



**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 20 мая 2026 года

г. Чита

~ 275

**О внесении изменений в региональную программу
«Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края
на 2025-2030 годы»**

Правительство Забайкальского края **п о с т а н о в л я е т :**

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в региональную программу «Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края на 2025-2030 годы», утвержденную постановлением Правительства Забайкальского края от 27 июня 2025 года № 344.

Первый заместитель
председателя Правительства
Забайкальского края



Б.Б.Батомункуев



УТВЕРЖДЕНЫ

Постановлением Правительства
Забайкальского края

от 20 мая 2026 года № 275

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в региональную программу «Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края на 2025-2030 годы», утвержденную постановлением Правительства Забайкальского края от 27 июня 2025 года № 344

Региональную программу «Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края на 2025–2030 годы», утвержденную указанным постановлением, изложить в следующей редакции:

«УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Забайкальского края
от 27 июня 2025 года № 344



(в редакции постановления
Правительства Забайкальского края

от 20 мая 2026 года № 275)

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

**«Борьба с сахарным диабетом на территории
Забайкальского края на 2025–2030 годы»**

**Термины и сокращения, используемые в региональной программе
«Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края
на 2025-2030 годы»**

Росстат - Федеральная служба государственной статистики

ЕМИСС - Единая межведомственная информационно-статистическая система

МЗ РФ - Министерство здравоохранения Российской Федерации

МЗ ЗК - Министерство здравоохранения Забайкальского края

ДФО - Дальневосточный федеральный округ

РФ - Российская Федерация

БСК - болезни системы кровообращения

ФГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ - федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение образования «Читинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Забайкальского края

ГБУЗ - государственное бюджетное учреждение здравоохранения

ГУЗ - государственное учреждение здравоохранения

ГАУЗ - государственное автономное учреждение здравоохранения

ЦРБ - центральная районная больница

ЧУЗ - частное учреждение здравоохранения

НМИЦ - научный медицинский исследовательский центр

ТМК - телемедицинские консультации

МО - медицинская организация

Введение

Региональная программа «Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края на 2025-2030 годы» в части организации медицинской помощи по профилю «эндокринология» разработана в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», и направлена на достижение целевого показателя «увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году и до 81 года к 2036 году, в том числе опережающий рост показателей ожидаемой продолжительности здоровой жизни».

В связи с этим основными мероприятиями региональной программы «Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края на 2025-2030 годы» в части организации медицинской помощи по профилю «эндокринология» являются мероприятия по обеспечению ее доступности, информированию населения о возможностях медицинской помощи в условиях круглосуточных и дневных стационаров, а также на амбулаторном этапе.

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом на территории Забайкальского края

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

Забайкальский край – субъект РФ. Входит в состав ДФО с ноября 2018 года. Площадь Забайкальского края – 431,5 тыс. кв. км, что составляет 2,5 % территории РФ, 10-е место в РФ по территории. Протяженность с запада на восток около 1300 км и с севера на юг около 1500 км. Общая длина границы Забайкальского края – 4470 км.

Климат в Забайкальском крае резко континентальный, характеризуется холодной продолжительной зимой (до 6-7 месяцев), недостаточным количеством атмосферных осадков, особенно в зимний период, отмечаются резкие перепады давления. Средняя годовая температура воздуха составляет: на севере – 11,5°C, на юге – 0,5°C, в центральных районах – 2,7°C.

Своеобразие климата заключается и в контрастности определяющих его факторов, к которым относятся большая продолжительность солнечного сияния и большое поступление солнечной радиации в сочетании с более низкой температурой воздуха. На большое поступление солнечной радиации также оказывают влияние малая облачность и высокая прозрачность атмосферы над территорией Забайкалья. По продолжительности солнечного сияния Восточное Забайкалье превосходит даже известные курорты Кавказа.

Географическое положение края позволяет поддерживать торговые отношения с рядом зарубежных стран, субъектами РФ.

На юге и юго-востоке Забайкальский край граничит с Монголией, Китаем, на западе – с Республикой Бурятия, на севере – с Иркутской областью и Республикой Саха (Якутия), на востоке – с Амурской областью.

В Забайкальском крае имеются районы, приравненные к территории Крайнего Севера (Каларский, Тунгиро-Олёкминский, Тунгокоченский), площадью 151,0 тыс. кв. км (35 % территории края). Ряд населенных пунктов этих районов имеют доступность только авиационным транспортом.

Основные отрасли промышленности: электроэнергетика, топливная, пищевая, цветная металлургия и металлообработка.

Следует отметить исторически сложившуюся с XVIII века горнодобывающую промышленность, на предприятиях которой ведется добыча и обогащение руд. Полезные ископаемые Забайкальского края представлены месторождениями различных руд – свинца, цинка, меди, редких металлов, золота, урана, железа (с титаном и ванадием). Забайкалье имеет огромные площади лесов с солидным запасом деловой древесины, а по количеству минеральных вод уступает только Кавказу, на территории края насчитывается 400 минеральных источников.

Административное устройство Забайкальского края включает 31 административный район, 10 городов краевого подчинения, 37 поселков городского типа и 823 сельских населенных пункта. Значительная площадь территорий ряда муниципальных образований, удаленность их от краевого

центра, низкая плотность населения определяют особенности организации медицинской помощи населению, в отличие от территорий с компактным проживанием людей.

Карта Забайкальского края



Транспортная система Забайкалья охватывает 2,4 тыс. км железнодорожных путей, 9,6 тыс. км автомобильных дорог с твердым покрытием.

Большое значение имеет размер территории (431,9 тыс. кв. км) и низкая плотность населения (2,4 чел. на 1 кв. км), что ограничивает возможность создания стационарных подразделений медицинских организаций и диктует необходимость развития выездных форм работы медицинских работников для осмотра населения при диспансеризации, профилактической работы, которая даст возможность выявить группы риска развития заболеваний или заподозрить имеющееся заболевание, с последующим направлением пациента в межрайонные многопрофильные медицинские центры для углубленной диагностики подтверждения или снятия заболевания.

Численность постоянного населения на 1 января 2025 года – 983 838 человек, в том числе взрослое население 747,9 тыс. человек. Плотность населения – 2,3 человека на 1 кв. км (РФ – 8,5 человек), в 3,7 раза ниже, чем по России.

На территории 3 районов, приравненных к районам Крайнего Севера, плотность населения составляет 0,3 чел. на кв. км.

Наряду с изменениями количественного состава наблюдаются резкие изменения в половозрастной структуре населения края (таблица 1).

Динамика численности населения Забайкальского края за период
2021-2025 годов

Все население	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%	Абс. числа	%
Численность постоянного населения, из них	1053485		1000520		992429		984395		983838	
По полу										
мужчины	504865	47,9	482241	48,2	468323	47,2	463797	47,1	465634	47,3
женщины	548620	52,1	528279	52,8	524106	52,8	520598	52,9	518204	52,7
По возрасту										
дети в возрасте 0-14 лет	225276	21,4	207853	20,8	203898	20,5	198485	20,2	193523	19,7
подростки в возрасте 15-17 лет	40061	3,8	39075	3,9	39160	3,9	40463	4,1	42376	4,3
взрослые от 18 лет и старше	788148	74,8	753592	75,3	749371	75,5	745447	75,7	747939	76,0
взрослые, трудоспособного возраста	601982	57,1	586897	58,7	580639	58,5	586505	59,6	561623	57,1
взрослые, старше трудоспособного возраста	212858	20,2	192997	19,3	194237	19,6	184834	18,8	186316	18,9
По месту жительства										
сельское население	333445	31,7	307648	30,7	302468	30,5	297268	30,2	294819	30,0
городское население	720040	68,3	692872	69,3	689961	69,5	687127	69,8	689019	70,0
Естественное движение населения										
Родившихся, на 1000 населения	11,4		11,2		10,5		10,1		9,4	
Умерших от всех причин, на 1000 населения	15,8		13,8		13,7		14,3		17,8	
Естественный прирост/убыль	-4,4		-2,6		-3,2		-4,2		-8,3	

Численность населения за 5 лет уменьшилась по Забайкальскому краю на 69 647 человек, или на 6,1 %, в т.ч. мужчин на 39 131 человек (7,8 %) и женщин на 30 416 человек (5,5 %).

В структуре населения края 57,1 % составляет население трудоспособного возраста, 18,9 % население старше трудоспособного возраста и 24,0 % детское население.

В регионе отмечается снижение рождаемости, по итогам 2025 года показатель составил 9,4 на 1000 населения, а также рост смертности (17,8 на 1000 населения в 2025 году). Наблюдается естественная убыль населения (-8,3 в 2025 году).

Большую часть составляет городское население 70,0 %, сельское 30,0 %. Распределение населения по районам представлено в таблице 2.

Численность населения районов Забайкальского края в 2025 году, в том числе численность сельского населения

№ п/п	Наименование административных районов/административного центра	2025 год		
		Сельское население	Городское население	Всего
1.	Агинский	10797	21498	32295
2.	Акшинский	8288	0	8288
3.	Александрово-Заводский	5915	0	5915
4.	Балейский	5098	9880	14978
5.	Борзинский	4328	38791	43419
6.	г. Чита	0	337063	337063
7.	Газимуро-Заводский	7749	0	7749
8.	Дульдургинский	13633	0	13633
9.	Забайкальский	5795	13396	19191
10.	Каларский	3437	4081	7518
11.	Калганский	5350	0	5350
12.	Карымский	12339	20976	33315
13.	Краснокаменский	4072	51358	55430
14.	Красночикойский	15633	0	15633
15.	Кыринский	9741	0	9741
16.	Могойтуйский	11779	10601	22380
17.	Могочинский	2784	17814	20598
18.	Нерчинский	9857	16512	26369
19.	Нерчинско-Заводский	6662	0	6662
20.	Оловянинский	11587	17724	29311
21.	Ононский	8050	0	8050
22.	Петровск-Забайкальский	11718	16990	28708
23.	Приаргунский	6995	7801	14796
24.	Сретенский	5034	12528	17562
25.	Тунгиро-Олёкминский	1079	0	1079
26.	Тунгокоченский	4613	4695	9308
27.	Улётовский	13706	10314	24020
28.	Хилокский	12088	12369	24457

29.	Чернышевский	8171	20606	28777
30.	Читинский	52634	19756	72390
31.	Шелопугинский	5376	0	5376
32.	Шилкинский	10426	24920	34716
	Всего по краю	294819	689019	983838

1.2. Анализ смертности населения Забайкальского края от сахарного диабета

Таблица 3

Динамика смертность населения Забайкальского края за период 2021-2025 годов (по данным Росстата, ЕМИСС)

Причина смерти	Код МКБ-10	Абсолютное количество					Темп прироста/снижения смертности (%)				Доля в структуре смертности (% к общему числу умерших от всех причин в текущем году)				
		2021	2022	2023	2024	2025	в 2022 году к 2021 году	в 2023 году к 2022 году	в 2024 году к 2023 году	в 2025 году к 2024 году	2021	2022	2023	2024	2025
		год	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год	год
Смертность от всех причин		1652 5	1374 1	1348 8	1407 2	1747 3	-16,8	-1,8	4,3	24,2	100	100	100	100	100
БСК	I00-I99	6479	5879	5627	5458	5713	-9,3	-4,3	-3,0	4,7	39,2	42,8	41,7	38,8	32,7
Новообразования	C00-D48	1890	1843	1843	1788	1905	-2,5	0,0	-3,0	6,5	11,4	13,4	13,7	12,7	10,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	158	156	182	217	232	-1,3	16,7	19,2	6,9	1,0	1,1	1,3	1,5	1,3
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	2551	661	34	20	н/д	-74,1	-94,9	-41,2		15,4	4,8	0,3	0,1	н/д
Сахарный диабет	E10-E14	136	141	153	178	н/д	3,7	8,5	16,3		0,8	1,0	1,1	1,3	н/д
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	27	27	16	20	н/д	0	-40,7	25,0		0,2	0,2	0,1	0,1	н/д
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	102	106	133	153	н/д	3,9	25,5	15,0		0,6	0,8	1,0	1,1	н/д
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	23	15	4	5	н/д	-34,8	-73,3	25,0		0,1	0,1	0,03	0,04	н/д

Среди причин смертности первое место занимают внешние причины. Смертность от болезней эндокринной системы, расстройств питания и

нарушений обмена веществ в структуре общей смертности занимает от 1 до 1,5 % и с 2021 имеет устойчивую тенденцию к росту (за весь период на 30,0 %). От всех болезней эндокринной системы 82 % составляет смертность от сахарного диабета, в большей степени инсулиннезависимого.

Таблица 4

Динамика показателя смертности населения в разрезе рубрики причины смерти «Сахарный диабет» за период 2020-2024 годов

Причина смерти	Код МКБ-10	Количество умерших, абс. число									
		Е10-Е14 как первоначальная причина смерти					Первоначальная причина смерти НЕ содержит Е10-Е14				
		2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Сахарный диабет	Е10-Е14	37	30	52	43	43	736	792	1432	586	576
Инсулинозависимый сахарный диабет	Е10	6	6	8	7	7	32	31	40	32	36
Инсулиннезависимый сахарный диабет	Е11	31	24	44	36	36	704	761	1392	554	540

Сахарный диабет как первоначальная причина смерти в 2024 году выставлен в 43 случаях, что на 16,2 % больше, чем в 2020 году.

Таблица 5

Динамика непосредственных причин смерти больных сахарным диабетом
(от числа умерших в отчетном году) за период 2020-2024 годов

Причина смерти	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения	Абс. числа	На 1000 населения
Алкоголь, др. отравления	7	0,007	9	0,009	5	0,005	3	0,003	14	0,014
Гангрена	6	0,006	7	0,007	4	0,004	2	0,002	8	0,008
Гипогликемическая кома	2	0,002	2	0,002	1	0,0009	1	0,001	1	0,001
Диабетическая кома	1	0,0009	1	0,0009	2	0,002	2	0,002	5	0,005
Заболевания легких, органов дыхательной системы	25	0,02	28	0,03	27	0,03	21	0,021	17	0,017
Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ	19	0,02	14	0,01	11	0,01	9	0,009	16	0,016

Причина смерти	2020 год		2021 год		2022 год		2023 год		2024 год	
Инфаркт миокарда 1-го типа	1	0,0009	2	0,002	6	0,006	6	0,006	2	0,002
Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда	0	0	4	0,004	6	0,006	7	0,007	7	0,007
Инфаркт миокарда, тип неизвестный	20	0,002	22	0,02	26	0,26	14	0,014	21	0,021
Инфекции, сепсис	7	0,007	8	0,008	7	0,007	5	0,005	8	0,008
Новая коронавирусная инфекция/осложнения новой коронавирусной инфекции	71	0,07	189	0,2	55	0,05	2	0,002	0	0,000
Нарушение мозгового кровообращения	61	0,06	53	0,05	52	0,08	30	0,030	47	0,048
Онкология	64	0,06	52	0,05	81	0,08	75	0,076	62	0,063
Острые сердечно-сосудистые (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кард. шок, отек мозга)	104	0,1	95	0,09	99	0,1	66	0,067	50	0,051
Причина смерти не установлена	106	0,1	69	0,06	78	0,08	88	0,089	97	0,099
Сахарный диабет	37	0,03	30	0,03	52	0,05	43	0,043	43	0,044
Старость и дегенеративные заболевания	47	0,04	56	0,05	40	0,04	45	0,045	36	0,037
Суицид	4	0,004	3	0,003	2	0,001	4	0,004	3	0,003
Травмы	10	0,009	5	0,005	5	0,005	0	0,000	4	0,004
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	168	0,16	163	0,15	214	0,21	141	0,142	121	0,123
Хроническая почечная недостаточность	13	0,01	10	0,15	9	0,009	12	0,012	14	0,014

Среди непосредственных причин смерти больных сахарным диабетом первое место занимает хроническая сердечно-сосудистая недостаточность (21,0 %), второе место онкологические заболевания (10,8 %), третье место острые сердечно-сосудистые состояния (нарушения ритма, ТЭЛА, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кардиогенный шок, отек мозга) (8,7 %).

1.3. Анализ заболеваемости населения Забайкальского края сахарным диабетом

При анализе динамики общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период 2021-2025 годы отмечается рост общей заболеваемости на 17,9 % за весь период. Динамика первичной заболеваемости также имеет тенденцию к росту и за весь период увеличилась на 75,4 %. Динамика заболеваемости в разрезе районов края представлена в таблицах 6-7. Динамика заболеваемости в разрезе возрастных групп по данным формы федерального статистического наблюдения № 12 представлена в таблицах 8-15.

Таблица 6

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период 2021-2025 годов в разрезе районов (в абсолютных числах)

Наименование административных районов/административного центра	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Агинский	1011	134	1053	99	1 065	130	1 063	101	1270	75
Акшинский	356	22	376	24	385	22	379	12	384	22
Александрово-Заводский	166	4	176	15	177	28	220	19	213	22
Балейский	376	20	480	30	409	16	423	20	415	6
Борзинский	979	73	1022	63	1 099	96	1 202	86	1261	83
г. Чита	7975	473	8344	501	8 337	550	8 512	485	9024	704
Газимуро-Заводский	321	6	329	14	244	16	180	3	169	2
Дульдургинский	297	33	332	50	351	37	325	23	335	25
Забайкальский	544	14	557	19	472	34	658	25	581	75
Каларский	161	11	172	2	192	0	84	6	82	4
Калганский	154	7	160	14	181	25	185	19	196	18
Карымский	777	23	686	63	706	57	763	40	873	37

Краснокаменский	1334	24	1419	55	1 388	21	1 456	36	1491	39
Красночикойский	558	30	567	27	558	29	584	58	685	113
Кыринский	257	8	198	15	169	8	311	10	269	56
Могойтуйский	602	38	650	40	713	25	716	71	692	30
Могочинский	443	9	491	8	518	8	595	33	579	25
Нерчинский	598	27	568	37	592	49	643	61	735	114
Нерчинско-Заводский	136	5	141	9	148	0	153	6	166	3
Оловянинский	735	15	786	14	955	13	957	24	913	21
Ононский	289	16	271	35	299	37	325	54	342	40
Петровск-Забайкальский	947	19	819	28	728	21	656	74	757	74
Приаргунский	514	48	517	84	594	23	659	60	603	91
Сретенский	428	6	407	24	360	25	360	13	399	43
Тунгиро-Олёкминский	35	1	37	2	37	0	50	9	0	0
Тунгокоченский	268	15	277	17	273	30	293	31	306	29
Улётовский	352	48	578	38	786	56	815	27	808	60
Хилокский	568	28	529	30	550	24	382	23	619	67
Чернышевский	567	24	789	15	816	22	905	28	628	5
Читинский	1805	61	2131	82	2 122	107	2 155	110	2731	232
Шелопугинский	183	14	198	19	175	15	200	25	220	30
Шилкинский	1130	62	1118	97	1 136	141	1 245	132	1295	141
ИТОГО по Заб.краю	24831	1317	26141	1568	26 498	1 665	27 404	1 715	29041	2286

Таблица 7

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. населения за период 2021-2025 годов в разрезе районов

Наименование административных районов/административного центра	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год	
	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые	Всего	Впервые
Агинский	2911,5	385,9	3242,6	304,9	3283,1	400,8	3291,5	312,7	3930,1	232,1
Акшинский	4073,2	251,7	4321,3	275,8	4484,0	256,2	4492,1	142,2	4633,2	265,4
Александрово-Заводский	2402,7	57,9	2854,8	243,3	3035,0	480,1	3956,8	341,7	3601,0	371,9
Балейский	2216,5	117,9	3035,5	189,7	2632,4	103,0	2769,4	130,9	2770,7	40,1

Борзинский	2095,0	156,2	2275,8	140,3	2478,4	216,5	2744,1	196,3	2904,3	191,2
г. Чита	2273,0	134,8	2495,7	149,9	2498,5	164,8	2554,9	145,6	2677,2	208,9
Газимуро-Заводский	3841,6	71,8	4061,7	172,8	3047,0	199,8	2282,8	38,0	2180,9	25,8
Дульдургинский	2098,6	233,2	2399,9	361,4	2552,0	269,0	2383,9	168,7	2469,4	184,3
Забайкальский	2595,2	66,8	2825,5	96,4	2402,5	173,1	3409,3	129,5	3027,5	390,8
Каларский	2122,1	145,0	2273,9	26,4	2602,7	0,0	1165,5	83,3	1090,7	53,2
Калганский	2147,8	97,6	2722,5	238,2	3151,7	435,3	3371,0	346,2	3663,6	336,4
Карымский	2268,0	67,1	2032,4	186,7	2096,4	169,3	2278,8	119,5	2620,4	111,1
Краснокаменский	2322,9	41,8	2541,0	98,5	2491,3	37,7	2610,2	64,5	2689,9	70,4
Красночикийский	3211,3	172,7	3470,2	165,2	3464,8	180,1	3692,2	366,7	4381,8	722,8
Кыринский	2194,3	68,3	1881,2	142,5	1650,7	78,1	3125,9	100,5	2761,5	574,9
Могойтуйский	2399,5	151,5	2827,8	174,0	3146,4	110,3	3199,3	317,2	3118,8	135,2
Могочинский	1776,3	36,1	2188,1	35,7	2330,6	36,0	2721,2	150,9	2811,0	121,4
Нерчинский	2242,6	101,3	2110,5	137,5	2222,1	183,9	2431,0	230,6	2787,4	432,3
Нерчинско-Заводский	1545,8	56,8	1916,8	122,3	2072,5	0,0	2216,4	86,9	2491,7	45,0
Оловянинский	2145,6	43,8	2554,6	45,5	3148,5	42,9	3214,3	80,6	3114,9	71,6
Ононский	3169,2	175,5	3138,4	405,3	3541,0	438,2	3956,7	657,4	4248,4	496,9
Петровск-Забайкальский	2941,8	59,0	2735,6	93,5	2469,9	71,3	2258,3	254,7	2636,9	257,8
Приаргунский	2716,6	253,7	3255,3	528,9	3835,5	148,5	4369,4	397,8	4075,4	615,0
Сретенский	2050,3	28,7	2209,9	130,3	1979,8	137,5	2014,7	72,8	2272,0	244,8
Тунгиро-Олёкминский	2635,5	75,3	3254,2	175,9	3198,4	159,0	4553,7	819,7	0,0	0,0
Тунгокоченский	2423,8	135,7	2786,7	171,0	2803,2	308,0	3081,6	326,0	3287,5	311,6
Улетовский	1261,7	172,0	2342,6	154,0	3225,1	229,8	3378,7	111,9	3363,9	249,8
Хилокский	2083,6	102,7	2084,5	118,2	2194,7	95,8	1545,7	93,1	2531,0	274,0
Чернышевский	1785,1	75,6	2636,6	50,1	2773,3	74,8	3104,2	96,0	2182,3	17,4
Читинский	2735,4	92,4	2988,3	115,0	2977,5	150,1	3007,2	153,5	3772,6	320,5
Шелопугинский	2840,3	217,3	3332,2	319,8	3064,3	262,7	3606,2	450,8	4092,3	558,0
Шилкинский	2951,1	161,9	3099,4	268,9	3192,4	396,2	3553,7	376,8	5447,1	593,1
ИТОГО по Заб. краю	2417,8	128,2	2612,7	156,7	2670,0	167,8	2783,8	174,2	2951,8	232,4

Таблица 8

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп
по данным формы ФСН № 12 за 2021 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Дети (0-14)			Подростки (15-17)			Взрослые (18+)			Итого		
		Всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	223	36	0	86	8	0	24449	1276	246	24758	1320	246
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3		0	0	2	0	0	5102	65	2	5104	65	2
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	1	0	0	2	0	0	4229	239	2	4232	239	2
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	221	35	0	83	7	0	1647	26	0	1951	68	0
сахарный диабет 2 типа	E11	2	1	0	3	1	0	22802	1276	246	22807	1207	246

Таблица 9

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 установлен. 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	248	59	0	88	4	0	25723	1504	363	26059	1567	363
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0	0	0	2	0	0	4981	16	0	4981	16	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	1	0	2	0	0	4469	95	0	4471	96	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	247	59	0	85	4	0	1561	17	0	1893	80	0
сахарный диабет 2 типа	E11	1	0	0	3	0	0	24162	1449	363	24166	1449	363

Таблица 10

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)			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	333	60	3	139	15	15	26026	1590	46	26498	1665	64
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0	0	0	0	0	0	842	18	2	842	18	2
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	589	6	0	589	6	0
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	329	59	3	128	12	12	1769	96	2	2226	167	17
СД 2 типа	E11	4	1	0	11	3	3	24257	1494	44	24272	1498	47

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	Дети (0-14)			Подростки (15-17)			Взрослые (18+)			Итого		
		Всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	334	49	0	157	12	0	26913	1654	714	27404	1715	714
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	2	0	0	0	0	0	1116	5	0	1118	5	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	949	6	0	949	6	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	333	49	0	147	10	0	1734	60	9	2214	119	9
сахарный диабет 2 типа	E11	1	0	0	10	2	0	25179	1594	705	25190	1596	705

Таблица 12

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп
по данным формы ФСН № 12 за 2025 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
сахарный диабет	E10-E14	325	43	0	158	8	0	28558	2235	901	29041	2286	901
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0	0	0	0	0	0	5221	35	1	5221	35	1
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0	0	0	0	0	0	4920	45	2	4920	45	2
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	325	43	0	147	7	0	1681	90	37	2153	140	37
сахарный диабет 2 типа	E11	0	0	0	11	1	0	25669	2139	864	25680	2140	864

Таблица 13

Динамика заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп по данным формы ФСН № 12 за 2021-2025 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год		Прирост/снижение в 2022 к 2021 году		Прирост/снижение в 2023 к 2022 году		Прирост/снижение в 2024 к 2023 году		Прирост/снижение в 2025 к 2024 году	
		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	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	223	36	248	59	333	60	334	49	325	43	20,4	12,4	34,3	1,7	0,3	-18,3	-2,7	-12,2
из него (из стр. 1): СД 1 типа	E10	221	35	247	59	329	59	333	49	325	43	20,7	12,9	33,2	0,0	1,2	-16,9	-2,4	-12,2
СД 2 типа	E11	2	1	1	0	4	1	1	0	0	0	0,0	-0,4	300,0	100,0	-75,0	-100,0	-100,0	0,0

Таблица 14

Динамика заболеваемости подростков в возрасте 15-17 лет сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп по данным формы ФСН №12 за 2021-2025 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год		Прирост снижения в 2022 к 2021 году		Прирост снижения в 2023 к 2022 году		Прирост снижения в 2024 к 2023 году		Прирост снижения в 2025 к 2024 году	
		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	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	86	8	88	4	139	15	157	12	158	8	10,5	-9,8	58,0	275,0	12,9	-20,0	0,6	-33,3
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	83	7	85	4	128	12	147	10	147	7	10,3	-7,3	50,6	200,0	14,8	-16,7	0,0	-30,0
сахарный диабет 2 типа	E11	3	1	3	0	11	3	10	2	11	1	0,2	-2,5	266,7	100,0	-9,1	-33,3	10,0	-50,0

Таблица 15

Динамика заболеваемости взрослых сахарным диабетом на 100 тыс. соответствующего населения
в разрезе возрастных групп по данным формы ФСН №12 за 2021-2025 годы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2021 год		2022 год		2023 год		2024 год		2025 год		Прирост снижения в 2022 к 2021 году		Прирост снижения в 2023 к 2022 году		Прирост снижения в 2024 к 2023 году		Прирост снижения в 2025 к 2024 году	
		всего	с впервые в жизни и установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни и установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни и установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни и 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	24449	1276	25723	1504	26026	1590	26913	1654	28558	2235	5,2	17,9	1,2	5,7	3,4	4,0	1,1	35,1
из него (из стр. 1): сахарный диабет 1 типа	E10	2087	71	1752	55	1769	96	1734	60	1681	90	-16,1	-22,5	1,0	74,5	-2,0	-37,5	-3,1	50,0
сахарный диабет 2 типа	E11	22362	1205	23971	1449	24257	1494	25179	1594	25669	2139	7,2	20,2	1,2	3,1	3,8	6,7	1,9	34,1

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

При анализе других показателей, характеризующих оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом, отмечается снижение числа пациентов с сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей с 2021 года и рост в 2025 году. При этом высокие ампутации составили 50 % из числа всех ампутаций (таблица 16).

Таблица 16

Число пациентов сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей и доля высоких ампутаций

Показатели	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Все ампутации	91	74	70	47	86
На 1000 больных СД	3,7	2,8	2,6	1,7	2,9
Высокие ампутации (выше щели голеностопного сустава)	39	32	47	26	43
% высоких ампутаций от всех ампутаций	42,9	43,2	67,1	55,3	50,0

Отмечается рост числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек на 88,2 % за 5 лет. Из всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек 0,43 % получают диализ.

Таблица 17

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии

Показатели	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, абс.	3930	4034	4212	5287	7396
% пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом	15,18	15,63	15,8	18,8	25,5
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с рСКФ менее 15 мл/мин/1,73 м ² (СКД-ЕРІ), абс.	50	46	46	66	73
Находятся на диализе всего,	33	31	28	33	32
% получающих диализ из всех пациентов с СД и ХБП	0,83	0,76	0,66	0,62	0,43

При анализе частоты возникновения диабетической ретинопатии как осложнения сахарного диабета отмечается снижение числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией на 6,9 % и рост пациентов с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией на 3,3 %. Также отмечается снижение доли пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией на 28,6 %.

Таблица 18

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией, из них – со слепотой

№ п/п	Показатели		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	Пациенты с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией	абс.	576	569	476	489	536
		% от всех с СД1	29,5	30,1	21,4	22,1	24,9
2	Пациенты с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией	абс.	4521	4408	3618	4071	4672
		% от всех с СД2	19,8	18,2	14,9	16,2	18,2
3	Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	13	14	15	14	16
		% от всех с СД1 с диабетической ретинопатией (п1)	2,2	2,4	3,1	2,8	3,0
4	Число пациентов с сахарным диабетом 2 типа со слепотой в исходе диабетической ретинопатии	абс.	51	49	30	27	31
		% от всех с СД2 с диабетической ретинопатией (п2)	1,1	1,1	0,8	0,6	0,7
5	% пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией		1,26	1,27	1,1	0,9	0,9

В 2025 году 62,9 % населения прошли профилактические медицинские осмотры, в т.ч. диспансеризацию (311871 человек). Исследование глюкозы было проведено 54,5 % осмотренных (337676 человек). У 30217 человек были выявлены отклонения.

Таблица 19

Данные о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2025 году

Численность населения, чел.	Количество лиц, прошедших профосмотр/диспансеризацию		Количество лиц, которым проведено исследование глюкозы	Из них: количество лиц, имевших отклонений, при исследовании глюкозы
	абс. числа (данные ф.30т.2510, 2025 год)	%, от всего населения		
983838	619151	62,9	337676	30217

Частью профилактики осложнений сахарного диабета является обучение в школе для пациентов с сахарным диабетом. Количество обученных в школе пациентов за весь период увеличилось в 7 раза.

Таблица 20

Показатели работы «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
за период 2021-2025 годов

Число обученных пациентов в «Школе для пациентов с СД»	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Взрослые 1 тип, школа в условиях стационара	80	188	519	423	504
Взрослые 2 тип, школа в амбулаторных условиях	641	683	9996	4117	6397
Дети, школа в условиях стационара	134	199	181	139	249
Дети, школа в амбулаторных условиях	174	152	291	193	166
Всего:	1029	1222	10987	4872	7316

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

В настоящее время на территории Забайкальского края первичная медико-санитарная помощь пациентам с сахарным диабетом оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) по территориально-участковому принципу, а также фельдшерами ФАПов и ФП. Амбулаторно-поликлиническая служба представлена 29 ЦРБ, 8 городскими поликлиниками, 34 участковыми больницами, 45 врачебными амбулаториями, 437 ФАП.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь пациентам с сахарным диабетом оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара врачами-эндокринологами в следующих медицинских организациях.

С 1999 года на базе ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница» и ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы» (поликлиническое подразделение № 2) функционируют школы для пациентов с сахарным диабетом. С 2004 года открыты школы на базе

ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» и ГУЗ «Детский клинический медицинский центр г. Читы». С 2022 на базе ГАУЗ «Агинская ЦРБ», ГУЗ «Краевая больница № 3», ГАУЗ «Краевая больница № 4», ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ», ГУЗ «Читинская ЦРБ», ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-Медицина ст.Чита-1», ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы» (поликлинические подразделения № 3,5). С 2026 года на базе ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ». В 2026 году запланировано открытие школы для пациентов с сахарным диабетом на базе ГУЗ «Приаргунская ЦРБ».

Таблица 21

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые)

№ п/п	Структуры	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в наст время	Сколько планируется организовать в период 2026-2030 годов	Указать, на базе какого МО
1	Кабинет врача-эндокринолога в поликлиниках	23	*	-	*
2	Кабинет «Школа для пациентов с СД» (только в амбулаторном звене)	12	*	1	ГУЗ «Приаргунская ЦРБ»
3	Кабинет «Школа для пациентов с СД» (в стационаре)	1	*	-	*
4	Кабинет «Диабетическая стопа» (только в амбулаторном звене)	2	ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больниц», ГАУЗ «Краевая больница № 4»	3	ГАУЗ «Агинская окружная больница», ГУЗ «Краевая больница № 3» ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы»
5	Кабинет «Диабетическая стопа» (в стационаре)	-	*	-	*
6	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центров - возможность выполнения в нем ЛКС (да/нет)	2	ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больниц», ГАУЗ «Краевая больница № 4»	3	ГАУЗ «Агинская окружная больница», ГУЗ «Краевая больница № 3» ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы»
7	Межрайонный эндокринологический	1	ГАУЗ	3	ГАУЗ

	центр (МЭЦ)		«Краевая больница № 4»		«Агинская окружная больница», ГУЗ «Краевая больница № 3» ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы»
8	Региональный эндокринологический центр (РЭЦ)	1	ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница»	-	*

Таблица 22

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (взрослые)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1	ГАУЗ «Агинская ОБ»	1		1	
2	ГУЗ «Борзинская ЦРБ»	1			
3	ГУЗ «Дульдургинская ЦРБ»	1			
4	ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница»	1		2	
5	ГУЗ «Краевая больница №3»	1		1	
6	ГАУЗ «Краевая больница №4»	1		1	
7	ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»	1		1	
8	ГУЗ «Сретенская ЦРБ»	1			
9	ГУЗ «Городская клиническая больница № 2»	2			
10	ГАУЗ «КМЦ г. Читы»	7		3	
11	ГУЗ «Читинская ЦРБ»	1		1	
12	ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»	1		1	
13	ГУЗ «Приаргунская ЦРБ»	1			1
14	ЧУЗ Клиническая больница» РЖД-Медицина», г. Чита	1		1	
15	ГУЗ «Нерчинская ЦРБ»	1			
16	ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический госпиталь для ветеранов войн»	1			

Таблица 23

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (дети)

№ п/п	Структуры	Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в наст. время	Сколько планируется организовать в 2025-2030 годах	Указать, на базе какого МО
1	Кабинет врача-детского эндокринолога в поликлиниках	5	*	-	*
2	Кабинет «Школа для пациентов с СД» (только в амбулаторном звене)	1	*	-	*
3	Кабинет «Школа для пациентов с СД» (в стационаре)	1	*	-	*
4	Эндокринологический центр для детей	нет	*	-	*

Таблица 24

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона (дети)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество запланированных кабинетов врача-детского эндокринолога	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время	Количество запланированных кабинетов «Школа для пациентов с СД»
1	ГУЗ «ДКМЦ г. Читы»	4		1	
2	ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»	1		1	

Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослым пациентам с сахарным диабетом в 2025 году оказывалась на 26 койках в 2 медицинских организациях: ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница» - 24 койки, ГАУЗ «Краевая больница № 4» - 2 койки. Обеспеченность эндокринологическими койками для взрослых составила 0,35 на 10 тыс. населения.

Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детям с сахарным диабетом в 2025 году оказывалась на 15 койках в 1 медицинской организации – ГУЗ «Краевая детская клиническая больница». Обеспеченность эндокринологическими койками для детей составила 0,6 на 10 тыс. населения.

Таблица 25

Специализированные медицинские учреждения эндокринологического профиля, оказывающие помощь пациентам с сахарным диабетом

№ п/п	Медицинские учреждения, оказывающие	Коечный фонд			Объемы помощи в 2025 году		
		название	Количес-	количество	выписано	пролечено	число

	стационарную помощь	отделения	тво эндокрин. коек	эндокрин. коек в дневном стационаре	пациентов: стационар / дневной стационар)		умерших
1	ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница»	эндокринологии	24	-	702	695	7
2	ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»	эндокринологии	15	-	392/8	392/8	0
3	ГАУЗ «Краевая больница № 4»	терапии	2	-	43	40	3

Возможность проведения исследования уровня гликированного гемоглобина в крови лабораторным способом имеется в следующих МО:

Таблица 26

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

Медицинская организация, осуществляющая исследование	Прикрепленная медицинская организация	Наименование дублирующей медицинской организации, обеспечивающей исследование гликированного гемоглобина
Взрослые		
ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница»	ГУЗ «Балейская ЦРБ»	ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница»
	ГУЗ «Калганская ЦРБ»	
	ГУЗ «Кыринская ЦРБ»	
	ГУЗ «Нерчинско-Заводская ЦРБ»	
	ГУЗ «Тунгокоченская ЦРБ»	
ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы»	ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы»	
	ГУЗ «Городская клиническая больница №2»	
ГАУЗ «Агинская ЦРБ»	ГАУЗ «Агинская ЦРБ»	
	ГУЗ «Ононская ЦРБ»	
ГУЗ «Краевая больница №3»	ГУЗ «Краевая больница №3»	
ГАУЗ «Краевая больница №4»	ГАУЗ «Краевая больница №4»	
ГУЗ «Акшинская ЦРБ»	ГУЗ «Акшинская ЦРБ»	
ГУЗ «Александрово-заводская ЦРБ»	ГУЗ «Александрово-заводская ЦРБ»	
ГУЗ «Борзинская ЦРБ»	ГУЗ «Борзинская ЦРБ»	
ГУЗ «Газимуро-Заводская ЦРБ»	ГУЗ «Газимуро-Заводская ЦРБ»	
ГУЗ «Дульдургинская ЦРБ»	ГУЗ «Дульдургинская ЦРБ»	
ГУЗ «Забайкальская ЦРБ»*	ГУЗ «Забайкальская ЦРБ»	
ГУЗ «Каларская ЦРБ»*	ГУЗ «Каларская ЦРБ»	
ГУЗ «Карымская ЦРБ»	ГУЗ «Карымская ЦРБ»	
ГУЗ «Красночикойская ЦРБ»*	ГУЗ «Красночикойская ЦРБ»	
ГУЗ «Могойтуйская ЦРБ»*	ГУЗ «Могойтуйская ЦРБ»	
ГУЗ «Могочинская ЦРБ»*	ГУЗ «Могочинская ЦРБ»	
ГУЗ «Нерчинская ЦРБ»	ГУЗ «Нерчинская ЦРБ»	
ГУЗ «Оловянинская ЦРБ»	ГУЗ «Оловянинская ЦРБ»	

ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»	ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»	
ГУЗ «Приаргунская ЦРБ»*	ГУЗ «Приаргунская ЦРБ»	
ГУЗ «Сретенская ЦРБ»	ГУЗ «Сретенская ЦРБ»	
ГУЗ «Улётовская ЦРБ»	ГУЗ «Улётовская ЦРБ»	
ГУЗ «Хилокская ЦРБ»	ГУЗ «Хилокская ЦРБ»	
ГУЗ «Чернышевская ЦРБ»	ГУЗ «Чернышевская ЦРБ»	
ГУЗ «Читинская ЦРБ»	ГУЗ «Читинская ЦРБ»	
ГУЗ «Шелопугинская ЦРБ»*	ГУЗ «Шелопугинская ЦРБ»	
ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»	ГАУЗ «Шилкинская ЦРБ»	
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина»	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина»	
Дети		
Пациенты из районов края	ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница» (подростки) ГУЗ «Детский клинический медицинский центр г. Читы» Центральная районная больница по месту проживания	-
Пациенты из г. Читы	ГУЗ «Детский клинический медицинский центр г. Читы»	-

Маршрутизация больных с сахарным диабетом, в том числе с сосудистыми осложнениями в Забайкальском крае осуществляется в соответствии с приказом МЗ ЗК от 11 сентября 2025 года № 503/ОД «Об утверждении Порядка маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями на территории Забайкальского края».

В крае имеется возможность проведения заместительной почечной терапии. Функционирует 86 диализных мест на регион в следующих медицинских организациях:

ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница» – отделение диализа (г. Чита);

ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы» – поликлиническое подразделение № 2 (г. Чита);

ООО «Британская Медицинская компания» (г. Чита);

Читинский филиал ООО «ПМК-МЦ» (г. Чита);

ООО «Британская Медицинская Компания» (пгт. Первомайский);

ООО «Промышленная Медицинская Компания» (г. Краснокаменск);

ООО «Промышленная Медицинская Компания» (пгт. Агинское);

Отделение диализа 321 Военного окружного госпиталя (г. Чита);

ООО «НефроМед» (г. Чита).

Количество пациентов с сахарным диабетом на гемодиализе 46 человек.

1.5.1. Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом

В рамках реализации Федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в Забайкальском крае (далее-

Федеральный проект) 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 Забайкальском крае обеспечено 6017 пациентов с болезнями системы кровообращения. Пациенты с сахарным диабетом не обеспечивались в связи с отсутствием платформы для реализации. В настоящее время продолжается реализация данных мероприятий Федерального проекта.

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

В рамках спонсорской помощи от ПАО Сбербанк в сентябре 2024 года было передано в 8 ЦРБ региона 8 программно-аппаратных комплексов «Система удаленных ТМК» (далее - ПАК):

1. ГАУЗ «Краевая больница №4»
2. ГУЗ «Газимуро-Заводская ЦРБ»
3. ГУЗ «Нерчинская ЦРБ»
4. ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»
5. ГУЗ «Приаргунская ЦРБ»
6. ГУЗ «Сретенская ЦРБ»
7. ГУЗ «Улетовская ЦРБ»
8. ГУЗ «Хилокская ЦРБ»

ПАК используется на уровне удаленных от краевого центра фельдшерско-акушерских пунктов фельдшерами для проведения I этапа диспансеризации.

В ПАК интегрировано медицинское изделие «Система поддержки принятия врачебных решений для прогнозирования ТОП-3 диагнозов». При внесении в программу ПАК информации по жалобам, анамнезу заболевания, данных объективного осмотра предлагает 3 наиболее вероятных диагноза.

1.6. Кадровый состав учреждений

По состоянию на 1 января 2026 года в медицинских организациях, подведомственных МЗ ЗК, работает 3756 врачей и 7976 средних медицинских работников.

Показатель обеспеченности врачами на территории Забайкальского края в 2025 г. составил 38,2 на 10 тысяч населения (РФ – 37,5 на 10 тысяч населения, ДФО – 39,8 на 10 тысяч населения за 2023 г.). Обеспеченность населения средними медицинскими работниками составила 81,1 на 10 тысяч населения, (РФ – 76,6 на 10 тысяч населения, ДФО – 81,7 на 10 тысяч населения за 2023 г.).

В движении врачебных кадров за 2025 год отмечается положительная динамика (+ 126 человек), а также впервые более чем за 10 лет

положительная динамика численности среднего медицинского персонала (+ 148 человек).

Таблица 27

Информация по состоянию на 1 января 2026 года о работающих специалистах в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края

Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации,		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел
			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях		
	штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых	
эндокринологи	40,0	29,75	31,75	23,75	8,25	6,0	26
эндокринологи детские	11,0	7,25	7,50	6,00	3,50	1,25	5

Число врачей эндокринологов по данным формы ФСН № 30 за 2021-2025 годы

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников в занятых должностях, чел	из них:			Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую					
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых											
2025	Эндокринологи	40,0	29,75	31,75	23,75	8,25	6,0	26	22	4	9	1	4		26	4	12	
2024	Эндокринологи	39,25	28,75	26,75	22,50	12,50	6,25	25	21	4	9	1	2	11	14	5	13	
2023	Эндокринологи	38,0	32,0	26,50	25,75	11,50	6,25	23	19	4	8	3		12	11	5	12	
2022	Эндокринологи	40,25	27,75	30,0	19,75	10,25	8,0	20	16	4	9	3		15	5	0	8	
2021	Эндокринологи	45,25	32,75	32,0	20,0	13,25	12,75	19	13	6	10	2		15	4	0	7	

Таблица 29

Число врачей эндокринологов детских по данным формы ФСН № 30 за 2021-2025 годы

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-каталиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую					
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых											
2025	Эндокринологи детские	11,0	7,25	7,5	6,0	3,5	1,25	5	4	1	3				5		2	
2024	Эндокринологи детские	10,25	6,25	5,75	5,50	4,50	0,75	4	4		2			3	1		2	
2023	Эндокринологи детские	10,5	7,75	7,0	7,0	3,50	0,75	5	5		4			4	1		1	
2022	Эндокринологи детские	10,5	7,75	7,0	7,0	3,5	0,75	4	4	0	3	0	0	3	1	0	1	
2021	Эндокринологи детские	10,5	8,5	7,5	7,25	3,0	1,25	5	5	0	4	0	0	5	0	0	1	

Число врачей офтальмологов по данным формы ФСН №30 за 2021-2025 годы

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед.		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:			Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	высшую	первую	вторую					
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых											
2025	Офтальмологи	132,5	113,25	90,75	79,75	41,75	33,5	100	73	27	42	8	4	2	98	7	46	
2024	офтальмологи	127,75	114,50	84,0	80,0	43,75	34,5	98	70	28	43	6	4	35	63	7	45	
2023	офтальмологи	128,25	113,75	84,5	81,0	43,75	32,75	89	64	25	40	6	6	48	40	11	37	
2022	офтальмологи	135,75	109,0	92,75	74,75	43,0	34,25	90	67	23	33	11	7	59	31	13	39	
2021	офтальмологи	142,5	112,25	98,25	71,5	44,25	40,75	92	64	28	35	10	9	89	2	16	38	

Таблица 31

Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения по данным формы ФСН №30 за 2021-2025 годы

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения		
	Врачами-эндокринологами	Врачами-эндокринологами детскими	Офтальмологами
2025	0,3	0,2	1,0
2024	0,3	0,2	1,0
2023	0,3	0,2	0,9
2022	0,3	0,2	0,9
2021	0,2	0,2	0,9

Отмечается дефицит врачей эндокринологов в крае. В целях привлечения и закрепления врачебных кадров в районах края МЗ ЗК осуществляется целевая подготовка специалистов на базе ФГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ и других ВУЗов по программам высшего образования и в образовательных организациях среднего профессионального образования.

Контрольные цифры приема в ЧГМА ежегодно выполняются в полном объеме, в 2025 году зачислено 162 абитуриента, в другие ВУЗы - 3 абитуриента.

В целевую ординатуру направлено 158 специалистов (ЧГМА – 1551, другие вузы – 3).

В целях укомплектования средним медицинским персоналом ежегодно увеличиваются объемы подготовки в медицинских колледжах региона по программам среднего профессионального образования (далее – СПО) за счет средств краевого бюджета. Контрольные цифры приема (далее - КЦП) по СПО за 4 года увеличены более чем в 1,4 раза, в 2024 году утверждено 565 мест, выполнены на 100 %. В рамках целевого набора заключено 275 договоров о целевом обучении. Дополнительно ведется работа по заключению договоров с обучающимися студентами.

Благодаря целевой подготовке ежегодно отрасль здравоохранения края пополняется молодыми специалистами. В 2025 году трудоустроено в медицинские организации края, подведомственные Министерству, 389 молодых специалистов после завершения обучения, в том числе 212 врачей и 177 средних медицинских работников.

В целях закрепления молодых специалистов в отрасли руководителям подведомственных учреждений, предписано обеспечить трудоустройство молодых специалистов, прошедших процедуру аккредитации, с закреплением за каждым молодым специалистом наставника из числа опытных врачей. Предоставить молодым специалистам меры социальной поддержки, в том числе выплату подъемных в соответствии с коллективным договором. В каждой медицинской организации разработан план профессионального обучения молодых специалистов, включающий в себя обучающие семинары по протоколам лечения пациентов в амбулаторных условиях, ведению медицинской документации, изучению вопросов экспертизы временной нетрудоспособности и иных вопросов текущей деятельности врача участковой службы.

В настоящее время на территории края реализуется ряд мер социальной поддержки медицинских работников. В том числе успешно реализуется программа «Земский доктор», за период 2011-2024 годов 810 врачей и 190 средних медицинских работников прибыло на работу в медицинские организации, расположенные в сельской местности и поселках городского типа, в том числе в 2024 году привлечено 59 врачей и 26 средних медицинских работников (выполнение программы составило 100 %). На сегодняшний день данная программа является наиболее эффективной в закреплении медицинских работников на территории и в привлечении специалистов из других регионов.

В целях расширения мер социальной поддержки на 2019 – 2021 годы в рамках Плана социального развития центров экономического роста Забайкальского края, утвержденного распоряжением Правительства Забайкальского края от 24 мая 2019 года № 173-р, МЗ ЗК приобретено 212 единиц служебных жилых помещений для медицинских работников. В настоящее время 135 (64 %) жилых помещений предоставлены в пользование нуждающимся медицинским работникам, 77 – находятся в резерве, которые планируется закрепить за медицинскими работниками, привлеченными в медицинские организации.

Медицинские работники государственных учреждений здравоохранения активно принимают участие в работе конгрессов, научно-практических конференций, съездов, проводимых на региональном, всероссийском и международном уровнях.

В соответствии с постановлением Правительства Забайкальского края от 15 ноября 2022 года № 542 «Об утверждении Порядка передачи служебных жилых помещений специализированного жилищного фонда Забайкальского края в собственность медицинских работников» предусмотрена передача жилых помещений в собственность медицинским работникам после 10 лет работы (не менее чем на одной ставке) в медицинских организациях.

В 2025-2026 годах организовано участие в программе «Доступное арендное жилье в Дальневосточном федеральном округе» по предоставлению арендного жилья для медицинских работников на территории г. Чита (250 квартир) и пгт. Забайкальск (9 квартир).

Медицинские работники имеют право участвовать в льготной дальневосточной ипотеке. По данным Отделения по Забайкальскому краю Сибирского главного управления Центрального банка Российской Федерации 675 медицинских работников получили льготное ипотечное кредитование.

МЗ ЗК реализуется план основных мероприятий по созданию условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников Забайкальского края. Показатели по количеству подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования ежегодно выполняются в полном объеме.

МЗ ЗК реализуется комплекс мероприятий, направленных на повышение престижа профессии медицинского работника, организованы и проведены мероприятия, посвященные празднованию профессионального праздника – Дня медицинского работника. Ежегодно проводится региональный профессиональный конкурс «Лучший врач Забайкальского края» с награждением победителей на торжественной церемонии.

За высокий профессионализм и многолетний добросовестный труд в системе здравоохранения Забайкальского края ежегодно более 2,5 тыс. медицинских работников края отмечаются государственными и ведомственными наградами, наградами Забайкальского края, МЗ ЗК.

В соответствии с пунктом 3.2 перечня поручений Губернатора Забайкальского края от 1 февраля 2022 года № ПП-2-22, данных по итогам послания Губернатора Забайкальского края 19 декабря 2021 года, учреждена профессиональная премия Губернатора Забайкальского края для медицинских работников. По итогам конкурса ежегодно 10 врачей получают премии за счет средств краевого бюджета в размере 300 тысяч рублей и 10 средних медицинских работников - 200 тысяч рублей.

1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 года № 2188 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов».

2. Приказ МЗ РФ от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология».

3. Приказ МЗ РФ от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

4. Постановление Правительства Забайкальского края от 30 декабря 2025 года № 832 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов».

5. Приказ МЗ ЗК от 26 декабря 2022 года № 830/ОД «Об организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом».

6. Приказ МЗ ЗК от 22 июня 2022 года № 426/ОД «Об утверждении Порядка ведения федерального регистра больных сахарным диабетом в Забайкальском крае».

7. Приказ МЗ ЗК от 11 сентября 2025 года № 503/ОД «Об утверждении Порядка маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями на территории Забайкальском крае».

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

Сроки оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи не превышают сроков, установленных Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Забайкальского края на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов,

утвержденной постановлением Правительства Забайкальского края от 30 декабря 2025 года № 832, т.е. 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Длительность госпитализации пациентов на эндокринологических койках для взрослых в 2025 году составила - 10,7 дней, для детей – 11,9 дней.

С учетом роста заболеваемости сахарным диабетом отмечается рост числа пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением, за 5 лет на 16,2 % (таблица 33).

Таблица 32

Доля пациентов с сахарным диабетом, находящихся под диспансерным наблюдением в 2021-2025 годах

		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Дети 0-14	СД1	221	247	329	333	325
	СД2	2	1	4	1	0
	Всего	223	248	333	334	325
Подростки 15-17	СД1	83	85	128	147	147
	СД2	3	3	11	10	11
	Всего	86	88	139	157	158
Взрослые	СД1	1647	1561	1769	1734	1629
	СД2	22802	24162	24257	25179	25445
	Всего	24449	25723	26026	26913	28281
Всего	СД1	1951	1893	2226	2214	2101
	СД2	22807	24166	24272	25190	25456
	Всего	24758	26059	26498	27404	28764

В рамках диспансерного наблюдения за пациентами с сахарным диабетом необходимо проведение исследования уровня гликированного гемоглобина HbA1c не реже одного раза в три месяца. Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода, среди всех пациентов с сахарным диабетом за 5 лет увеличилась в 5 раз, при этом увеличилась и доля пациентов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%.

Таблица 33

Число пациентов, которым был выполнено обследование в рамках диспансерного наблюдения

Показатель	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Число пациентов с сахарным диабетом	24449	25723	26498	27404	28764
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год с помощью лабораторного метода	3884	5613	7263	15724	21514
Доля в % ко всем пациентам СД	14,9	21,7	27,4	57,4	74,8
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%	775	925	1841	6477	9752
Доля в % ко всем пациентам с определенным гликированным гемоглобином	19	16,5	25,3	41,2	45,3
Число пациентов с сахарным диабетом (взрослые и дети), обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом	1029	1222	10987	4872	7316
Доля в % ко всем пациентам СД	4,2	4,8	41,5	17,8	25,4
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым в рамках диспансерного наблюдения проведен осмотр врачом-офтальмологом в условиях обязательного мидриаза	17603	17567	17587	19004	21385
Доля в % ко всем пациентам СД	72,0	68,3	66,4	69,3	74,3
Число пациентов с СД 1 типа или СД 2 типа, которым проведено ОКТ сетчатки, лазерная коагуляция сетчатки, курс интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов	196	213	525	575	1216
Доля в % ко всем пациентам СД	0,8	0,8	2,0	2,1	4,2

В 2025 году увеличение количества методов диагностики и лечения благодаря открытию РЭЦ.

В крае ведется федеральная база данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета. В целях своевременности и полноты внесения данных приказом МЗ ЗК от 22 июня 2022 года № 426/ОД утвержден Порядок ведения федерального регистра больных сахарным диабетом в Забайкальском крае.

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

Выявление факторов риска развития сахарного диабета является важной составляющей профилактики. Выявление факторов риска при проведении диспансеризации населения представлено в таблице 36. Отмечается рост доли заболеваний, выявленных при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации).

Доля лиц с выявленными факторами риска при проведении
диспансеризации населения, %

Показатели	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
Повышенный уровень глюкозы в крови	4,6	4,3	4,0	4,6	4,7
Гиперхолестеринемия	10,5	9,1	9,3	10,0	10,5
Избыточная масса тела	21,2	18,3	16,5	16,4	17,3
Курение табака	18,3	15,8	15,9	19,4	12,8
Риск пагубного употребления алкоголя	0,7	1,0	0,6	0,7	1,0
Низкая физическая активность	22,3	17,2	15,4	13,6	15,3
Нерациональное питание	29,6	24,4	23,6	22,3	21,9
Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), %					
сахарный диабет	0,6	0,57	4,7	4,6	4,8
ожирение	9,2	9,6	8,7	10,2	13,0
болезни с повышенным кровяным давлением	12,9	13,6	27,5	27,2	29,0

С целью увеличения числа граждан, приверженных здоровому питанию, внесены изменения в постановление Правительства Забайкальского края от 4 сентября 2020 года № 372 «Об утверждении региональной программы «Укрепление общественного здоровья в Забайкальском крае на 2020 - 2024 годы»». Программа дополнена перечнем межведомственных мероприятий, направленных на формирование мотивации к здоровому питанию, снижению избыточного веса и ожирения среди различных групп населения, в первую очередь среди детей и подростков.

В рамках реализации муниципальных и корпоративных программ укрепления общественного здоровья одним из направлений сохранения здоровья граждан является создание условий для здорового питания и формирование мотивации к правильному питанию, выявление и тиражирование лучших практик.

Ежегодно в ходе реализации популяционной и информационно-коммуникационной стратегии снижения факторов риска неинфекционных заболеваний информационной работой по вопросам правильного питания, профилактики избыточного веса и ожирения проводится до 20 краевых массовых межведомственных информационных акций, не менее 4 выездных межведомственных районных фестивалей «Забайкалье – здоровый край», реализуется региональный План тематических недель, через средства

массовой информации получают информацию порядка 75% граждан Забайкальского края.

Разработан и внедряется инновационный краевой дистанционный образовательный проект «Во благо здоровья», который включает Школы здоровья для всех возрастных категорий, с освещением темы здорового питания, профилактики избыточного веса и ожирения.

1.10. Выводы

Сахарный диабет имеет высокую распространенность среди населения Забайкальского края (29,5 на 1000 населения в 2025 году). Отмечается рост общей заболеваемости на 17,9 % за 5 лет. При этом снижается число осложнений сахарного диабета (макроангиопатии, ретинопатии), что связано с ростом числа пациентов, обученных в школе сахарного диабета, а также открытием регионального и межрайонного эндокринологических центров.

Пациентам с сахарным диабетом оказывается первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь.

Система оказания специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в регионе представлена двумя профильными отделениями краевого взрослого и детского стационаров.

Имеет место высокая степень выраженности кадрового дефицита в медицинских организациях края, в том числе в подразделениях, оказывающих помощь пациентам с сахарным диабетом. В целях привлечения и закрепления врачебных кадров в районах края МЗ ЗК осуществляется целевая подготовка специалистов на базе ФГБОУ ВО «ЧГМА» МЗ РФ и других ВУЗов по программам высшего образования и в образовательных организациях среднего профессионального образования. Реализуется ряд мер социальной поддержки медицинских работников.

2. Цель, показатели и сроки реализации региональной программы

Региональная программа является документом стратегического планирования, определяет направления, приоритеты, цели и задачи по улучшению здоровья населения региона, в том числе предусматривает реализацию комплекса мер, направленных на увеличение доступности качественной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

Региональная программа разрабатывается на период 2025–2030 годов.

Целью региональной программы «Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края на 2025-2030 годы» является достижение общественно значимого результата федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» – «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 «Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края на 2025-2030 годы»

№ п/п	Базовое значение 2024 г.	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом», год											
		2025 г.		2026 г.		2027 г.		2028 г.		2029 г.		2030 г.	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1.	Доля больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению												
	0	18,1	18,1	31,5		44,9		58,3		71,7		85,1	
2.	Доля больных с сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся												
	0	80,1	100	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 1 и 2 типов за отчетный период												
	17,8	24,2	24,2	26,0		27,6		29,6		31,4		33,1	
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, %												
	54,7	61,2	71,2	67,7		74,2		80,7		87,2		93,59	
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, %												
	41,19	44,4	45,3	47,5		50,6		53,8		56,9		60,0	
6.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями, %												
	55,32	51,1	50,0	46,8		42,7		38,4		34,2		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												
	1,37	1,25	1,18	1,13		1,01		0,89		0,77		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, %												
	41,6	43,9	43,9	46,1		48,3		50,6		52,8		55,0	
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, %												
	100	100	100	100		100		100		100		100	

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 средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях. Формирование здорового образа жизни;

6) совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации;

7) совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;

8) 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;

9) привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;

10) 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

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых						
1.1	Разработка и внедрение в каждой МО протоколов ведения и чек-листов по диспансерному наблюдению пациентов с сахарным диабетом на основе клинических рекомендаций по профилю, порядка оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Утверждение протоколов ведения пациентов с сахарным диабетом в каждой МО	В 34 медицинских организациях утверждены протоколы ведения пациентов с сахарным диабетом	Начальник отдела ведомственного контроля МЗ ЗК, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог, главные врачи
1.2	Организация проведения образовательных семинаров по изучению	01.07.2025	31.12.2030	Количество семинаров по клиническим рекомендациям в МО	2025 год – 6, 2026 год – 6, 2027 год – 6, 2028 год – 6, 2029 год – 6,	Начальник отдела ведомственного контроля МЗ ЗК, главный внештатный эндокринолог, главный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	клинических рекомендаций по лечению больных с сахарным диабетом в МО Забайкальского края				2030 год – 6,	внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
1.3	Внедрение в каждой МО протоколов диспансерного наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций и с учетом стандарта медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление отчета о проведенных мероприятиях	34 медицинские организации направили отчет о проведенных мероприятиях	Главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
1.4	Обеспечение предоставления информационных материалов для изучения клинических рекомендаций и обеспечение организационно-	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление материалов для изучения в виде руководств и электронного ресурса. Формирование плана образовательных программ на 2025-2030 годы	100 % медицинских организаций предоставлены материалы для изучения	Начальник отдела ведомственного контроля МЗ ЗК, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	методической поддержки процесса изучения клинических рекомендаций в каждой МО					врачи
1.5	Внедрение непрерывного медицинского образования врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием	01.07.2025	31.12.2030	Внедрено непрерывное медицинское образование врачей-специалистов, специалистов с высшим немедицинским образованием и специалистов со средним медицинским образованием по соблюдению клинических рекомендаций по профилю	в 100 % МО	Начальник отдела кадровой политики МЗ ЗК, главные врачи, главный внештатный специалист эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный специалист диabetолог
1.6	Обеспечение МО широкополосного доступа в сеть «Интернет», создание автома-тизированных рабочих мест для специалистов, участвующих в	01.07.2025	31.12.2030	Доля МО обеспеченных широкополосным доступом в сеть «Интернет», доля специалистов, обеспеченных автоматизированными рабочими местами	100 % МО обеспечены широкополосным доступом в сеть «Интернет», созданы автоматизированные рабочие места для 100 % специалистов, участвующих в	ГУЗ «МИАЦ», главные врачи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом				оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	
1.7	Утверждение Плана внутренних проверок индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой МО, как на амбулаторном, так и на стационарном этапе	01.07.2025	31.12.2025	Принятие приказа о внедрении Плана внутренних проверок индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации	Ежегодно – в 100% МО	Начальник отдела ведомственного контроля МЗ ЗК, главные врачи
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1	Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2025	31.12.2030	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом и улучшение результатов их лечения. Обеспечение своевременного внедрения в практику	В 100 % внедрена система внутреннего контроля качества медицинской помощи	Начальник отдела ведомственного контроля МЗ ЗК, главные врачи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
				новых методов диагностики, лечения и реабилитации сахарного диабета. Обеспечение стандартизации выявления дефектов в оказании медицинской помощи с целью их исправления.		
2.2	Мониторинг деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций	01.07.2025	31.12.2030	Доля проверенных историй болезни без дефектов оказания медицинской помощи на основе критериев качества клинических рекомендаций	2025 год – не менее 95%, 2026 год – не менее 95%, 2027 год – не менее 95%, 2028 год – не менее 95%, 2029 год – не менее 95%, 2030 год – не менее 95%,	Начальник отдела ведомственного контроля МЗ ЗК, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог, главные врачи
2.3	Отчетность МО перед МЗ ЗК о деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Ежеквартальный отчет МО перед МЗ ЗК о деятельности системы внутреннего контроля качества медицинской	100 % МО представили отчет	Начальник отдела ведомственного контроля МЗ ЗК, главный внештатный эндокринолог, главный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	пациентам с сахарным диабетом на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций			помощи пациентам с сахарным диабетом на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций		внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
2.4	Анализ деятельности по данным отчетов системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО пациентам с сахарным диабетом на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций с формированием управленческих решений на уровне МЗ ЗК	01.07.2025	31.12.2030	Справка главного внештатного специалиста о результате анализа отчетности системы внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО МЗ ЗК	1 справка в квартал	Главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
2.5	Применение результатов работы системы внутреннего контроля качества медицинской помощи	01.07.2025	31.12.2030	Повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с	В 100 % внедрена система внутреннего контроля качества медицинской помощи	Начальник отдела ведомственного контроля МЗ ЗК, главный внештатный эндокринолог, главный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	в МО пациентам с сахарным диабетом на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций			сахарным диабетом и улучшение результатов их лечения		внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
2.6	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2025	Разработан перечень показателей результативности работы МО в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета	2025 год – 1 перечень	Начальник отдела ведомственного контроля МЗ ЗК, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
2.7	Совместно с ТФОМС проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Предоставлен отчет ФОМС (ежеквартально)	2025 год - 4 2026 год - 4 2027 год - 4 2028 год - 4 2029 год - 4 2030 год - 4	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, ТФОМС
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых						
3.1	Реализация мероприятий региональной	01.07.2025	31.12.2030	Достижение целевых показателей региональной	Увеличение охвата граждан медико-гигиеническим	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	программы «Здоровье для каждого в Забайкальском крае на 2025-2030 годы» с целью снижения распространенности факторов риска развития сахарного диабета			программы	обучением не менее 70% Повышение обращаемости в МО по вопросам здорового образа жизни не менее 80 тыс. чел.	первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные врачи
3.2	Реализация муниципальных программ по укреплению общественного здоровья, оказание методической помощи и контроль исполнения мероприятий программ, с целью снижения распространенности факторов риска развития сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Внедрение муниципальных программ по укреплению общественного здоровья	100 % муниципальных образований	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, руководители органов местного самоуправления муниципальный образования и городских округов края
3.3	Внедрение корпоративных программ сохранения	01.07.2025	31.12.2030	Охват мероприятиями работников	не менее 100 тысяч в год	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	здоровья работающего населения с целью снижения распространенности факторов риска развития сахарного диабета					первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактики
3.4	Реализация информационно-коммуникационной кампании, направленной на пропаганду здорового образа жизни, на снижение факторов риска развития сахарного диабета среди населения	01.07.2025	31.12.2030	Охват пропагандой здорового образа жизни, направленной на снижение факторов риска развития сахарного диабета	ежегодно не менее 75% граждан старше 12 лет через основные каналы: телевидение, радио, сеть «Интернет»	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактики, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
3.5	Запись теле- и радиосюжетов на краевых телекоммуникационн	01.07.2025	31.12.2030	Охват коммуникационной кампанией, направленной на	Ежегодно охвачено не менее 75% аудитории граждан старше 12 лет через СМИ:	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	ых каналах			пропаганду здорового образа жизни, снижение потребления табака и алкоголя, повышение физической активности и формирование приверженности к здоровому питанию	телевидение, радио	санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактики, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог, главные врачи
3.6	Размещение материалов на Интернет-сайтах и в социальных сетях, в периодических печатных изданиях для всех целевых аудиторий	01.07.2025	31.12.2030	Размещение на интернет-сайтах, в социальных сетях, в периодических печатных изданиях по здоровому образу жизни, снижению потребления табака и алкоголя, повышению физической активности и формированию приверженности к здоровому питанию	не менее 100 материалов ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактики, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог, главные врачи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
3.7	Трансляция видеороликов социальной рекламы на краевых телеканалах и видеомониторах в МО	01.07.2025	31.12.2030	Трансляция видеороликов	5 роликов о факторах риска развития сахарного диабета, не менее 20 тыс. трансляций	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактики, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
3.8	Выполнение плановых показателей диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, активное выявление и коррекция факторов риска развития	01.07.2025	31.12.2030	Охват профилактическими медицинскими осмотрами; улучшение выявляемости факторов риска развития сахарного диабета и проведение мероприятий по их коррекции	90% населения ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактики, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	сахарного диабета. Улучшение выявления и лечения сахарного диабета.					детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
3.9	Анализ эффективности реализованных мер по снижению распространенности факторов риска и заключение о целесообразности продолжения реализации запланированных мероприятий или необходимости их пересмотр	01.07.2025	31.12.2030	Составление справки главными внештатными специалистами с анализом эффективности реализованных мер по снижению распространенности факторов риска и заключение о целесообразности продолжения реализации	1 справка ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
3.10	Ежемесячный анализ выполнения плановых показателей диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских	01.07.2025	31.12.2030	Ежемесячное предоставление справки о выполнении плановых показателей диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	1 справка ежемесячно	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	осмотров, выявления факторов риска развития сахарного диабета.			в МЗ ЗК		внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
3.11	Размещение в МО информационных стендов о порядке прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.07.2025	31.12.2030	Оформление информационных стендов	100% МО, осуществляющих диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры, оформили информационные стенды	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактики, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
3.12	Проведение межведомственных тематических акций для населения края с привлечением	01.07.2025	31.12.2030	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая	охвачено не менее 10 тысяч человек во всех муниципальных образованиях Забайкальского края	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений, направленных как на пропаганду здорового образа жизни, так и на повышение уровня информированности населения о признаках развития сахарного диабета			повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма и снижение потребления алкоголя. Создание культа здоровья как фундаментальной ценности жизни современного человека		главный внештатный специалист по медицинской профилактики, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог, главные врачи
3.13	Организация и проведение краевой межведомственной акции для населения к Всемирному дню борьбы с диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Охват мероприятиями	охвачено не менее 10 тысяч человек во всех муниципальных образованиях Забайкальского края	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактики, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
						диабетолог, главные врачи
3.14	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т.п.) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, рациональному питанию и рациональной физической активности как факторов риска развития сахарного диабета, по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.07.2025	31.12.2030, далее ежегодно	Повышение уровня информированности медицинских работников по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета (по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности), по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.	30 обучающих мероприятий ежегодно	Главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
3.15	Оптимизация работы центров здоровья по выявлению факторов риска сахарного диабета и их коррекции	01.07.2025	31.12.2025	Увеличение выявляемости факторов риска сахарного диабета центрами здоровья на 20%	20 %	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
3.16	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.07.2025	31.12.2030	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак	не менее 100% ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
3.17	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих на диспансерном наблюдении	2025 год - 5 % 2026 год - 20 % 2027 год - 35 % 2028 год - 50 % 2029 год - 65 % 2030 год - 80 %	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог, главные врачи
3.18	Разработка нормативно-правового акта об обязательной постановке на диспансерный учет пациентов с ожирением	01.07.2025	31.12.2025	Доля пациентов с ожирением, состоящих на диспансерном наблюдении	2025 год - 70 % 2026 год - 75 % 2027 год - 80 % 2028 год - 80 % 2029 год - 80 % 2030 год - 80 %	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог
3.19	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.07.2025	31.12.2030	Проведение мероприятий и школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и/или отделениях	2025 год - 30 2026 год - 30 2027 год - 30 2028 год - 30 2029 год - 30 2030 год - 30	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
				медицинской профилактики		медицинской профилактике, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог, главные врачи
3.20	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с сахарным диабетом во время профилактических осмотров и диспансеризации	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год	2025 год - 43,9 % 2026 год - 46,1 % 2027 год - 48,3 % 2028 год - 50,6 % 2029 год - 52,8 % 2030 год - 55,0 %	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог, главные врачи
3.21	Разработка мероприятий, направленных на	01.07.2026	31.12.2030	Доля взрослых пациентов с установленным	не менее 80 % ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	раннее выявление пациентов с диагнозом «предиабет», во время профилактических осмотров и диспансеризации			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		первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
3.22	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление пациентов с ожирением, во время профилактических осмотров и диспансеризации	01.07.2026	31.12.2030	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	не менее 80 % ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
						врачи
3.23	Разработка мероприятий, направленных на ранее установление диспансерного наблюдения за пациентами с установленным диагнозом «предиабет»	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	не менее 80 % ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог, главные врачи
3.24	Разработка мероприятий, направленных на ранее установление диспансерного наблюдения за пациентами с ожирением	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	не менее 80 % ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный внештатный эндокринолог, главный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
				выявленным ожирением за период		внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1	Организация проведения региональных образовательных семинаров для участковых врачей, эндокринологов и офтальмологов по методам ранней диагностики и современным возможностям лечения осложнений сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	Количество семинаров	6 семинаров ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главный внештатный офтальмолог
4.2	Организация проведения обучения медицинского персонала, участвующего в	01.07.2025	31.12.2030	Количество медицинского персонала, участвующего в обучении пациентов в	2 врача для взрослых и 1 врач детский, 2 медицинские сестры для взрослых и 1 для детей	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»			кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	ежегодно	главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
4.3	Подготовка приказов исполнительного органа Забайкальского края о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом»	01.07.2025	31.12.2030	Приняты нормативно-правовые акты о маршрутизации пациентов, взрослых и детей, в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом»	1 нормативно-правовой акт ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
4.4	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, прошедших обучение в школах для пациентов с сахарным диабетом, как обязательный метод диспансерного наблюдения и лечения в	01.07.2025	31.12.2030	Количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучение в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	24,2% к концу 2025 года, 26,0% к концу 2026 года, 27,6% к концу 2027 года, 29,6% к концу 2028 года, 31,4% к концу 2029 года, 33,1% к концу 2030	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	соответствии с клиническими рекомендациями				года	врачи
4.5	Дооснащение кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых	01.07.2025	31.12.2030	Дооснащены кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом».	2025 год - 1 2026 год - 2 2027 год - 1 2028 год - 1 2029 год - 1 2030 год - 1	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главные врачи
4.6	Организация контроля работы кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в отношении количества обученных пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, качества обучения.	01.07.2025	31.12.2030	Представлен отчет о работе кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в МЗ ЗК	11 отчетов ежемесячно	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог
4.7	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	2025 год - 1 2027 год - 1 2029 год - 1	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
				для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи		внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
4.8	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.07.2025	31.12.2030	Принятие нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	2025 год - 1 2027 год - 1 2029 год - 1	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главный внештатный офтальмолог
4.9	Разбор сложных случаев сахарного диабета на Экспертном совете МЗ ЗК с формированием заключения и с последующей трансляцией результатов в общую	01.07.2025	31.12.2030	Количество сложных и запущенных случаев сахарного диабета, рассмотренных на Экспертном совете МЗ ЗК	2025 год - 5 2026 год - 4 2027 год - 3 2028 год - 2 2029 год - 1 2030 год - 1	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	лечебную сеть					диабетолог
4.10	Организация льготного лекарственного обеспечения пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Доля нуждающихся, обеспеченных лекарственными препаратами	100 % нуждающихся обеспечены лекарственными препаратами	Начальник отдела лекарственного обеспечения и закупок, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
4.11	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Уровень гликированного гемоглобина менее или равный 7% (% от всех больных СД)	2025 год - 44,4 % 2026 год - 47,5 % 2027 год - 50,6 % 2028 год - 53,8 % 2029 год - 56,9 % 2030 год - 60,0 %	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
4.12	Исследование липопротеинов низкой плотности при осуществлении диспансерного	01.07.2025	31.12.2030	Охват диагностическими исследованиями	2025 – не менее 90 %; 2026 – не менее 90 % 2027– не менее 90 % 2028– не менее 90 % 2029– не менее 90 %	Заместитель министра - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета				2030– не менее 90 %	
4.13	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио/нефропротективным действием (группа препаратов иНГЛТ) в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты иНГЛТ в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами	2025 – не менее 15 %; 2026 – не менее 28 % 2027– не менее 20 % 2028– не менее 23 % 2029– не менее 32 % 2030– не менее 30 %	Начальник отдела лекарственного обеспечения и закупок, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
4.14	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты арГПП-1 в соответствии с	2025 – не менее 5 %; 2026 – не менее 8 % 2027 – не менее 10 % 2028 – не менее 12 % 2029 – не менее 15 %	Начальник отдела лекарственного обеспечения и закупок, главный внештатный эндокринолог, главный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	препараты группы арГПП-1 в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства			клиническими рекомендациями и стандартами	2030 – не менее 15 %	внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог
4.15	Организация применения помповой инсулинотерапии у детей с сахарным диабетом 1 типа	01.07.2025	31.12.2030	Доля детей с сахарным диабетом 1 типа, находящихся на помповой инсулинотерапии	2025 – не менее 30 %; 2026 – не менее 30 % 2027 – не менее 30 % 2028 – не менее 30 % 2029 – не менее 30 % 2030 – не менее 30 %	Заместитель министра - начальник отдела охраны материнства и детства, начальник отдела лекарственного обеспечения и закупок, главный внештатный специалист детский эндокринолог
4.16	Обеспечение детей больных сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	Доля детей больных сахарным диабетом, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы, от нуждающихся	2025 год - 80,1, 2026 год - 81,1, 2027 год - 82,1, 2028 год - 83,1, 2029 год - 84,1, 2030 год - 85,1	Заместитель министра - начальник отдела охраны материнства и детства, начальник отдела лекарственного обеспечения и закупок, главный внештатный специалист детский эндокринолог
4.17	Обеспечение беременных женщин	01.07.2025	31.12.2030	Количество беременных женщин с	2025 год - 578, 2026 год - 578,	Заместитель министра - начальник отдела

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы			нарушением углеводного обмена, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы	2027 год - 578, 2028 год - 578, 2029 год - 578, 2030 год - 578	охраны материнства и детства, начальник отдела лекарственного обеспечения и закупок, главный внештатный специалист акушер-гинеколог
4.18	Наблюдение и оказание медицинской помощи маломобильным пациентам с сахарным диабетом «координаторами здоровья»	01.07.2025	31.12.2030	Охват наблюдением «координаторами здоровья»	не менее 80% маломобильных пациентов	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог
4.19	Разработка мероприятий, направленных на раннее выявление детей с ожирением, во время профилактических осмотров	01.07.2026	31.12.2030	Доля детей с установленным диагнозом ожирение, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом ожирение за	не менее 80% ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела охраны материнства и детства, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главные

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
				период		врачи
5. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1	Разработка и утверждение алгоритма организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»	01.07.2025	31.12.2030	Принят приказ МЗ ЗК об утверждении алгоритма организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	1 нормативно-правовой акт	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог
5.2	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом, на основе региональных,	01.07.2025	31.12.2030	Принятие нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов из всех районов ЗК для ежегодного	1 нормативно-правовой акт	Заместитель министра - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	межрайонных (районных) центров (отделений) (далее – РЭЦ и МЭЦ соответственно), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ.			диспансерного наблюдения, включающего маршрутизацию пациентов в кабинеты «Диабетической стопы», офтальмолога, «Школа для пациентов с сахарным диабетом» РЭЦ и МЭЦ		эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
5.3	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	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	80% ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	(результата).					
5.4	Ведение и регулярная актуализация базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	Наличие полной и актуальной информации о пациентах в базе данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета	Обновление данных базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета	Главный внештатный диабетолог, главные врачи
5.5	Обеспечение льготными лекарственными препаратами больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных лекарственными препаратами за счет федеральных или региональных льгот с учетом клинических рекомендаций и стандартов, от всех пациентов с сахарным диабетом»	2025 год – 100 %, 2026 год – 100 %, 2027 год – 100 %, 2028 год – 100 %, 2029 год – 100 %, 2030 год – 100 %	Заместитель министра - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи, начальник отдела лекарственного обеспечения и закупок
5.6	Осмотр (консультация) врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех	не менее 90% всех пациентов ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета			пациентов с сахарным диабетом, прошедших ДН в отчетном году		эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
5.7	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы	01.07.2025	31.12.2030	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, %	2025 год – 51,1 %, 2026 год – 46,8 %, 2027 год – 42,6 %, 2028 год – 38,4 %, 2029 год – 34,2 %, 2030 год – 30,0 %	Заместитель министра - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
5.8	Осмотр (консультация) в кабинете диабетической стопы (ежегодно)	01.07.2025	31.12.2030	Доля пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете «диабетической стопы», от всех пациентов с сахарным диабетом» в	не менее 5% от всех больных сахарным диабетом	Заместитель министра - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
				отчетном году		детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
5.9	Совместно с ТФОМС проведение персонализированного анализа качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление отчетов по анализу качества оказания помощи пациентам с сахарным диабетом, которым проведена ампутация нижних конечностей	2025 год – 1, 2026 год – 1, 2027 год – 1, 2028 год – 1, 2029 год – 1, 2030 год – 1	Заместитель министра - начальник отдела организации первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи, ТФОМС
5.10	Ежемесячный мониторинг охвата диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом в МО, подведомственных МЗ ЗК	01.07.2025	31.12.2030	Принят приказ об утверждении ежемесячного мониторинга охвата диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом в МО, подведомственных МЗ ЗК, с обязательным утверждением целевых результатов	не менее 80%	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
5.11	Обеспечение информированности пациентов о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения	01.07.2025	31.12.2030	Созданы информационные материалы (плакаты в МО, флаеры, буклеты) о возможности/необходимости бесплатного диспансерного наблюдения	не менее 1 плаката ежегодно в каждой МО	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный специалист по медицинской профилактики, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог
5.12	Проведение диспансерного наблюдения в соответствии с действующим Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми	01.07.2025	31.12.2030	Доля МО, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, проводящих своевременную актуализацию списков лиц с сахарным диабетом, подлежащих диспансерному наблюдению совместно с ТФОМС Доля МО,	100 %	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главные врачи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
				осуществляющих активный вызов пациентов на прием по диспансерному наблюдению по заранее спланированному графику, Применение мобильных медицинских бригад, оснащенных передвижными медицинскими комплексами для проведения диспансерного наблюдения		
5.13	В рамках диспансерного наблюдения выполнение исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии со	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	2025 год – 61,2, 2026 год – 67,7, 2027 год – 74,2, 2028 год – 80,7, 2029 год – 87,2, 2030 год – 93,56	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями с внесением данных в базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета (ежеквартально)			помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов		
5.14	Обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030	Количество пациентов с сахарным диабетом обеспеченных дистанционным наблюдением с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных	2026 год – 431, 2027 год – 448, 2028 год – 466, 2029 год – 485, 2030 год – 504	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи						
6.1	Организация МЭЦ согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению	01.06.2026	31.12.2026	Принятие нормативно-правового акта об организации МЭЦ с указанием районов, жители которых будут	1 МЭЦ	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	по профилю «эндокринология» на базе: ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Чить»			маршрутизированы в данный МЭЦ		главный внештатный эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главный врач ГАУЗ «Клинический медицинский центр г. Чить»
6.2	Организация МЭЦ согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на базе: ГАУЗ «Агинская центральная районная больница»	01.06.2027	31.12.2027	Принятие нормативно-правового акта об организации МЭЦ с указанием районов, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ	1 МЭЦ	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главный врач ГАУЗ «Агинская центральная районная больница»
6.3	Организация МЭЦ согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на базе: ГУЗ «Краевая	01.06.2028	31.12.2028	Принятие нормативно-правового акта об организации МЭЦ с указанием районов, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ	1 МЭЦ	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	больница №3»					диабетолог, главный врач ГУЗ «Краевая больница № 3»
6.4	Организация работы (функционирование) Регионального эндокринологического центра (РЭЦ) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому по профилю «эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	Предоставление готового отчета по работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг	1 в год	Главный врач ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница»
6.5	Дооснащение/переоснащение (закупка оборудования) для МЭЦ	01.07.2025	31.12.2028	Отчет о приобретенном оборудовании и укомплектованности центра в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	1 МЭЦ в год	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главные врачи
6.6	Издание приказа о маршрутизации больных с сахарным диабетом, с последующей его	01.07.2025	31.12.2030	Принят приказ о маршрутизации больных с сахарным диабетом	1 нормативно-правовой акт ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	актуализацией в случае изменений условий оказания медицинской помощи в Забайкальском крае					главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
6.7	Организация в регионе работы кабинетов «Диабетическая стопа»	01.07.2025	31.12.2030	Количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» амбулаторных кабинетов «Диабетическая стопа», в регионе	2025 год – 2, 2026 год – 3, 2027 год – 4, 2028 год – 5, 2029 год – 5, 2030 год – 5	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
6.8	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств на 1000 пациентов с сахарным диабетом	2025 год – 5,4, 2026 год – 6,5, 2027 год – 7,6, 2028 год – 8,7, 2029 год – 9,8, 2030 год – 10,0	Главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярным методам лечения
6.9	Увеличение	01.07.2025	31.12.2030	Количество оптических	2025 год – 700,	Главный внештатный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	доступности проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)			когерентных томографий сетчатки у пациентов с сахарным диабетом	2026 год – 750, 2027 год – 800, 2028 год – 850, 2029 год – 900, 2030 год – 950	эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главный внештатный офтальмолог
6.10	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.07.2025	31.12.2030	Количество лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с сахарным диабетом	2025 год – 200, 2026 год – 210, 2027 год – 220, 2028 год – 230, 2029 год – 240, 2030 год – 250	Главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главный внештатный офтальмолог
6.11	Увеличение доступности антиVEGF-терапии у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.07.2025	31.12.2030	Количество пациентов, получивших курс антиVEGF – терапии,	2025 год – 300, 2026 год – 310, 2027 год – 320, 2028 год – 330, 2029 год – 340, 2030 год – 350	Главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главный внештатный офтальмолог
6.12	Увеличение доступности	01.07.2025	31.12.2030	Количество пациентов с СД, которым проведено	2025 год – 100, 2026 год – 150,	Главный внештатный эндокринолог, главный

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	проведения УЗДГ артерий нижних конечностей пациентам с СД			УЗДГ артерий нижних конечностей, на 1000 пациентов с СД в регионе	2027 год – 200, 2028 год – 250, 2029 год – 300, 2030 год – 350	внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, ТФОМС
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1	Ежегодное определение потребности в медицинских кадрах в разрезе МО	01.07.2025	31.12.2030	Ежегодная заявка в МЗ РФ для подготовки профильных специалистов в рамках целевого обучения с учетом потребности. Заключение целевых договоров с отработкой 3 года в государственной МО с предоставлением мер социальной поддержки	1 заявка в год	Начальник отдела кадровой политики, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
7.2	Обучение врачей на базах курирующих МО, в том числе в формах: - целевой подготовки в клинической ординатуре; - последипломного обучения	01.07.2025	31.12.2030	Количество обученных врачей	2025 год – 4, 2026 год – 4, 2027 год – 4, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4	Начальник отдела кадровой политики, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
7.3	Обучение медицинских	01.07.2025	31.12.2030	Проведено образовательных	не менее 1 ежегодно	Начальник отдела кадровой политики,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	работников, оказывающих первичную и первичную специализированную медицинскую помощь, выявлению факторов риска сахарного диабета, диспансерному наблюдению			семинаров и тренингов для медицинских работников первичного звена		главный специалист по медицинской профилактике
7.4	Организация регулярного контроля за объемом и качеством непрерывного медицинского образования (далее – НМО)	01.07.2025	31.12.2030	Доля охваченных НМО (в том числе путем тестирования)	не менее 70 % врачей специалистов	Начальник отдела кадровой политики
7.5	Реализация мероприятий подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Забайкальского края» государственной программы	01.07.2025	31.12.2030	Достижение кадровой обеспеченности МО, участвующих в оказании медицинской помощи при сахарном диабете, необходимой для обеспечения работы в круглосуточном режиме	Укомплектованность профильными специалистами 2025 год – 80 %, 2026 год – 82 %, 2027 год – 84 %, 2028 год – 86 %, 2029 год – 88 %, 2030 год – 90 %	Начальник отдела кадровой политики, главные врачи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	Забайкальского края «Развитие здравоохранения Забайкальского края, включая меры социальной поддержки					
7.6	Формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников	01.07.2025	31.12.2030	Укомплектованность профильными специалистами	90%	Начальник отдела кадровой политики, главные врачи
7.7	Обеспечение укомплектованности профильными специалистами	01.07.2025	31.12.2030	Укомплектованность профильными специалистами	90%	Начальник отдела кадровой политики, главные врачи
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1	Информационное взаимодействие между РЭЦ и МЭЦ, в том числе с использованием медицинской информационной системы;	01.01.2026	31.12.2030	Количество МЭЦ, у которых организовано ежедневное информирование РЭЦ	2025 год – 1, 2026 год – 2, 2027 год – 3, 2028 год – 4, 2029 год – 4, 2030 год – 4	Главные врачи
8.2	Разработка порядка и плана проведения	01.07.2025	31.12.2025	Разработан и утвержден приказом	1 нормативно-правовой акт	Директор ГУЗ МИАЦ

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	консультаций/консилиумов пациентов с сахарным диабетом, в том числе с применением телемедицинских технологий			исполнительного органа Забайкальского края порядок и план проведения консультаций/консилиумов пациентов с сахарным диабетом, в том числе с применением телемедицинских технологий		
8.3	Проведение плановых консультаций пациентов с сахарным диабетом в режиме «врач – врач» в амбулаторных условиях	01.07.2025	31.12.2030	Доля заочных или очных консультаций узких специалистов в амбулаторном звене	не менее 30% в год от общего числа ТМК	Главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи
8.4	Организация плановых телеконсультаций врачом-эндокринологом в режиме «врач – врач» или «врач – фельдшер» для жителей районов, где отсутствует врач-	01.07.2025	31.12.2030	Пациенты с сахарным диабетом, подлежащие диспансерному наблюдению врачом-эндокринологом, проживающие в районах, где нет врача-эндокринолога, охвачены телемедицинскими	в 100%	Директор ГУЗ МИАЦ, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	эндокринолог			консультациями		
8.5	Разработка и реализация совместно с профильными НМИЦ плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.)	01.07.2025	31.12.2030	Проведение консилиумов, консультаций с профильными НМИЦ	не менее 1 мероприятия в год	Директор ГУЗ МИАЦ, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог
8.6	Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые будут включены в стандарты медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» по результатам клинической	01.07.2025	31.12.2030	Внедрение метода профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	не менее 1 метода профилактики, диагностики, лечения и реабилитации ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	апробации					
8.7	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.07.2025	31.12.2025	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов в медицинской информационной системе	Обеспечена автоматизация процессов в медицинской информационной системе	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, руководитель МИАЦ, главные врачи
8.8	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2025	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по оказанию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в медицинской информационной системе	Управление потоками пациентов осуществляется в медицинской информационной системе	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, руководитель МИАЦ, главные врачи
8.9	Обеспечение функционирования региональных базы данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета и	01.07.2025	31.12.2030	Введение оперативных данных в базу данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета, оценка работы базы данных клинико-	Обновление данных в базе данных клинико-эпидемиологического мониторинга сахарного диабета еженедельно	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	преемственности амбулаторного и стационарного этапов			эпидемиологического мониторинга сахарного диабета		руководитель МИАЦ, главные врачи
8.10	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих Порядков оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типа, детям с	01.07.2025	31.12.2030	Динамика показателей заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений	1 отчет о проведении эпидемиологического мониторинга ежегодно	Заместитель министра - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный внештатный эндокринолог, руководитель МИАЦ

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	сахарным диабетом 1 типа					
8.11	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	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	2026 – 70, 2027 – 80, 2028 – 90, 2029 – 100, 2030 – 100	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, главный внештатный специалист по медицинской профилактике, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диabetолог, главные врачи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
	учреждений об обновлениях на ресурсе «Про Диабет»; еженедельных репостов из официальных сообществ в социальных сетях наиболее интересных материалов в официальные социальные сети.					
8.12	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	2026 – 50, 2027 – 60, 2028 – 70, 2029 – 80, 2030 – 95,	Заместитель министра - начальник отдела организации оказания первичной медико-санитарной помощи, Начальник отдела кадровой политики, главный внештатный эндокринолог, главный внештатный специалист детский эндокринолог, главный внештатный диабетолог, главные врачи

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Планируемый результат исполнения мероприятия на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		Начало	Окончание	описание	в числовом выражении	
1	2	3	4	5	6	7
				медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей-детских эндокринологов)		

5. Ожидаемые результаты

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом на территории Забайкальского края на 2025-2030 годы» позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1) увеличение доли больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, до 85,1 % к 2030 году;

2) увеличение доли больных с сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся до 85,1 % к 2030 году;

3) увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный период до 33,1 % к 2030 году;

4) 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;

5) увеличение доли пациентов с 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 60,0 % к 2030 году;

6) 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 30,0 % к 2030 году;

7) 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;

8) 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 55,0 % к 2030 году;

9) увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натошак до 100,0 % к 2030 году.
