилактических медицинских осмотрах.	Ежегодное увеличение на 20% и более (2025г – исходные данные)	Медицинские организации
3.6	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением.	01.07.2025	31.12.2030	Проведение школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и отделениях	Проведено занятий: 2025- 15 2026 - 20 2027 – 25 2028- 25	Медицинские организации

				медицинской профилактики	2029 – 25 2030 - 30	
3.7	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с СД во время проф. осмотров и диспансеризации			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, %	Достижение показателей РП «БСД» к концу года; учет количества выявленных отклонений уровня глюкозы от нормы при ПМО и ДОГВН; количество пациентов с впервые установленным диагнозом «сахарный диабет», выявленным при профилактическом осмотре	МЗ и медицинские организации
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с СД, охваченных ДН, в том числе исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с КР	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью	достижение показателя РП в отчетном году 2025-40,18% 2026-50,86% 2027-61,55% 2028-72,23% 2020-82,91% 2030-93,6%	Медицинские организации

				лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов (достижение установленных целевых значений = 100% выполнение мероприятия)		
4.2	Создание и оснащение кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых	01.07.2025	31.12.2030	Созданы новые кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	2025г.- 1 2026г. -0 2027 г. – 1 2028 г. – 1 2029 г.- 1 2030 г. -1	МЗ и медицинские организации
4.3	Создание и оснащение кабинетов «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» (для взрослых)	01.07.2025	31.12.2030	Созданы новые кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	2025г. - 0 2026г. -0 2027 г. -0 2028 г. - 0 2029 г.- 1 2030 г. - 1	МЗ и медицинские организации
4.4	Подготовка специалистов для работы в кабинетах «Школы для пациентов с СД» и «Школы для детей с СД и их родителей» (врачей и медицинских сестер). Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по «эндокринологии»	01.07.2025	31.12.2030	Обучены врачи и м/с для работы в кб. «Школы..» Количество подготовленных врачей и медсестер в год План на 2025г. врачей- 1, м/с- 1 На 2026 врачей... м/с....	Обучено в 2025 году- 1 врач, 1- мед. сестра	Минздрав Херсонской области

	(2023г) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»			2027г. врачей... м/с... 2028г. врачей... м/с ... и т.д.		
4.5	В регионе организована работа кабинетов «Школы...»	01.07.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология амбулаторных кабинетов «Школы..» для взрослых и детей, в регионе	2025г.- 0 2026 г.- 1 взрослая 2027 г.- 1 взрослая 2028 г.- 2 взрослые 2029 г.- 3 взрослые, 1 детская 2030 г.- 4 взрослые, 1 детская	Минздрав Херсонской области, медицинские организации
4.6	Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, %	6% к концу 2025 года 11% к концу 2026 года 18% к концу 2027 года 22% к концу 2028 года 27% к концу 2029 года 34% к концу 2030 года	Минздрав Херсонской области, медицинские организации
4.7	Исследование ЛПНП при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом			Увеличение охвата диспансерным наблюдением лиц с сахарным диабетом.	Исследование на ЛПНП не реже 1 раза в год. 2025-15% 2026-25% 2027-35%	Медицинские организации

					2028-55% 2029-65% 2030-70%	
4.8	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием - иНГЛТ			Целевые показатели для иНГЛТ2 в среднем к концу: 2025 – не менее 1,5 %; 2026 – не менее 1,7 % 2027 – не менее 2,2 % 2028 – не менее 2,5 % 2029 – не менее 3 % 2030 – не менее 3,5 %	2025– не менее 1,5 %; 2026 – не менее 1,7 % 2027 – не менее 2,2 % 2028 – не менее 2,5 % 2029 – не менее 3 % 2030 – не менее 3,5 %	Минздрав Херсонской области, медицинские организации
4.9	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием - аГПП-1			Целевые показатели для иНГЛТ2 в среднем к концу: 2025 – не менее 0,3 %; 2026 – не менее 0,3 % 2027 – не менее 0,35 % 2028 – не менее 0,4 % 2029 – не менее 0,4 % 2030 – не менее 0,4 %	2025– не менее 0,28 % 2026 – не менее 0,3 % 2027 – не менее 0,3 % 2028 – не менее 0,4 % 2029 – не менее 0,4 % 2030 – не менее 0,4 %	Минздрав Херсонской области, медицинские организации
4.10	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, инсулиновой помпой и расходными материалами к ней			Доля детей с СД 1 типа, получающих помповую инсулинотерапию и обеспеченных расходными материалами к ней	2025– не менее 3 % 2026 – не менее 7 % 2027 – не менее 9 % 2028 – не менее 11 % 2029 – не менее 13 % 2030 – не менее 17 %	МЗ и медицинские организации

4.11	Обеспечение детей больных сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	30.12.2030	Целевой показатель: не менее 100% детей в возрасте 2-3 года и не менее 85% детей в возрасте 4-17 лет обеспечены средствами НМГ в отчетном году. В соответствии с целевыми значениями для региона в паспорте ФП	Достижение плановых показателей РП и ФП	Минздрав Херсонской области, медицинские организации
4.12	Обеспечение беременных женщин с СД средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	30.12.2030	В соответствии с целевыми значениями для региона в паспорте ФП	Достижение плановых показателей РП и ФП	Министерство здравоохранения Херсонской области
4.13	Подготовка региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с СД	01.07.2025	30.12.2030	Утверждены нормативно-правовые акты маршрутизации пациентов, взрослых и детей, в кабинеты «Школы для пациентов с СД»	2024 г. - 1 (кол-во) 2025 г. - 1 (кол-во)	Министерство здравоохранения Херсонской области
5. Комплекс мер направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАП (поликлиники) до РЭЦ.	01.07.2025	01.09.2025	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями	Ежеквартальный отчет о внесенных изменениях при открытии новых подразделений/кабинетов/медицинских организаций	Медицинские организации

5.2	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на приём с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата).	01.07.2025	31.12.2030	Доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе	2025 - 60 % 2026 - 65% 2027 - 70% 2028 – 75 % 2029 – 75 % 2030- 80 %	Медицинские организации
5.3	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета и мониторинга диспансерного наблюдения.	01.07.2025	31.12.2030	Отчет о мероприятиях, а также отчет о качестве и охвате диспансерным наблюдением - ежеквартально	Предоставление отчетов в конце года	МЗ, медицинские организации, РМИАЦ
5.4	Ведение и регулярная актуализация реестра пациентов с СД	01.07.2025	31.12.2030	Ежеквартально отчет в Министерство здравоохранения Херсонской области о количестве лиц, состоящих в Регистре	Отчет 1 раз в квартал и в конце года (всего 5)	Медицинские организации, РМИАЦ
5.5	Обеспечение льготными медицинскими изделиями для определения уровня глюкозы в крови (тест-полосками) больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов.	01.07.2025	31.12.2030	Отчет об обеспеченности льготными медицинскими изделиями больных сахарным диабетом.	100% % больных обеспечены на конец года	Минздрав Херсонской, медицинские организации

6.1	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.07.2025	31.12.2030	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи: - хирургической помощи - эндоваскулярных вмешательств - ортопедической помощи	Однократно, с ежегодной актуализацией	Минздрав Херсонской области
6.2	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.07.2025	31.12.2030	Утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи: - для проведения ЛКС	Однократно, актуализация ежегодно	Минздрав Херсонской области

						- интравитреального введения анти VEGF препаратов - витреэктомии		
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом								
7.1	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Количество обученных врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом	2024 г. - 15 2025 г. - 22		Медицинские организации, Минздрав Херсонской области	
7.2	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарных диабетов	01.07.2025	31.12.2030	Сформирована заявка на выделение квоты 2025г.- 2 2026г.- 2 2027г.- 2 2028г.- 2 2029г.- 2 2030г.- 2	Ежегодно		Минздрав Херсонской области	

7.3	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры	01.07.2025	31.12.2030	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования 2025г. - 2	Ежегодно	Минздрав Херсонской области
7.4	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета, с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.07.2025	31.12.2030	Сформированы заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации 2025г.- 15 2026г.- 18 2027г.- 23 2028г.- 27 2029г.- 28 2030г.- 30		Минздрав Херсонской области
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1	Обеспечение функционирования региональных реестров пациентов с сахарным диабетом и пресмртвенности амбулаторного и стационарного этапов	01.07.2025	31.12.2030	Введение оперативных данных в Регистр	Ежеквартально внесено: 2025г.- не менее 15% больных 2026г.- не менее 25% больных 2027г.- не менее 40% больных	Минздрав Херсонской области, РМИАЦ

						2028г.- не менее 55% больных 2029г.- не менее 75% больных 2030г.- не менее 90% больных	
8.2	Организация и обеспечение функционирования в регионе системы телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология». Организация ТМК с федеральными медицинскими организациями.	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение количества телемедицинских консультаций по профилю «эндокринология», «детская эндокринология»: - с НМИЦ эндокринологии (в рамках ФТМС) - с др. федеральными центрами - внутри региона	Ежеквартально отчет, 5 отчетов в год	Минздрав Херсонской области, РМИАЦ	
8.3	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с СД 1 и 2 типа, детям с СД 1 типа	01.07.2025	31.12.2030	Динамика показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений	Ежегодно отчет	РМИАЦ	

8.4	Создание и поддержание единого информационного ресурса, направленного на профилактику, раннее выявление и повышение приверженности к лечению сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Разработка и размещение на информационных порталах МО информации для населения о мерах профилактики, раннего выявления СД и его осложнений, о важности соблюдения приверженности лечению.	Ежеквартально, в соответствии с этапами разработки и внедрения	Минздрав Херсонской области, РМИАЦ
8.5	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.07.2025	31.12.2030	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	Ежеквартально	Минздрав Херсонской области, РМИАЦ
8.6	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по оказанию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в медицинской информационной системе	Ежеквартально	Минздрав Херсонской области, РМИАЦ
8.7	Обеспечение функционирования региональных регистров пациентов с сахарным диабетом и	01.07.2025	31.12.2030	Введения оперативных данных в Регистр, оценка работы регистра	Ежеквартально	Минздрав Херсонской области РМИАЦ

	преимущества амбулаторного и стационарного этапов					
8.8	Организация проведения научно-практических мероприятий с участием профильных НМИЦ и медицинских организаций региона по вопросам повышения качества специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Проведены научно-практические мероприятия совместно с профильными НМИЦ	Ежегодно	Министерство здравоохранения Херсонской области, РМИЦ

Раздел V. Ожидаемые результаты региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» Херсонской области позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 93,59% к 2030 году.

2. Увеличение доли пациентов сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, до 60,94% к 2030 году.

3. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 30% к 2030 году.

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

5. Увеличение доли 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 до 55% к 2030 году.

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

7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 33% к 2030 году.