



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28 февраля 2024 г. № 31

г. МАХАЧКАЛА

**Об утверждении региональной программы Республики Дageстан
«Борьба с сахарным диабетом»**

В целях реализации на территории Республики Дageстан федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» Правительство Республики Дageстан постановляет:

Утвердить прилагаемую региональную программу Республики Дageстан «Борьба с сахарным диабетом».



**Председатель Правительства
Республики Дageстан**

А. Абдулмуслимов

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Республики Дагестан
от 28 февраля 2024 г. № 31

**Региональная программа Республики Дагестан
«Борьба с сахарным диабетом»**

**I. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи
больным с сахарным диабетом в Республике Дагестан**

**1. Характеристика и анализ особенностей Республики
Дагестан**

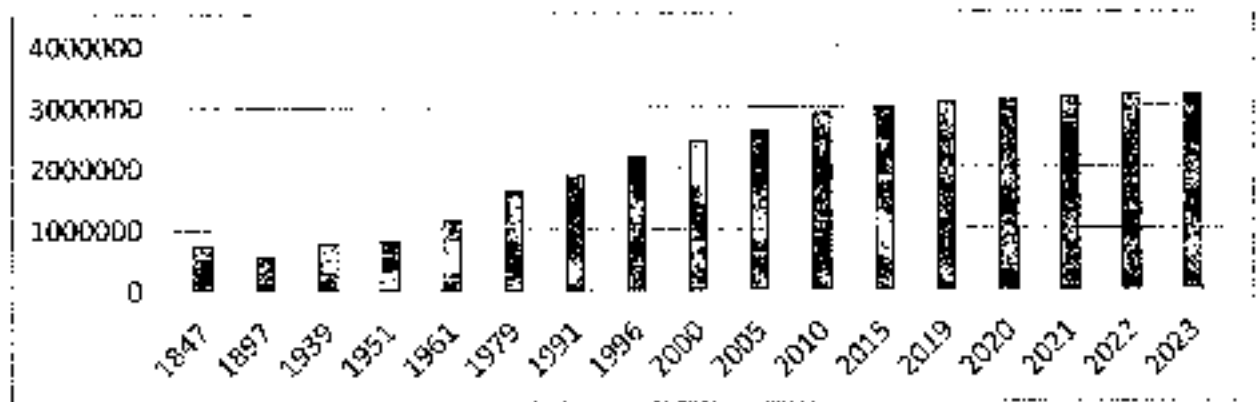
Республика Дагестан является самым большим по численности населения субъектом Северо-Кавказского федерального округа. Население республики по состоянию на 1 января 2023 года составило 3 209 781 человек.



Всего: 3 209 781 чел., в том числе:
городское население: 1 450 491 чел.
(45,2 проц.);
сельское население: 1 759 290 чел.
(54,8 проц.);
взрослое население: 2 276 314 чел.,
в том числе:
городское население: 1 087 790 чел.
сельское население: 1 188 524 чел.

Динамика роста численности населения Республики Дагестан с 1847 года представлена на рисунке ниже. Отмечается прирост населения в 4 раза с 1847 года и почти в полтора раза за последние 13 лет.

Рис. 1. Динамика роста численности населения Республики Дагестан



Численность женского населения на 6,5 проц. больше, чем мужского населения.

Рис. 2. Динамика роста численности мужского и женского населения Республики Дагестан за 2014–2022 годы



**Численность постоянного населения по городским округам
и муниципальным районам Республики Дагестан**

по состоянию на 1 января 2023 года

(с учетом итогов Всероссийской переписи населения 2020 года)

Таблица 1

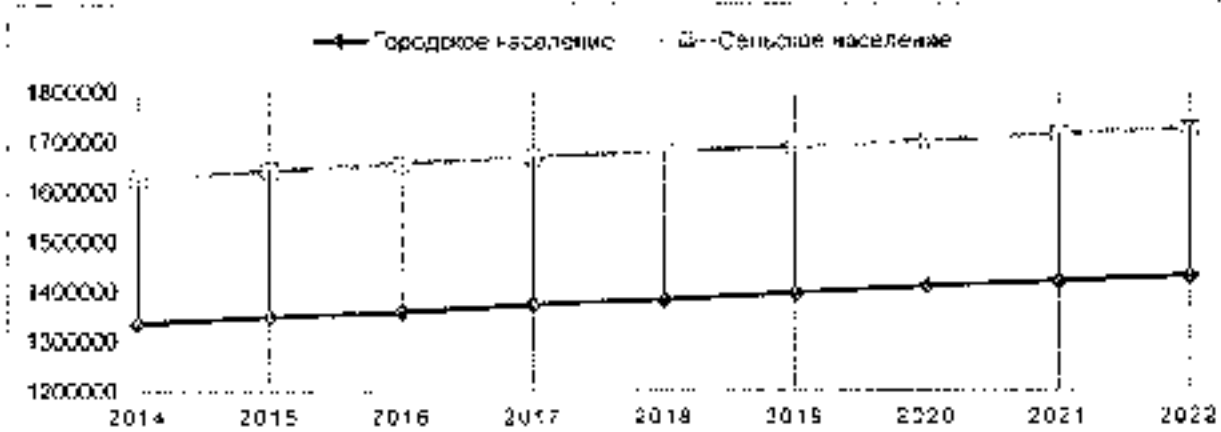
Населенные пункты, городские округа и муниципальные районы	Все население (чел.)	В том числе	
		городское (чел.)	сельское (чел.)
1	2	3	4
Всего по республике	3209781	1450491	1759290
Городской округ с внутригородским делением «город Махачкала»	759521	723211	36310
в том числе:			
г. Махачкала	622660	622660	-
<i>внутригородской район: Кипровский</i>	188556	188556	-
в том числе:	19556	19556	-
пос. Ленинкент			-
пос. Семендер	15691	15691	-
пос. Сулак	9771	9771	-
пос. Шамхат	11148	11148	-
<i>внутригородской район: Ленинский</i>	214787	214787	-
в том числе:	8057	8057	-
пос. Новый Кяхулай			-
пос. Тарки	18318	18318	-
<i>внутригородской район: Советский</i>	219317	219317	-
в том числе:	10591	10591	-
пос. Альбуринкент			-
пос. Кяхулай	7419	7419	-
Городской округ «город Буйнакска»	68991	68991	-
Городской округ «город Дагестанские Огни»	31894	31894	-
Городской округ «город Дербент»	126078	126078	-
Городской округ «город Избербаш»	57365	57365	-
Городской округ «город Каспийск»	125747	125747	-

1	2	3	4
Городской округ «город Кизилюрт»	50035	47450	2585
в том числе:			-
г. Кизилюрт	38915	38915	
пос. Бавтугай	4422	4422	-
пос. Новый Сулак	4113	4113	-
Городской округ «город Кизляр»	53011	53011	-
в том числе:			-
г. Кизляр	50526	50526	
пос. Комсомольский	2485	2485	-
Городской округ «город Хасавюрт»	157466	157466	-
Городской округ «город Южно-Сухокумек»	10565	10565	-
<i>Муниципальные районы:</i>			
Агульский	10355	-	10355
Акушинский	54337	-	54337
Ахвахский	24814	-	24814
Ахтынский	31751	-	31751
Бабавуртовский	53733	-	53733
Ботлихский	60928	-	60928
Буйнакский	85268	-	85268
Гергебильский	20239	-	20239
Гумбетовский	21427	-	21427
Гунибский	30260	-	30260
Дахадаевский	36286	-	36286
Дербентский	100410	22775	77635
в том числе:			-
пос. Белиджи	11843	11843	
в том числе: пос. Мамедкала	10932	10932	-
Докузтаринский	15166	-	15166
Казбековский	51053	5569	45484
в том числе: пос. Дубки	5569	5569	-
Кайтагский	33428	-	33428
Карабудакентский	101957	8690	93267
в том числе: пос. Ачи-Су	1937	1937	-
пос. Манас	6753	6753	-
Каякентский	59480	-	59480
Кизилортовский	76020	-	76020
Кизлярский	78845	-	78845
Кулинский	10474	-	10474

1	2	3	4
Кумторкалинский – всего:	29179	6462	22717
в том числе: пос. Тлюбе	6462	6462	-
Курахский	14885	-	14885
Лакский	12132	-	12132
Левашильский	81474	-	81474
Магарамкентский	55730	-	55730
Новолакский	33831	-	33831
Ногайский	17923	-	17923
Рутульский	20364	-	20364
Сергокалинский	26598	-	26598
Сулейман-Стальский	57421	-	57421
Табасаранский	52419	-	52419
Тарумовский	35591	-	35591
Тирмагинский	23892	-	23892
Унцукульский	31757	5217	26540
в том числе: пос. Шимилькала	5217	5217	-
Хасавюртовский	174149	-	174149
Хивский	20688	-	20688
Хунзахский	31303	-	31303
Цумадинский	27178	-	27178
Цунтинский	21221	-	21221
Чародинский	14234	-	14234
Шамильский	30908	-	30908

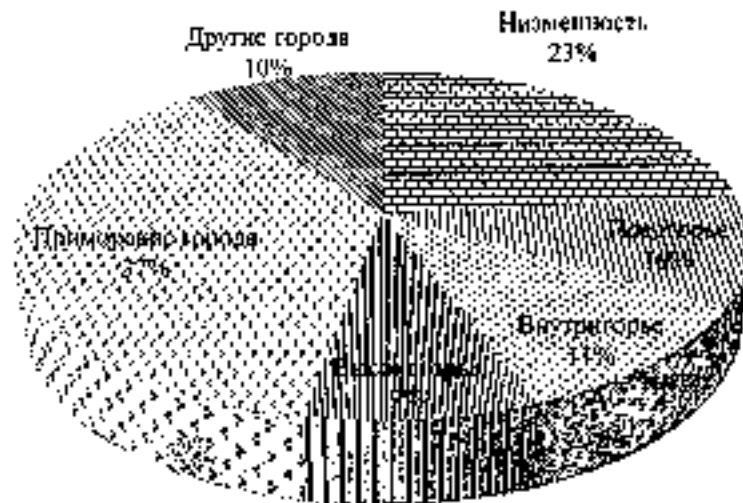
В Республике Дагестан сельское население превышает по численности городское население на 20,6 проц., в связи с этим фактором Дагестан считается аграрной республикой.

Рис. 3. Динамика роста численности городского и сельского населения Республики Дагестан за 2014–2022 годы



Около 30 проц. населения Республики Дагестан проживает в горной местности и 28 проц. -- на равнине. Городское население республики в основном проживает в приморских городах (Махачкала, Каспийск, Избербаш, Дербент, Дагестанские Огни).

Рис. 4. Эколого-географическая структура населения Республики Дагестан на 1 января 2023 года



В сельской местности проживает 60,1 проц. детей в возрасте до 18 лет, в городской местности – 39,9 процента.

Детское население Республики Дагестан на 1 января 2022 г.

Таблица 2

Население	0 – 1 год	1 – 4 года	0 – 4 года	5 – 9 лет	10 – 14 лет	0 – 14 лет	15 – 17 лет	1 – 17 лет	0 – 17 лет включи- тельно
Сельское	27421	116878	144299	165837	147672	457808	77884	508271	535692
Городское,	15818	70222	86040	96220	98938	281198	60653	326033	341854
в том числе:									
г. Махачкала	6285	29853	36138	43077	47931	127146	30916	151777	158062
Итого	43239	187100	230339	262057	246610	739006	138537	834304	877543

Рис. 5. Возрастная структура детского населения Республики Дагестан в 2022 году

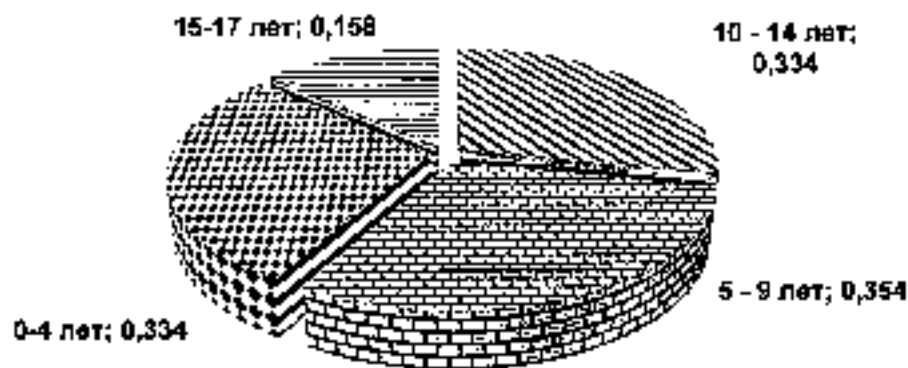
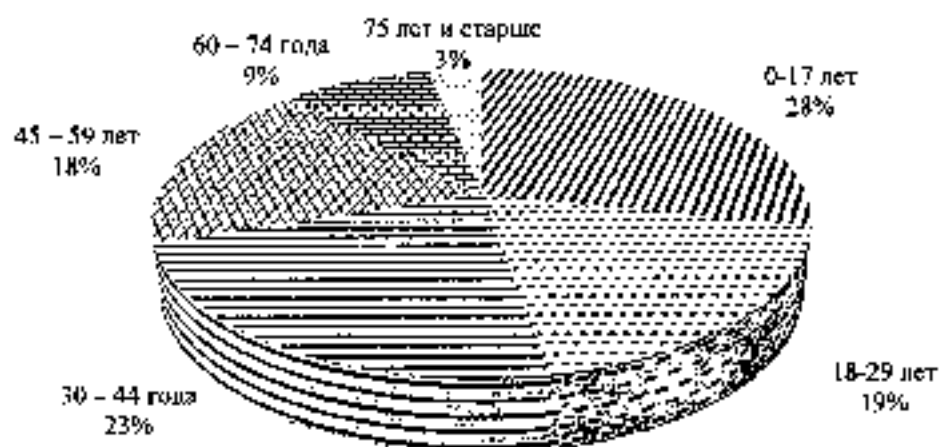


Рис. 6. Возрастная структура населения Республики Дагестан в 2022 году



Возрастная структура населения Республики Дагестан характеризуется тем, что на долю детей до 17 лет приходится 28 проц. населения и на лиц 45 лет и старше – 30 процентов. Дагестан показал самые высокие темпы прироста населения среди регионов России, обогнав за 2002–2010 годы многие крупные регионы (Красноярский край, Пермский край, Волгоградскую область и т. д.). В 2022 году Республика Дагестан заняла 10-е место в России по численности населения субъектов Российской Федерации.

1.1. География Республики Дагестан

Республика Дагестан имеет ряд существенных географических и демографических особенностей, которые учтены при организации оказания первичной медико-санитарной помощи в рамках настоящей Программы, в том числе при распределении инфраструктуры медицинских организаций.

1.2. Административно-территориальное устройство

Территория Республики Дагестан занимает 50,3 тыс. кв. км. Республика является крупнейшим по территории регионом Северо-Кавказского федерального округа. Протяженность республики с севера на юг – 414 км и с запада на восток – 222 км.

В соответствии с Законом Республики Дагестан от 10 апреля 2002 г. № 16 «Об административно-территориальном устройстве Республики Дагестан» республика включает в себя 52 административно-территориальные единицы, из них:

10 городов республиканского значения: Махачкала, Буйнакск, Дагестанские Огни, Дербент, Избербан, Каспийск, Кизилюрт, Кизляр, Хасавюрт и Южно-Сухокумск;

41 муниципальный район;

1 муниципальный участок.

Граничит с Азербайджанской Республикой на юге, с Грузией на юго-западе, с Чеченской Республикой на западе, со Ставропольским краем на северо-западе и с Республикой Калмыкия на севере. С востока территория Дагестана омывается водами Каспийского моря. Юг и среднюю часть республики занимают горы и предгорья Большого Кавказа, на севере начинается Прикаспийская низменность.

Через Республику Дагестан проходят федеральные автомагистрали М-29 «Кавказ», автомобильные магистрали Р-216 Астрахань – Кизляр – Махачкала, Е119 Ростов-на-Дону – Баку, Е-50 Брест – Махачкала.

Необходимо отметить, что расстояние от столицы республики г. Махачкалы до большинства других городов республики (Каспийск, Буйнакск, Дагестанские Огни, Дербент, Избербаш, Кизилорт, Хасавюрт) не превышает 150 км. Исключение составляют 2 города: Кизляр (169 км), население которого составляет 51,8 тыс. человек, и Южно-Сухокумск (315 км), население которого составляет 10,8 тыс. человек.

1.3. Территории с ограниченной доступностью

Горные территории занимают 44 процента площади Дагестана (22 335 кв. км). Их природно-климатические особенности, отличающиеся от равнинных, обуславливают специфические параметры функционирования природных экосистем, создают особые условия обитания людей, влияющие на их здоровье, образ жизни и повседневную деятельность.

Горные территории Дагестана расположены в восточной части Кавказского хребта и граничат на юге с Азербайджанской Республикой, на юго-западе – с Республикой Грузия, на западе – с Чеченской Республикой.

Горные территории республики включают в себя 1 166 населенных пунктов, расположенных в 33 муниципальных районах и 1 муниципальном участке. Из общего количества населенных пунктов горных территорий 1 114 входят в состав территориальной зоны «Горный Дагестан», 36 – в состав территориальной зоны «Центральный Дагестан» (22 – в муниципальном образовании «Буйнакский район» и 14 – в муниципальном образовании «Казбековский район»), 16 – в состав территориальной зоны «Прибрежный Дагестан» (8 – в муниципальном образовании «Магарамкентский район»), 4 – в муниципальном образовании «Карабудахкентский район», 3 – в муниципальном образовании «Каякентский район» и 1 – в муниципальном образовании «Дербентский район»).

В соответствии со статусом горных территорий, определенным статьей 7 Закона Республики Дагестан от 16 декабря 2010 г. № 72 «О горных территориях Республики Дагестан», в зоне особых условий (выше 2000 м над уровнем моря) расположено 184 населенных пункта, в первой горной зоне (на высоте от 1 500 до 2 000 м над уровнем моря) – 407, во второй горной зоне (на высоте от 1 000 до 1 500 м) – 384 и в третьей горной зоне (от 500 до 1 000 м над уровнем моря) – 191 населенный пункт.

В соответствии с Законом Республики Дагестан от 5 мая 2006 г. № 25 «О перечне труднодоступных и отдаленных местностей в Республике Дагестан»

492 населенных пункта отнесены к труднодоступным местностям. Эти населенные пункты расположены в основном в зоне особых условий и в первой горной зоне.

Перечень труднодоступных местностей в Республике Дагестан

1. Агульский район: село Амух, село Анклух, село Арсуг, село Бедюк, село Буркихан, село Буршаг, село Дулдуг, село Кураг, село Миси, село Рича, село Фите, село Худиг, село Хутхул, село Цирхе, село Чираг, село Шари, село Яркул.

2. Акушинский район: село Аймалабек, село Алиханмахи, село Арассамахи, село Байкатмахи, село Балхар, село Бикаламахи, село Буккамахи, село Бутри, село Верхний Каршли, село Верхние Мулебки, село Верхний Чиамахи, село Гапшима, село Гипта, село Гулебки, село Геба, село Гиягарамахи, село Гуладтымахи, село Дубримахи, село Каддамахи, село Камкадамахи, село Кассагумахи, село Караямахи, село Кубримахи, село Кулиямахи, село Куркимахи, село Муги, село Мурлатинамахи, село Паци, село Наьки, село Нижний Чиамахи, село Нижний Каршли, село Уллучара, село Танты, село Тебекмахи, село Тузмамахи, село Урхулакар, село Ургани, село Уржагимахи, село Усиша, село Уцулимахи, село Хажимахи, село Хенклакар, село Цуликана, село Цугни, село Шинкбалакада, село Шукты.

3. Ахвахский район: село Верхнее Инхело, село Ингердах, село Кванкоро, село Лологонитль, село Рацитль, село Рачабулда, село Тлибишо, село Тлиси, село Тукита, село Цвакилколо, село Цолода, село Цумали.

4. Ахтынский район: село Гдым, село Гдынк, село Гогаз, село Джаба, село Миджах, село Смугул, село Ухул, село Фий, село Хкем, село Хнов, село Ялак.

5. Бежтинский участок Цунтинского района: село Бежта, село Гарбутль, село Гунзиб, село Нахада, село Тлядал, село Хашархота.

6. Ботлихский район: село Беледи, село Гунха, село Зибирхали, село Зило, село Хелетури.

7. Гергебильский район: село Акупали, село Гоцоб, село Дарада, село Ипуга, село Тунзи, село Хварада.

8. Гумбетовский район: село Верхний Арадирих, село Данух, село Ингили, село Ичичали, село Нижний Арадирих, село Средний Арадирих, село Цунди, село Цилитль, село Шабдух.

9. Гунибский район: село Вацада, село Бухты, село Гамсутль, село Гонода, село Кудали, село Мадала, село Мегеб, село Мучула, село Наказух, село Обох, село Унты, село Шитли, село Шулани, село Шангода.

10. Дахадаевский район: село Апти, село Аяцимахи, село Аяцури, село Бутулга, село Гузбая, село Гуладты, село Дзилебки, село Дирбакмахи, село Ираки, село Ицари, село Карбучимахи, село Кишмахи, село Кунки, село Микрасанамахи, село Мирзита, село Muskлимахи, село Сумия, село Сур-Сурбачи, село Туракаримахи, село Узралмахи, село Уркутамахи-1, село Уркутамахи-2, село Урцаки, село Хулабаркмахи, село Худуц, село Хуршни, село Цуран, село Цизгари, село Шари.

11. Докузпаринский район: село Куруш, село Тскапиркент

12. Казбсковский район: село Арзлук.

13. Каякентский район: село Дейбук.

14. Кулинекий район: село Кани, село Сукиях, село Хойхи, село Цовкра-1, село Цовкра-2, село Цушар, село Цыйша.

15. Курахский район: село Ашар, село Бахцут, село Квардал, село Кочхюр, село Ругун, село Сараг, село Хвередж, село Укуз, село Хпюк, село Хюрехюр, село Шимахюр.

16. Лакский район: село Багикла, село Бурши, село Гуйми, село Камахал, село Камаша, село Кубра, село Кукни, село Кунды, село Курла, село Лахир, село Мужар, село Палисма, село Турци, село Хулисма, село Хуты, село Чукна, село Чуртах, село Шуни.

17. Левашинский район: село Айсалакак, село Айникаб, село Гекнаумахи, село Нижний Арши, село Верхний Арши, село Бургани, село Иргали, село Нижнее Лабкомахи, село Орада-Чугли, село Чагни, село Цухта.

18. Рутульский район: село Амсар, село Аракул, село Борч, село Верхний Катрух, село Вруш, село Гельмес, село Джинных, село Джилихур, село Играх, село Иче, село Кашьял, село Кина, село Корш, село Курдул, село Лакун, село Кусур, село Лучек, село Микик, село Мицлеш, село Муслах, село Мухах, село Мюхрек, село Отгал, село Сюгут, село Уна, село Фучух, село Хлют, село Хнюх, село Цахур, село Цуджик, село Шиназ.

19. Сергокалинский район: село Каласираги.

20. Тляратинский район: село Аида, село Барнаб, село Бержуда, село Бетельда, село Бочох, село Бусутли, село Гагар, село Гараколюб, село Гведыш, село Гебгуда, село Гевеколюб, село Герель, село Гидагли, село Гиндиб, село Гендух, село Горноб, село Жажда, село Изта, село Кабасида, село Камилух, село Кардиб, село Катросо, село Кверсатль, село Кишдатль, село Колоб, село Кутлаб, село Ланда, село Мазада, село Мачар, село Магитль, село Микдатль, село Надар, село Начада, село Ньюида, село Пикар, село Нойрух, село Нухотколоб, село Роста, село Сабда, село Саннорта, село Салда, село Санта, село Сикар, село Синида, село Таднял, село Тамуда, село Талеух, село Тинчуда, село Тихаб, село Тлобзода, село

Тпянада, село Тохота, село Ульгеб, село Хамар, село Хорода, село Хадиял, село Хадаколюб, село Хидиб, село Хиндах, село Хинтида, село Хобох, село Хорта, село Хотлоб, село Цимгуда, село Цумилух, село Чарах, село Чодода, село Чорода.

21. Унцукушьский район: село Инквалита, село Иштибури, село Кахабросо, село Колоб, село Моксох, село Таратул-Мсэр, село Цатаних, село Шулатуга.

22. Хивский район: село Атрик, село Хурсатиль.

23. Хунзахский район: село Байтль, село Буцра, село Гозолоколо, село Гондокори, село Гонох, село Гортколо, село Джалатури, село Оркачи, село Очло, село Сиух, село Тумагари, село Чондогль, село Химагоро, село Эбута.

24. Цумадинский район: село Акнада, село Ангида, село Аща, село Батпахатли, село Верхнее Гаквари, село Верхнее Инхоквари, село Верхнее Хваршини, село Гадири, село Гакко, село Гачитли, село Гимерсо, село Гвиначи, село Гундучи, село Инхоквари, село Кеди, село Кванада, село Квантлада, село Метрада, село Мухарх, село Нижнее Гаквари, село Нижнее Хваршини, село Ричаланих, село Сантлада, село Саситли, село Сапух, село Сяльди, село Тенла, село Тинди, село Тисси, село Тленхори, село Тлондода, село Хвайни, село Хварши, село Хуштада, село Хонох, село Хушет, село Цидатль, село Цунди, село Цихалах, село Эчеда.

25. Цунтинский район: село Азильта, село Акды, село Берих, село Вициятль, село Галатли, село Гениятль, село Геназох, село Генух, село Гутатли, село Зехида, село Иха, село Ищрах, село Кидеро, село Китлярта, село Кимятли, село Китури, село Махалотли, село Митлуда, село Мокок, село Ретлоб, село Сагада, село Терутли, село Тляцуда, село Удок, село Халах, село Хамаитли, село Хебатли, село Хонох, село Хетох, село Хибиятль, село Хора, село Хупри, село Хутрах, село Цехок, село Цибари, село Цицимах, село Чалях, село Шаитли, село Шапих, село Шия, село Эльбок.

26. Чародинский район: село Алчуниб, село Арчиб, село Багинуб, село Гилиб, село Гидиб, село Гоаб, село Гоншоб, село Гочада, село Гочоб, село Гунох, село Доронуб, село Дусрах, село Ириб, село Калиб, село Карануб, село Кесериб, село Косрода, село Кубатль, село Кутих, село Кучраб, село Магар, село Могроб, село Мощоб, село Мугурух, село Мукутль, село Мурух, село Нукуш, село Ритляб, село Рульдаб, село Сачада, село Содаб, село Сумета, село Талух, село Тляробазутль, село Тлярош, село Урух-Сота, село Утпух, село Хилих, село Хинуб, село Хитаб, село Хурух, село Цемер, село Ценеб, село Цунда, село Цуриб, село Чанаб, село Чвадаб, село Чильдаб, село Читаб, село Чуниб, село Шалиб.

27. Шамильский район: село Андых, село Ассаб, село Верхний Батлух, село Верхний Колоб, село Верхний Тогох, село Геницуриб, село Гоор, село Гоор-Хиндах, село Гента, село Дагбаш, село Заната, село Зиуриб, село Кехне, село Кизних,

село Куаниб, село Мачада, село Митлиуриб, село Могох, село Мокода, село Мусрух, село Нижний Батлук, село Нижний Колоб, село Нижний Тогох, село Накитль, село Ратлуб, село Ругельда, село Рукдах, село Сомода, село Телетль, село Тлезда, село Тлянуб, село Урчух, село Хамакал, село Хоюх, село Хучада, село Цекоб.

Первичная медико-санитарная помощь по профилю «эндокринология» должна стать доступной по итогам реализации настоящей Программы в равной степени для жителей всех территорий республики.

1.4. Плотность населения Республики Дагестан

Средняя плотность населения республики составляет 63,36 человека на один квадратный километр (5-е место по Северо-Кавказскому федеральному округу и 13-е место по Российской Федерации).

Самый густонаселенный район Республики Дагестан – город республиканского значения Каспийск с плотностью населения 3 613,3 чел. на кв. м. Самый малонаселенный район Республики Дагестан – Ногайский (с населением 8 397 человек), плотность населения которого составляет 2,1 чел. на кв. м.

2. Анализ смертности от сахарного диабета

Республика Дагестан входит в число субъектов Российской Федерации, где высокая рождаемость, продолжительность жизни и низкая смертность.

По показателю ожидаемой продолжительности жизни за 2022 год республика вошла в тройку лидеров среди субъектов Российской Федерации (второе место после Ингушетии). По итогам I квартала 2023 года республика по данному показателю вышла на первое место наряду с г. Москвой (79,2 года). За 2022 год в Республике Дагестан показатель ожидаемой продолжительности жизни составил 78,4 года (плановое значение – 76,11 года).

Рис. 7. Динамика продолжительности жизни в Республике Дагестан

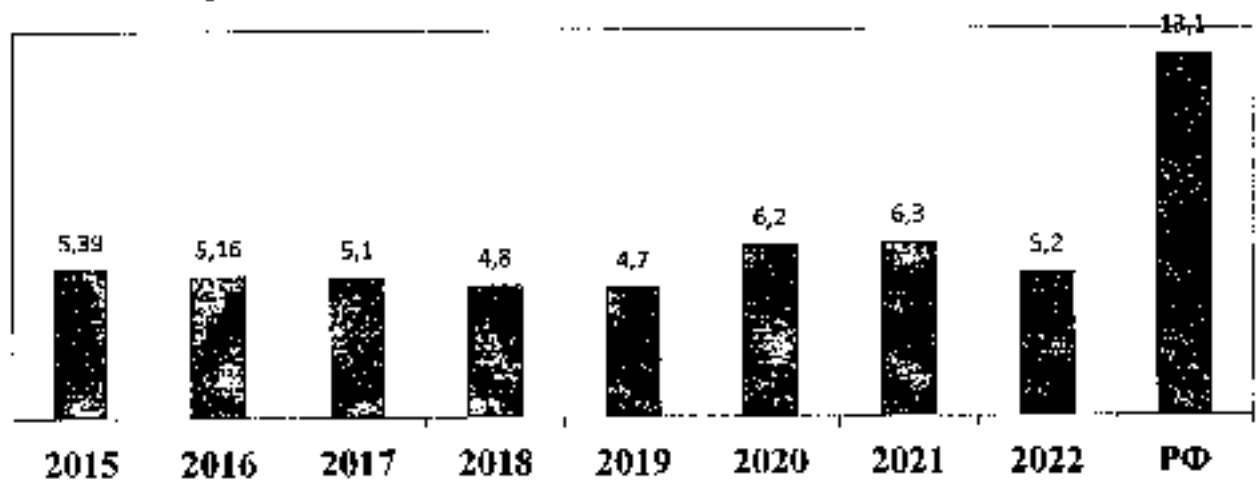


Показатель рождаемости в 2022 году составил 13,4, что на 42,5 проц. выше средней по Российской Федерации, на 7,2 проц. выше, чем по Северо-Кавказскому федеральному округу.

Показатель общей смертности в 2,7 раза ниже, чем по Российской Федерации, Республика Дагестан занимает третье место среди всех субъектов Российской Федерации. В 2022 году смертность снизилась на 16,1 процента – с 6,2 до 5,2 случая на 1000 чел. населения (в 2,7 раза ниже средней по Российской Федерации; в 1,5 раза – по Северо-Кавказскому федеральному округу). Смертность от болезней системы кровообращения в 2022 году снизилась на 6,4 процента и составила 210,8 на 100 тыс. населения, от новообразований – на 2,6 процента, в том числе злокачественных – на 3,0 процента, с 76,2 до 73,9, болезней органов дыхания – на 18,7 процента, с 57,3 до 46,6.

Рис. 8. Смертность в Республике Дагестан

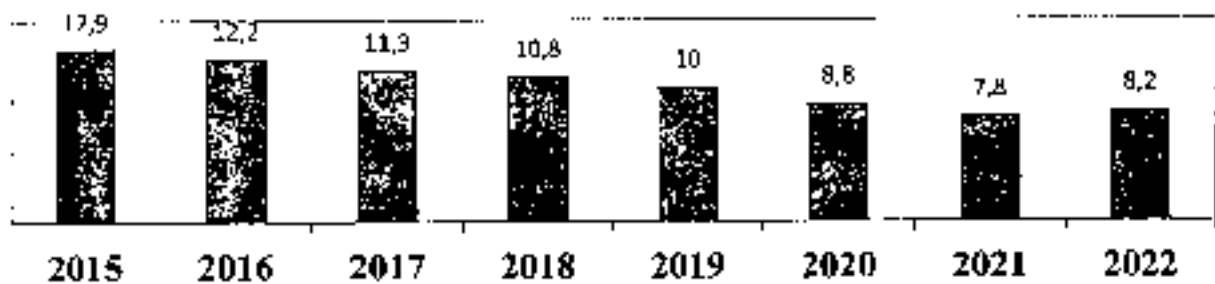
Смертность на 1000 чел. населения в Республике Дагестан



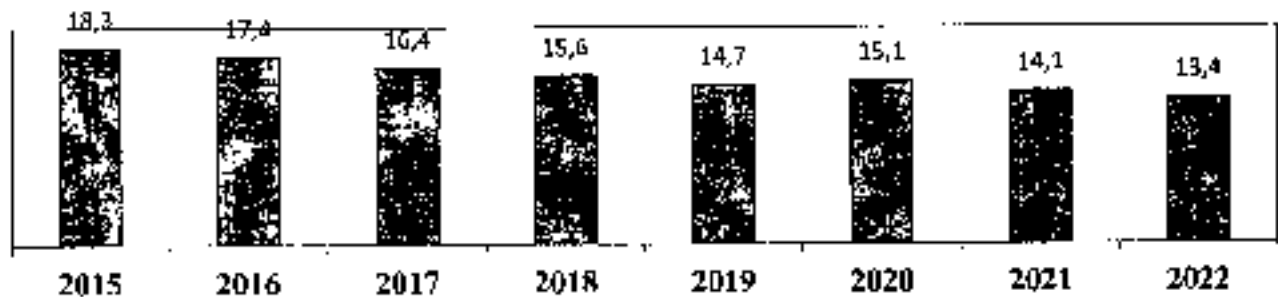
За счет снижения смертности естественный прирост населения составил 8,2 на 1000 чел. населения (на 6,5 проц. выше уровня 2021 года – 7,7). В 2022 году удалось сохранить положительные показатели, несмотря на сложную эпидемиологическую ситуацию в республике.

Рис. 9. Рождаемость в Республике Дагестан

Естественный прирост населения в Республике Дагестан



Рождаемость на 1000 чел. населения в Республике Дагестан



Наиболее высокие показатели смертности в 2022 году отмечены в 19 муниципальных образованиях, из которых в 11 наблюдается снижение смертности по сравнению с 2021 годом. Наиболее высокая смертность в Кулинском районе.

Из 10 муниципальных образований, где показатель смертности намного превышает среднереспубликанский, 7 являются высокогорными и труднодоступными населенными пунктами – Кулинский, Хунзахский, Гунибский, Гумбетовский, Акушинский, Дахадаевский, Лакский.

Таблица 3

Наименование муниципально- го образования	Смертность за 2022 г.		Смертность за 2021 г.		Рост/ снижение
	абс.	показ.	абс.	показ.	
1	2	3	4	5	6
Город Махачкала	2714	3,7	3796	5,1	-27,5
Город Буйнакс	413	6,1	535	8,0	-23,8
Город Дагестанские Огни	226	7,4	271	9,0	-17,8
Город Дербент	712	5,6	824	6,5	-13,8
Город Избербаш	300	4,8	363	5,9	-18,6
Город Каспийск	573	4,3	708	5,5	-21,8
Город Кизилюрт	237	4,8	288	5,8	-17,2
Город Кизляр	360	6,9	459	9,3	-25,8
Город Хасанюрт	650	4,4	766	5,2	-15,4
Город Южно-Сухок- умск	66	6,1	89	8,2	-25,6
Агульский район	71	7,0	62	6,1	14,8
Акушинский район	325	6,0	43	6,5	-7,7
Ахвахский район	114	4,4	15	5,3	-17,0
Ахтынский район	186	6,0	10	6,7	-10,4
Бабаюртовский район	272	5,6	359	7,6	-26,3
Ботлихский район	259	4,1	277	4,5	-8,9
Буйнакский район	481	5,7	559	6,7	-14,9
Гергебильский район	145	6,5	145	6,5	0,0
Гумбетовский район	133	5,7	164	7,0	-18,6
Гунибский район	189	6,7	236	8,5	-21,2
Дахадаевский район	268	7,3	261	7,1	2,8
Дербентский район	642	6,3	696	6,8	-7,4
Докузларинский район	104	6,9	117	7,8	-11,5
Казбековский район	275	5,4	324	6,5	-16,9
Кайтагский район	233	6,9	249	7,4	-6,8
Карабудахкентский район	349	3,9	460	5,2	-25,0
Калкентский район	316	5,4	332	5,8	-6,9
Кизилюртовский район	383	5,2	474	6,5	-20,0

1	2	3	4	5	6
Кизлярский район	397	5,2	474	6,3	-17,5
Кулябский район	131	11,8	124	11,2	5,4
Кумторкалинский район	140	5,0	186	6,6	-24,2
Куражский район	94	6,6	117	8,1	-18,5
Лакский район	89	7,4	112	9,4	-21,3
Левашинский район	432	5,4	522	6,6	-18,2
Магарамкентский район	375	6,1	445	7,2	-15,3
Новолакский район	212	5,7	245	6,7	-14,9
Ногайский район	150	8,4	196	10,9	-22,9
Рутульский район	147	7,0	141	6,7	4,5
Сергокалинский район	228	8,3	267	9,7	-14,4
Сулейман-Стальский район	385	7,0	471	8,5	-17,6
Табасаранский район	377	7,5	416	8,2	-8,5
Тарумовский район	215	6,4	284	8,5	-24,7
Тляратинский район	110	4,8	141	5,6	-14,3
Унцукульский район	124	3,8	149	4,7	-19,1
Хасавюртовский район	825	5,2	956	2,9	79,3
Хивский район	248	7,5	148	7,1	5,6
Хунзахский район	248	7,5	308	9,3	-19,4
Цумадинский район	116	4,3	112	4,2	2,4
Цунгинский район	108	5,1	104	4,9	4,1
Чародинский район	106	7,8	103	7,7	1,3
Шамильский район	194	6,3	200	6,6	-4,5
Республика Дагестан	16344	5,1	19553	6,2	-17,7

В республике в 2016–2019 годы отмечалось постепенное снижение показателя общей смертности с 5,1 в 2016 году до 4,7 на 1000 чел. населения в 2019 году.

В 2020 году на фоне неблагоприятной эпидемиологической ситуации по COVID-19 отмечен рост показателя общей смертности в сравнении с 2019 годом с 4,66 до 6,33 на 1000 чел. населения, смертность выросла на 26,7 процента.

В структуре причин общей смертности на первом месте болезни системы кровообращения (далее также – БСК), на втором – новообразования, на третьем – болезни органов дыхания, на четвертом – болезни органов пищеварения.

Рис. 10. Структура смертности в Республике Дагестан в 2022 году



На долю лиц, умерших от сахарного диабета, приходится около 3,0 процента. Умерло в 2022 году 470 человек, показатель на 100 тыс. населения составил 20,8. Смертность по сравнению с 2021 годом снизилась с 25,8 до 20,8.

Смертность от сахарного диабета (на 100 тыс. населения) в 2020-2022 гг.

Таблица 4

	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Республика	28,4	25,8	20,8
Города	22,0	21,0	18,4
Районы	32,5	30,2	22,9

Пандемия COVID-19 не могла не отразиться на больных с сахарным диабетом.

Среди причин смерти пациентов с сахарным диабетом в период пандемии COVID-19 в 2020–2022 годах ведущие позиции занимала сердечно-сосудистая патология. Суммарно инфаркт миокарда, нарушения мозгового кровообращения, хроническая сердечно-сосудистая недостаточность и острые сердечно-сосудистые события стали причиной смерти у 56 процентов пациентов с сахарным диабетом. Сахарный диабет является независимым фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Наличие сахарного диабета повышает риск развития ишемической болезни сердца (ИБС) в 2-4 раза, а более половины пациентов на момент верификации диагноза «сахарный диабет 2 типа» уже страдают ИБС. Так, с 2020 года отмечено снижение процента смертности от сердечно-сосудистой недостаточности (ССН), инфаркта миокарда и острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК).

В 2022 году онкология стала причиной смерти у 13 процентов больных с сахарным диабетом, а хроническая почечная недостаточность – у 10,2 процента больных, то есть за последние 5 лет отмечается рост смертности от онкологических заболеваний, хронической почечной недостаточности, заболеваний органов дыхания.

Непосредственные причины смерти больных с сахарным диабетом

Таблица 5

Год	ОНМК (%)	ССН (%)	Инфаркт миокарда (%)	Онкология (%)	ХПН (%)	Заболевания легких (%)	COVID-19 (%)	Другие причины (%)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2018	26,4	31,1	25	12,6	6,2	4,1	-	5,6
2019	26,8	31,5	24	12,8	5,9	4,1	-	5,7
2020	21,4	14,9	10,5	7,8	7,8	3,1	21,8	3,6
2021	21,4	15	19,5	7,6	7,3	3,1	21,8	4,3
2022	18,4	19	18,5	13	10,2	6,2	12,6	2,1

Рис. 11. Динамика показателя смертности от сахарного диабета 1 и 2 типа среди населения Республики

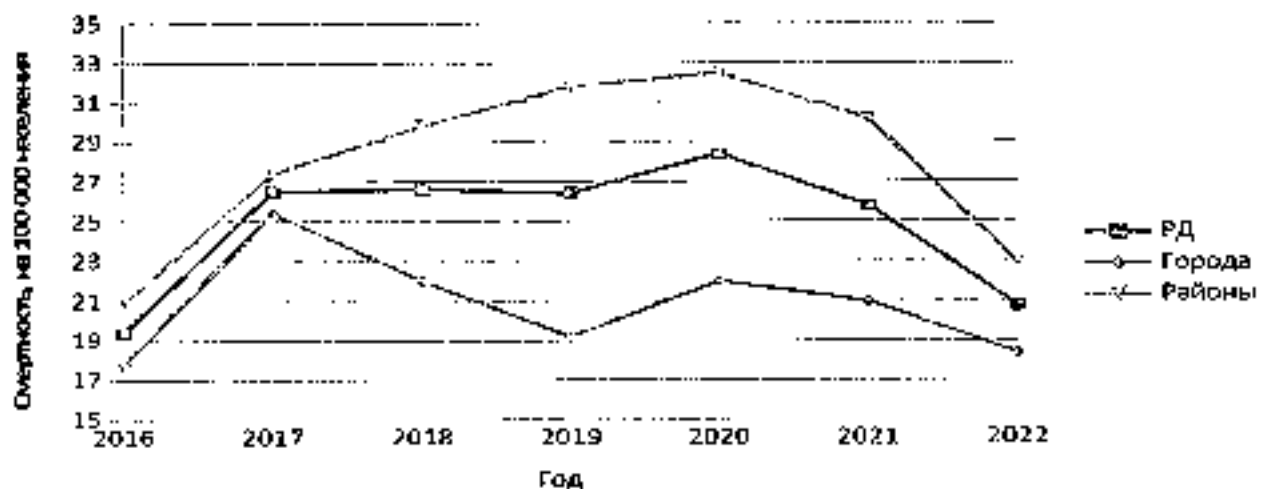
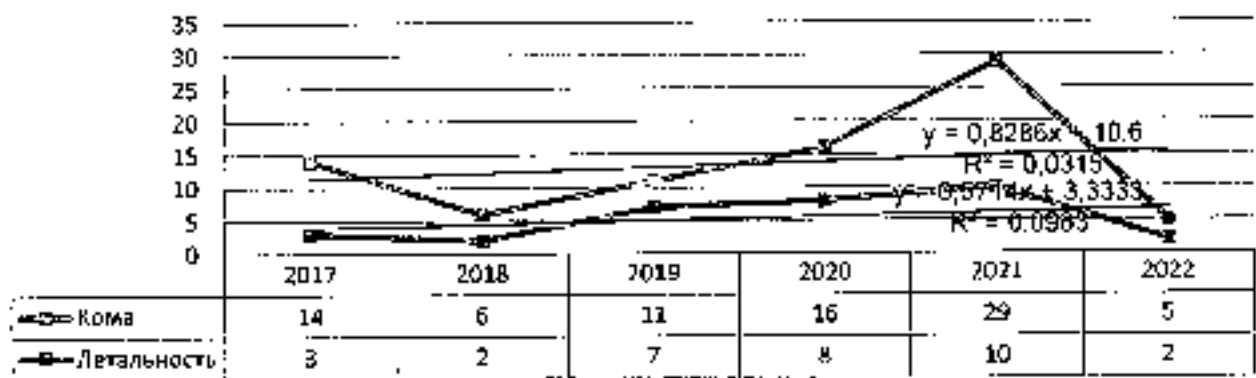


Рис. 12. Динамика числа случаев диабетической комы и летальных исходов



Отмечается снижение доли умерших вследствие диабетической комы.

За 2022 год зарегистрировано 5 случаев комы у больных с сахарным диабетом, из них с летальным исходом – 2. В 2021 году зарегистрировано 29 случаев комы, из них с летальным исходом – 10.

Смертность населения по основным причинам (в том числе на дому) в разрезе медицинских организаций Республики Дагестан в период с 1 января 2022 г. по 31 декабря 2022 г.

Таблица 6

Наименование медицинской организации	Показатель	Показатель	Показатель
	смертности от сахарного диабета E10-E14 (чел.)	смертности от сахарного диабета 2 типа (чел.)	смертности от сахарного диабета 1 типа (чел.)
1	2	3	4
ГБУ РД «Агульская ЦРБ»	1	1	0
ГБУ РД «Акушинская ЦРБ»	1	1	0
ГБУ РД «Ахвахская ЦРБ»	4	4	0
ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ»	4	4	0
ГБУ РД «Бабаторговская ЦРБ»	12	8	4
ГБУ РД «Белиджинская УБ»	4	4	0
ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ им. З.Ш. Магомедовой»	2	2	0
ГБУ РД «Буйнакская ЦБ»	8	7	1
ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ»	22	19	3
ГБУ РД «Гергебильская ЦРБ»	0	0	0
ГБУ РД «Городская клиническая больница»	2	1	1
ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ»	3	2	1

1	2	3	4
ГБУ РД «Гунибская ЦРБ»	2	1	1
ГБУ РД «Гериятрический центр»	0	0	0
ГБУ РД «Дахадаевская ЦРБ»	0	0	0
ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	45	40	5
ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	15	15	0
ГБУ РД «Докузмаринская ЦРБ»	4	4	0
ГБУ РД «Детская поликлиника № 1»	0	0	0
ГБУ РД «Детская поликлиника № 2»	0	0	0
ГБУ РД «Детская поликлиника № 3»	0	0	0
ГБУ РД «Детская поликлиника № 5»	0	0	0
ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»	10	8	2
ГБУ РД «Казбеюнская ЦРБ»	0	0	0
ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ»	3	3	0
ГБУ РД «Карабудукентская ЦРБ им. С.А. Абусуева»	5	3	2
ГБУ РД «Каспийская ЦГБ»	14	12	2
ГБУ РД «Каякентская ЦРБ»	10	10	0
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»	4	1	3
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦРБ»	15	13	2
ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	17	14	3
ГБУ РД «Кизлярская ЦРБ»	10	10	0
ГБУ РД «Кочубейская МСЧ»	0	0	0
ГБУ РД «Кулинская ЦРБ»	0	0	0
ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ»	5	4	1
ГБУ РД «Курахская ЦРБ»	5	4	1
ГБУ РД «Лакская ЦРБ»	1	0	1
ГБУ РД «Ленинградская ЦРБ»	15	12	3
ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»	11	11	0
ГБУ РД «Новолакская РБ № 1 (Но- вострой)»	4	3	1
ГБУ РД «Новолакская ЦРБ им. И.М. Мирзоева»	3	3	0
ГБУ РД «Ногайская ЦРБ»	8	8	0
ГБУ РД «Поликлиника № 2»	7	5	2
ГБУ РД «Поликлиника № 3»	5	5	0
ГБУ РД «Поликлиника № 4»	2	1	1
ГБУ РД «Поликлиника № 5»	3	3	0
ГБУ РД «Поликлиника № 6»	5	4	1
ГБУ РД «Поликлиника № 7»	8	4	4
ГБУ РД «Поликлиника № 8»	13	11	2
ГБУ РД «Поликлиника № 9»	2	1	1
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница 2»	8	8	0

1	2	3	4
ГБУ РД «Рутульская ЦРБ»	5	5	0
ГБУ РД «РЦОЗЛ И СМ»	0	0	0
ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ»	9	9	0
ГБУ РД «Сулейман-Стальская ЦРБ»	14	12	2
ГБУ РД «Табасаранская ЦРБ имени Магомедова М.Х.»	8	8	0
ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ»	2	0	2
ГБУ РД «Тляртинская ЦРБ»	2	1	1
ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ»	8	5	3
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ им. Р.П. Аскерханова»	23	18	5
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ»	36	34	2
ГБУ РД «Хивская ЦРБ»	4	4	0
ГБУ РД «Хунзахская ЦРБ»	10	9	1
ГБУ РД «ЦГБ ГО «город Дагостанские Огни»	9	9	0
ГБУ РД «ЦРБ БУ Цунтинского района»	0	0	0
ГБУ РД «Цумадинская ЦРБ»	1	0	1
ГБУ РД «Цунтинская ЦРБ»	0	0	0
ГБУ РД «Чародинская ЦРБ»	2	2	0
ГБУ РД «Шамильская ЦРБ»	2	2	0
ГБУ РД «Южно-Сухокумская ЦРБ»	1	1	0
ИТОГО	470	404	66

Отмечены территории с высокой смертностью в Дербентском, Хасавюртовском, Буйнакском районе и г. Хасавюрте. При этом в 6 медицинских организациях летальных случаев зарегистрировано не было.

Детская смертность в Республике Дагестан

Таблица 7

Годы	Детская смертность за 2018 – 2022 г.г. (на 100 тыс. населения)	
	2018	0,1
2019	0	
2020	0,3	
2021	0	
2022	0	

Таблица 8

Медицинская организация	Детская смертность за 2018 – 2022 гг. (на 100 тыс. населения)	
ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»	I/2018	0,1
ГБУ РД «Табасаранская ЦРБ»	I/2020	0,1
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ»	I/2020	0,1
ГБУ РД «ДРКБ им. Н.М. Кураева» (больная на «Д» учета в Республике Дагестан не состояла)	I/2020	-

Летальность 2018 года обусловлена поздней обращаемостью за медицинской помощью; летальность 2020 года: перенесенный COVID-19, поздняя диагностика сахарного диабета (больная из дома доставлена в крайне тяжелом состоянии). Летальности за 2022 год по сахарному диабету не было.

Таким образом, за последние годы показатель летальности по Республике Дагестан в пределах 0,12 – 0,3, что соответствует нижнему уровню по Российской Федерации – 0,3 – 0,4.

3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

В структуре распространенности всех болезней среди населения республики доля эндокринных болезней составила 3,65 процента. В структуре распространенности среди населения с эндокринными болезнями сахарного диабета 1 типа в 2022 году составила 15,8 процента, сахарного диабета 2 типа – 81,9 процента.

Количество зарегистрированных случаев заболевания эндокринной системы на конец 2022 года среди населения в возрасте 18 лет и старше

Таблица 9

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10 пересмотра	Состоит под диспансерным наблюдением на конец 2022 года
1	2	3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E89	101545
из них:		
болезни щитовидной железы	E00-E07	44939
из них:		
синдром врожденной йодной недостаточности	E00	17
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза	E02, E03	4665
Другие формы нетоксического зоба	E04	5427
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	E05	1471

1	2	3
Тиреонидит	E06	5301
Сахарный диабет	E10-E14	41645
из него:	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3.	
с поражением глаз	E14.3	8172
	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2.	
с поражением почек	E14.2	3297
в том числе:	E10	1788
сахарный диабет 1 типа	E11	39857
Сахарный диабет 2 типа	E22	399
Гиперфункция гипофиза	E23.0	133
Гипопитуитаризм	E23.2	322
Несахарный диабет	E25	95
Адреногенитальные расстройства	E28	1557
Дисфункция яичников	E29	386
Дисфункция яичек	E66	10550
Ожирение		

Рис. 13. Динамика количества пациентов с эндокринной патологией в Республике Дагестан

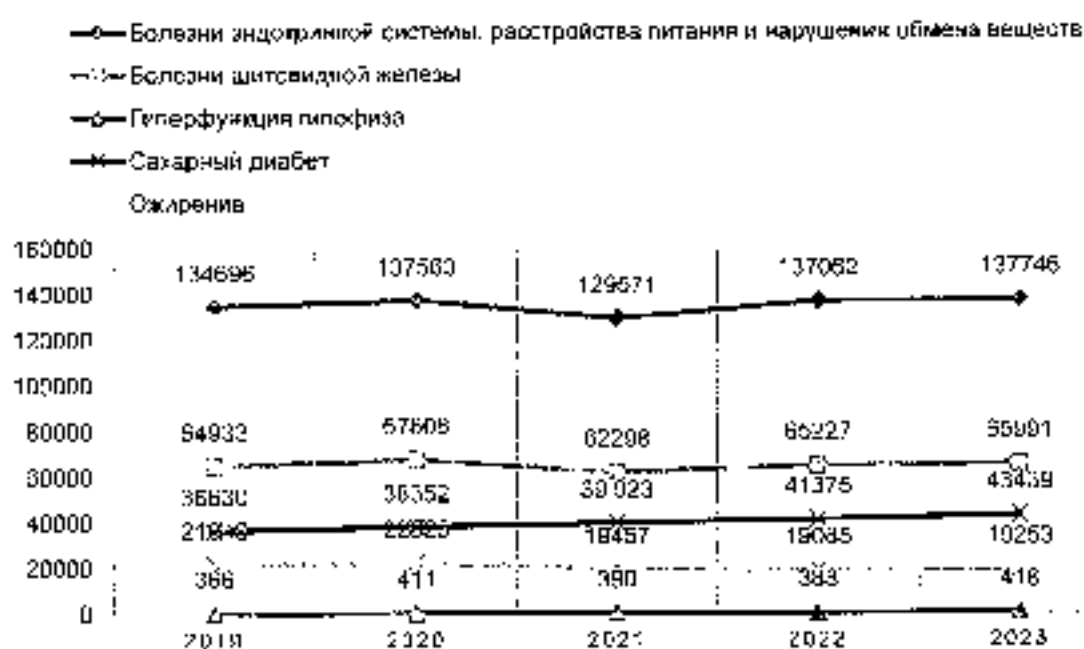


Рис. 14. Динамика распространенности сахарного диабета 1 и 2 типов среди населения Республики Дагестан

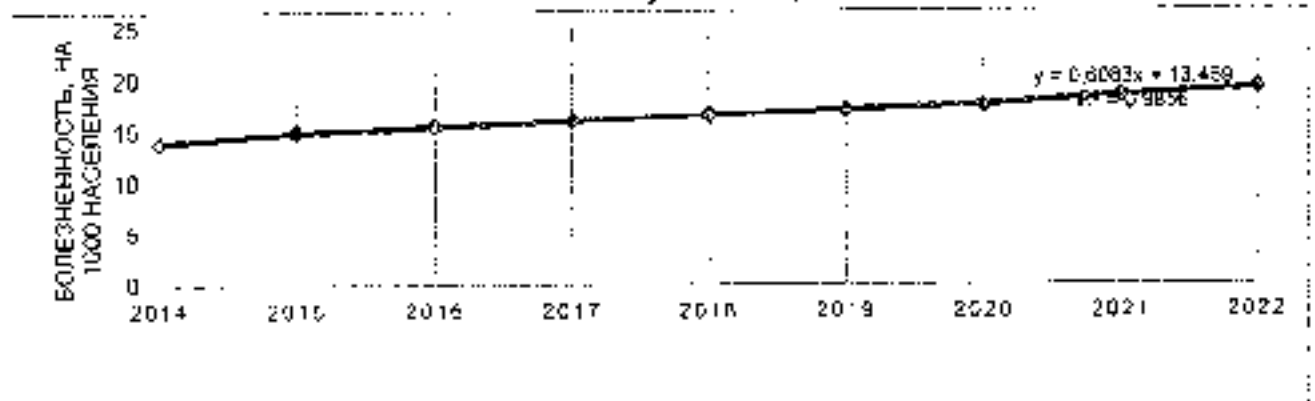


Рис. 15. Динамика количества пациентов с впервые выявленной эндокринной патологией в Республике Дагестан

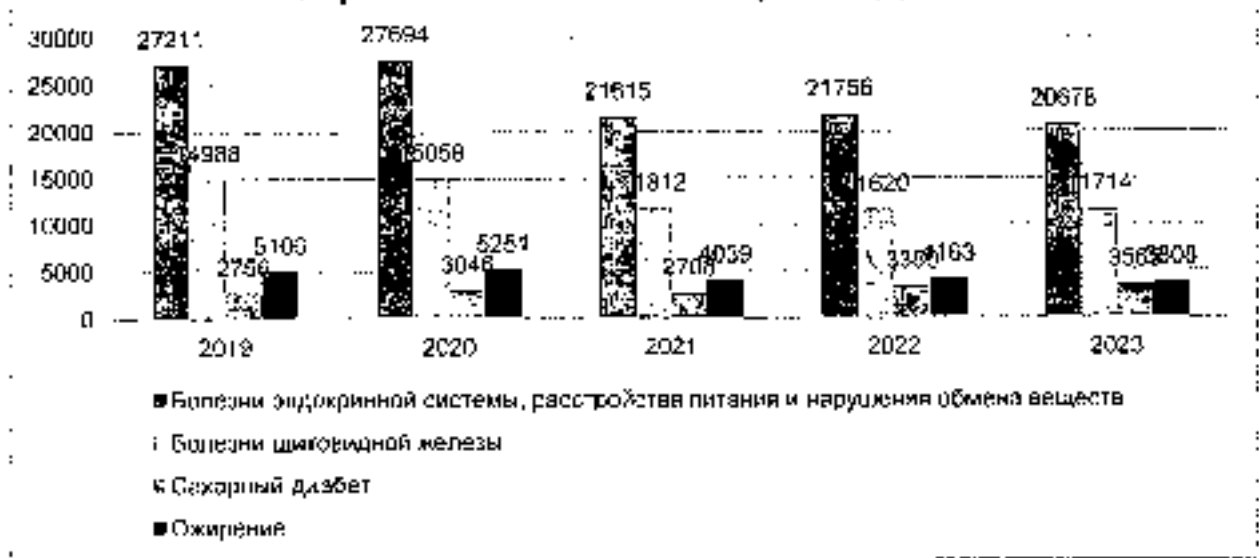


Рис. 16. Динамика заболеваемости сахарным диабетом 1 и 2 типов среди населения Республики Дагестан

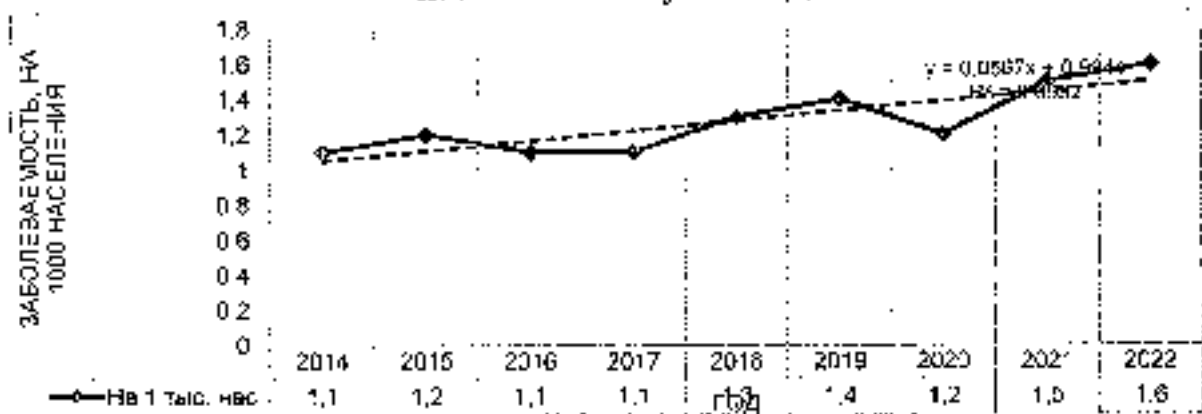


Рис. 17. Распространенность сахарного диабета у взрослых на 100 тыс. населения в 2022 году



Рис. 18. Первичная заболеваемость сахарным диабетом у взрослых на 100 тыс. населения в 2022 году

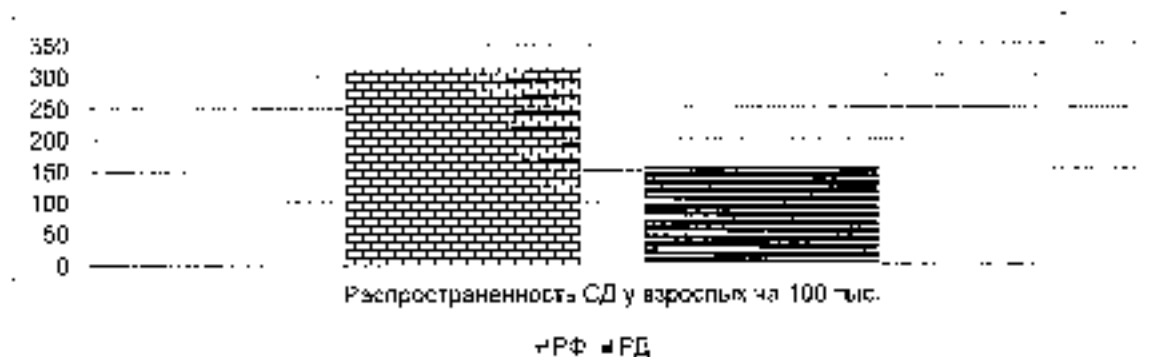
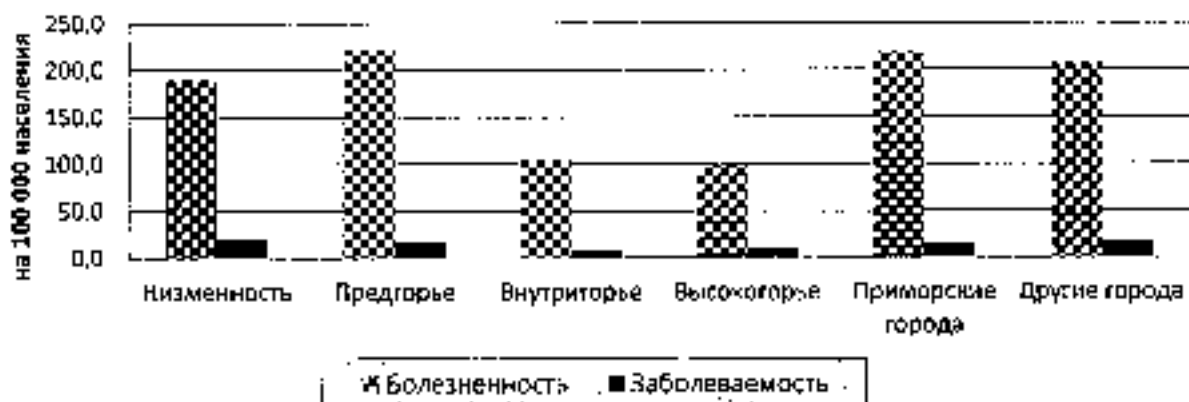
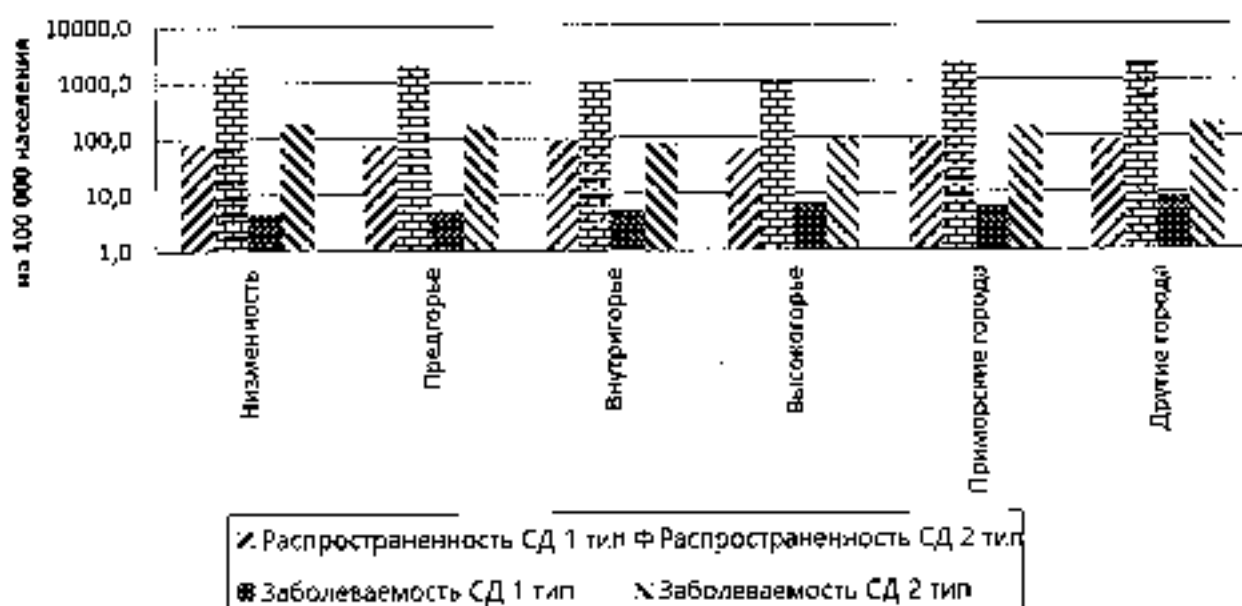


Рис. 19. Уровень общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом 1 и 2 типов среди населения экологических зон Республики Дагестан в 2022 году



Отмечается постепенный рост заболеваемости сахарным диабетом, за исключением показателей 2020 года, объясняемых проводимой диспансеризацией, увеличением обращаемости пациентов. Более высокие показатели общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом отмечаются в предгорных районах и приморских городах.

Рис. 20. Распространенность и заболеваемость сахарным диабетом 1 и 2 типов населения экологических зон Республики Дагестан в 2022 году



Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом за период 2018–2022 гг. в разрезе муниципальных районов

Таблица 10

Медицинские организации	На 01.01.2019		На 01.01.2020		На 01.01.2021		На 01.01.2022		На 01.01.2023	
	болезненность	заболеваемость	болезненность	заболеваемость	болезненность	заболеваемость	болезненность	заболеваемость	болезненность	заболеваемость
№	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУ РД «Агульская ЦРБ»	33	5	33	3	36	3	36	1	40	2
ГБУ РД «Акушинская ЦРБ»	235	15	236	11	248	12	255	10	264	12
ГБУ РД «Ахvakская ЦРБ»	75	4	84	7	97	3	97	4	96	3
ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ»	296	22	300	17	305	19	334	37	375	58
ГБУ РД «Бабаюртовская ЦРБ»	643	59	827	92	661	19	737	113	833	136
ГБУ РД «Белиджицкая УБ»			202	16	274	17	277	11	300	19
ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»	352	31	381	21	897	20	488	23	386	20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУ РД «Буйнак- ская ЦГБ»	1229	82	1295	81	1396	103	1299	75	1356	157
ГБУ РД «Буйнак- ская ЦРБ»	1054	49	1071	54	1073	41	1100	53	1189	109
ГБУ РД «Герге- бильская ЦРБ»	245	18	264	19	241	15	249	15	248	16
ГБУ РД «Гериатри- ческий центр»	359	51	411	69	439	37	474	42	518	49
ГБУ РД «Городская клиническая боль- ница»	591	36	829	79	854	44	1091	62	1105	66
ГБУ РД «Гумбетов- ская ЦРБ»	187	15	199	12	215	16	220	9	215	7
ГБУ РД «Гуниб- ская ЦРБ»	180	14	198	18	213	16	218	12	146	16
ГБУ РД «Дахадаев- ская ЦРБ»	236	14	236	14	75	18	76	37	123	33
ГБУ РД «Дербент- ская ЦГБ»	2387	176	2332	217	2411	184	2641	279	2850	275
ГБУ РД «Дербент- ская ЦРБ»	1091	66	1128	60	1158	51	1201	78	1265	163
ГБУ РД «Докузпа- ринская ЦРБ»	79	8	139	13	63	4	63	4	184	15
ГБУ РД «Избер- башская ЦГБ»	1181	80	1244	99	1319	122	1359	99	1430	152
ГБУ РД «Казбеков- ская ЦРБ»	553	35	564	52	572	26	414	29	610	19
ГБУ РД «Кайтаг- ская ЦРБ»	279	19	280	17	297	28	314	35	343	48
ГБУ РД «Карабу- дахкентская ЦРБ»	1135	74	1198	98	1333	171	1459	198	1506	156
ГБУ РД «Каспий- ская ЦГБ»	1587	125	1662	118	1732	111	1854	171	1904	101
ГБУ РД «Кавкент- ская ЦРБ»	423	40	472	43	499	36	488	37	537	69
ГБУ РД «Кизилтор- товская ЦГБ»	778	107	844	99	912	101	964	67	929	66
ГБУ РД «Кизилтор- товская ЦРБ»	877	57	922	62	951	45	976	48	1019	51
ГБУ РД «Кизляр- ская ЦГБ»	892	97	959	86	997	63	1016	94	1077	114
ГБУ РД «Кизляр- ская ЦРБ»	448	51	482	54	534	70	672	77	714	73

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУ РД «Кочубей- ская МСЧ»	159	19	173	16	173	17	184	26	196	21
ГБУ РД «Кулин- ская ЦРБ»	61	8	66	12	69	4	68	3	72	6
ГБУ РД «Кумтор- калинская ЦРБ»	451	31	596	21	509	34	600	29	596	119
ГБУ РД «Курахская ЦРБ»	101	4	101	4	100	4	92	4	96	9
ГБУ РД «Лакская ЦРБ»	65	5	89	39	61	9	33	8	101	7
ГБУ РД «Левашин- ская ЦРБ»	423	28	436	32	444	32	468	57	493	52
ГБУ РД «Магарам- кентская ЦРБ»	746	40	782	44	805	47	779	50	794	50
ГБУ РД «Новолак- ская РБ №1 (Но- вострой)»	66	8	67	14	69	14	71	19	90	17
ГБУ РД «Новолак- ская ЦРБ им. Н.М. Мирзоева»	237	9	283	35	265	14	274	13	303	39
ГБУ РД «Погайская ЦРБ»	349	21	363	24	387	33	407	27	418	35
ГБУ РД «Поликли- ника № 2»	1708	80	1651	110	1717	78	1708	139	1776	112
ГБУ РД «Поликли- ника № 3»	817	53	878	76	895	62	1029	156	1016	61
ГБУ РД «Поликли- ника № 4»	853	21	913	45	878	12	861	29	868	37
ГБУ РД «Поликли- ника № 5»	750	115	846	105	851	65	955	84	982	95
ГБУ РД «Поликли- ника № 6»	1192	83	1102	89	1219	88	1296	77	1399	88
ГБУ РД «Поликли- ника № 7»	1312	81	1264	117	1390	124	1489	130	1607	149
ГБУ РД «Поликли- ника № 8»	1447	103	1386	76	1393	60	1456	80	1465	50
ГБУ РД «Поликли- ника № 9»	674	34	717	43	747	33	817	49	849	13
ГБУ РД «Республи- канская клиниче- ская больница № 2»	217	18	225	14	227	6	248	11	233	10
ГБУ РД «Рутуль- ская ЦРБ»	83	21	99	15	86	6	102	14	106	7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУ РД «РЦОЭП и СМ»	25		23	1	29	3	32		37	
ГБУ РД «Сергока- линская ЦРБ»	508	50	495	32	507	35	548	63	546	36
ГБУ РД «Сулей- ман-Стальская ЦРБ»	1127	74	1121	93	1093	69	1090	91	1044	80
ГБУ РД «Габаса- ранская ЦРБ»	825	45	865	52	895	51	932	55	998	82
ГБУ РД «Тарумов- ская ЦРБ»	310	22	311	22	324	28	349	46	380	63
ГБУ РД «Тляртин- ская ЦРБ»	131	8	81	10	148	13	87	5	98	8
ГБУ РД «Унцу- кульская ЦРБ»	311	32	355	57	364	30	408	52	448	57
ГБУ РД «Хасавюр- товская ЦРБ»	1223	190	1283	88	1335	80	1291	36	1327	41
ГБУ РД «Хасавюр- товская ЦРБ»	1174	70	1244	107	1372	165	1456	143	1456	143
ГБУ РД «Хивская ЦРБ»	233	9	226	9	230	9	236	11	260	9
ГБУ РД «Хунзак- ская ЦРБ»	214	17	214	20	217	16	233	17	344	34
ГБУ РД «ЦРБ ГО «город Дагестан- ские Огни»	654	50	670	44	670	31	699	60	718	43
ГБУ РД «ЦРБ БУ Цунтинского рай- она»	54	7	60	8	62	4	86	15	98	12
ГБУ РД «Цумални- ская ЦРБ»	62	2	65	2	65	2	72		62	4
ГБУ РД «Цунтин- ская ЦРБ»	45	6	51	15	48	4	42	2	77	19
ГБУ РД «Чародни- ская ЦРБ»	58	3	58	3	57	3	60	4	58	4
ГБУ РД «Шамиль- ская ЦРБ»	192	8	196	5	205	10	218	25	237	21
ГБУ РД «Южно- Сухоумская ЦРБ»	201	18	205	16	215	18	214	17	229	39
Итого	36630	2756	3835	3046	3992	2708	4137	3380	4343	3677
			2		3		5		9	

**Заболеваемость сахарным диабетом населения старше трудоспособного возраста в период с 2018 по 2022 годы
(с 55 лет у женщин и 60 лет у мужчин)**

Таблица 11

Заболеваемость сахарным диабетом по годам	Всего	Взято под диспансерное наблюдение	Выявлено при профосмотре	Выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения	Снято с диспансерного наблюдения	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года
1	2	3	4	5	6	7
2018	17859	1103	99	162	782	16651
2019	17686	1280	87	184	793	16614
2020	18952	1042	61	176	1103	17752
2021	19594	1244	96	247	859	18440
2022	21426	1679	99	247	907	19381

Анализ общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом 1 типа у детей 0–17 лет в Республике Дагестан

Структура эндокринной патологии среди детей (от 0 до 17 лет)

Рис. 21. Данные отчетных форма № 30 и форма №12 за 2022 год

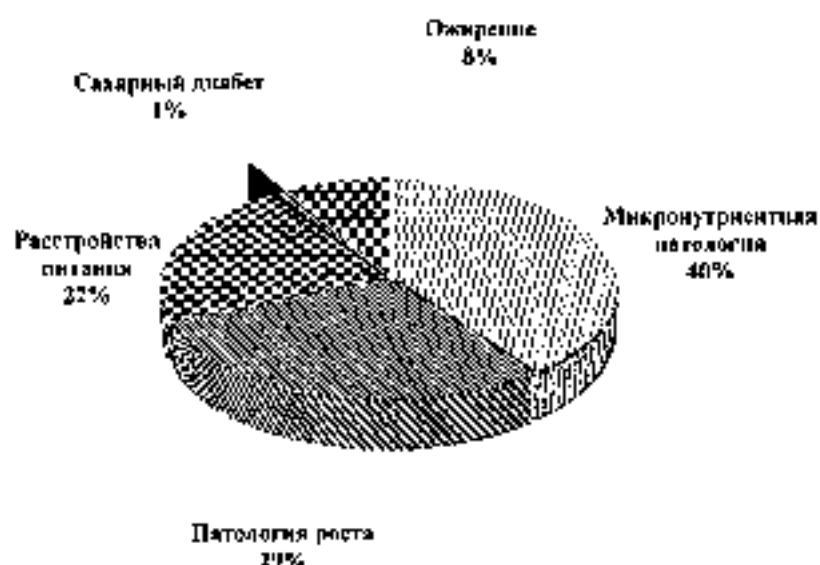


Рис. 22. Распространенность сахарного диабета в Республике Дагестан с учетом возрастных групп (на 100 тыс. детского населения) в 2022 году

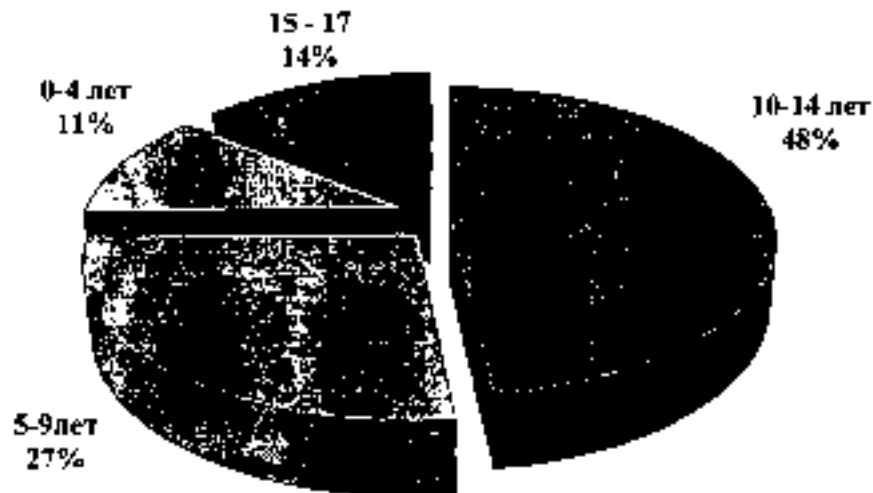


Рис. 23. Показатели общей и первичной заболеваемости у детей 0–14 лет сахарным диабетом 1 типа с 2000 г. – 2020 г. в Республике Дагестан (на 100 тыс. детского населения)

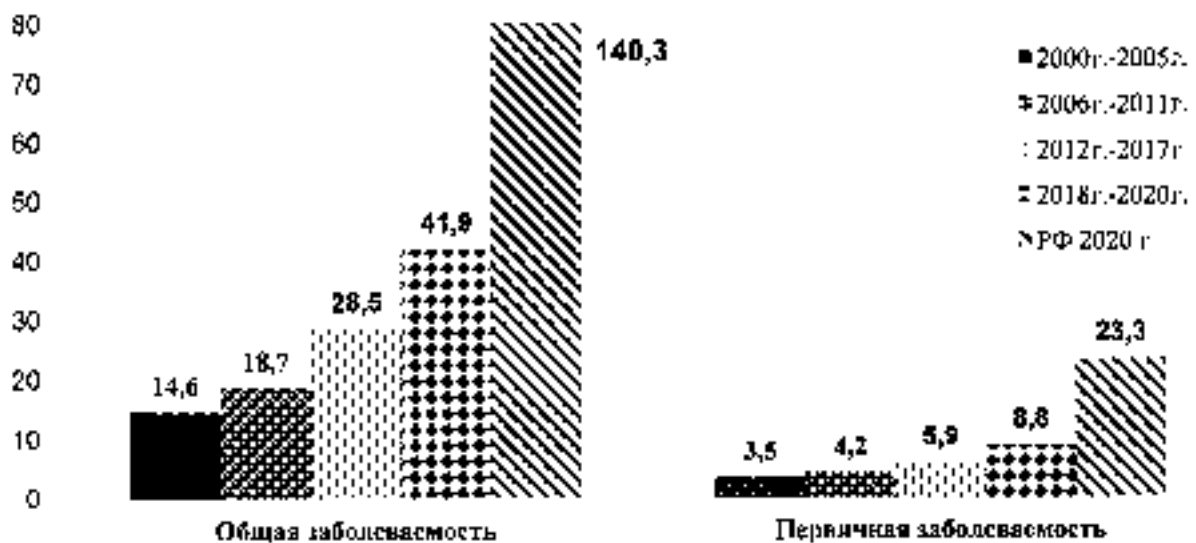
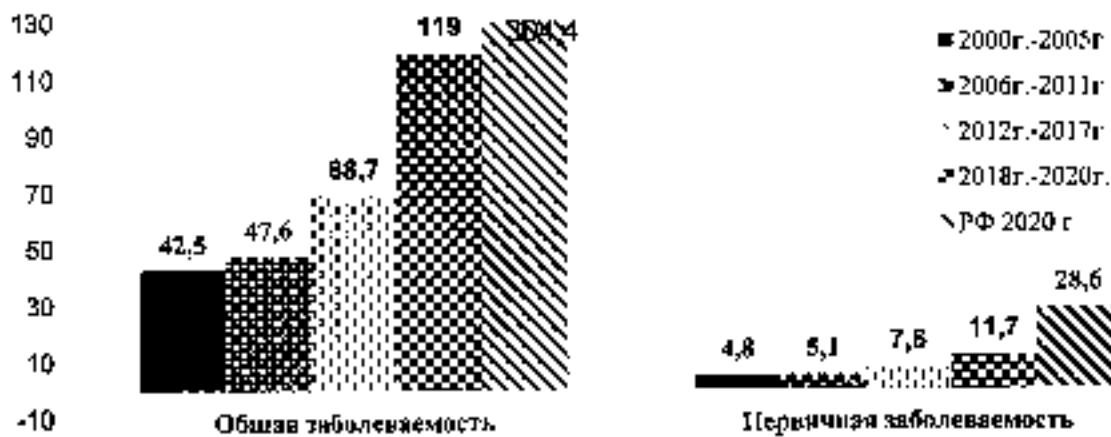


Рис. 24. Показатели общей и первичной заболеваемости у подростков 15–17 лет сахарным диабетом 1 типа с 2000 г. – 2020 г. в Республике Дагестан (на 100 тыс. детского населения)



Показатель общей заболеваемости (распространенности) сахарным диабетом 1 типа у детей 0–17 лет в Республике Дагестан с 2000 по 2020 год:

у детей 0–14 лет вырос с 14,6 до 41,5 на 100 тыс. детского населения в 2,8 раза (на 35,2 процента);

у подростков вырос с 42,5 до 119,0 на 100 тыс. детского населения в 2,8 раза (на 35,7 процента).

Показатель первичной заболеваемости сахарным диабетом 1 типа по Республике Дагестан с 2000 по 2020 год:

у детей 0–14 лет увеличился с 3,5 до 8,8 на 100 тыс. детского населения 2,3 раза (на 43,2 процента);

у подростков вырос с 4,8 до 11,7 на 100 тыс. детского населения в 2,5 раза (на 41,0 процента).

В сельской местности Республики Дагестан показатель распространенности сахарного диабета 1 типа у детей 0–17 лет увеличился с 12,4 до 33,6 на 100 тыс. детского населения в 2,7 раза (на 36,9 процента).

Показатель заболеваемости сахарным диабетом 1 типа у детей 0–17 лет в сельской местности с 2000 по 2020 год вырос с 3,1 до 6,2 на 100 тыс. детского населения в 2 раза (на 50,0 процента).

По городской местности Республики Дагестан показатель распространенности сахарного диабета 1 типа у детей 0–17 лет с 2000 по 2020 год вырос с 11,8 до 25,1 на 100 тыс. детского населения в 2,1 раза (на 47,0 процента).

Показатель первичной заболеваемости в городской местности сахарным диабетом 1 типа у детей 0–17 лет с 2000 по 2020 год увеличился с 3,8 до 14,4 на 100 тыс. детского населения в 3,8 раза (на 26,4 процента).

За период с 2000 по 2020 год прирост показателей первичной и общей заболеваемости сахарным диабетом у детей 0–17 лет в Республике Дагестан вырос в 2,8 раза. Несмотря на это, данные показатели остаются ниже показателей по Российской Федерации.

**Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом
на 100 тыс. детского населения с 0 до 14 лет за 2018 – 2022 гг. в разрезе
муниципальных районов по ФСН (форма 12)**

Таблица 12

Территории	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	болезненность	заболеваемость	болезненность	заболеваемость	болезненность	заболеваемость	болезненность	заболеваемость	болезненность	заболеваемость
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУ РД «Агульская ЦРБ»	87,4	43,7	45,0	0	47,2	0	48,1	0	49,3	0
ГБУ РД «Акушинская ЦРБ»	54,0	15,4	69,4	0	93,3	7,8	93,1	15,5	100,7	23,2
ГБУ РД «Ахвехская ЦРБ»	15,9	0	15,4	0	0	0	0	0	29,3	29,3
ГБУ РД «Ахгынская ЦРБ»	0	0	31,8	15,9	32,5	0	33,1	0	33,9	0
ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»	19,5	6,5	26,1	6,5	32,7	6,5	26,1	0	39,0	0
ГБУ РД «Гертебильская ЦРБ»	19,9	0	19,9	0	19,9	0	19,7	0	19,1	0
ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ»	14,7	0	14,7	0	14,2	0	44,1	22,1	22,3	0
ГБУ РД «Дахадаевская ЦРБ»	51,7	10,3	72,9	10,4	62,3	10,4	62,9	10,5	63,4	0
ГБУ РД «Докузпаринская ЦРБ»	24,1	0	49,2	0	25,1	0	25,4	0	51,3	25,7
ГБУ РД «Кулинская ЦРБ»	0	0	41,2	41,2	41,2	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Курахская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Лакская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»	35,2	5,0	45,2	5,0	49,7	5,0	58,6	14,7	63,2	9,7
ГБУ РД «Рутульская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	36,8	36,8	36,7	0
ГБУ РД «Тляртинская ЦРБ»	0	0	0	0	31,2	31,2	31,4	0	25,2	0
ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ»	37,6	12,5	50,5	25,3	63,2	12,8	64,8	0	52,8	0
ГБУ РД «Жунзахская ЦРБ»	25,4	0	25,0	0	25,1	0	12,3	0	36,9	24,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУ РД «Думадинская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	13,0	13,0	13,2	0
ГБУ РД «Цуитинская ЦРБ»	14,7	0	23,7	0	23,1	0	22,5	0	43,4	21,7
ГБУ РД «Чародинская ЦРБ»	28,5	0	28,3	0	28,0	0	54,0	27,0	53,3	0
ГБУ РД «Цивильская ЦРБ»	13,5	0	13,2	0	13,1	0	13,1	0	12,4	0
ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ»	26,2	4,4	13,0	4,3	34,4	4,3	29,8	8,5	38,3	8,5
ГБУ РД «Кизбековский ЦРБ»	27,6	6,9	27,2	0	47,8	6,8	47,1	6,7	66,9	20,1
ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ»	10,8	0	21,7	10,8	10,8	0	10,8	0	10,9	0
ГБУ РД «Новолакская ЦРБ»	40,5	0	60,8	15,2	75,8	0	45,2	15,1	60,0	30,0
ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ»	29,1	0	43,6	29,1	43,7	14,6	58,0	14,5	101,4	29,0
ГБУ РД «Сулейман-Стальская ЦРБ»	23,6	7,9	43,6	29,1	41,7	25,0	34,1	25,6	35,1	8,8
ГБУ РД «Табасаранская ЦРБ»	12,4	6,2	6,3	0	19,1	6,4	32,0	12,8	39,2	6,5
ГБУ РД «Хивская ЦРБ»	0	0	0	0	19,1	19,1	19,0	0	0	0
ГБУ РД «Бабатортовская ЦРБ»	37,7	7,5	45,8	38,1	30,7	7,7	46,4	15,5	46,7	7,8
ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	15,6	0	8,0	0	16,2	4,0	37,2	16,5	33,9	4,2
ГБУ РД «Карабудакентская ЦРБ»	11,7	3,9	15,2	11,4	22,4	7,5	32,9	14,6	32,3	0
ГБУ РД «Каякентская ЦРБ»	12,6	6,3	18,9	6,3	32,6	13,1	38,8	12,9	45,5	13,0
ГБУ РД «Кизилюртская ЦРБ»	18,5	4,6	13,7	4,6	9,1	4,5	13,5	4,5	8,9	0
ГБУ РД «Кизлярская ЦРБ»	20,1	10,0	15,1	0	5,0	0	37,8	14,9	44,3	0
ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ»	28,0	14,0	27,5	0	26,9	0	39,1	13,0	64,8	25,9
ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»	21,2	0	21,2	0	14,5	0	22,0	14,7	15,0	0
ГБУ РД «Ногойская ЦРБ»	22,1	0	22,9	0	22,6	0	96,2	72,1	100,2	0
ГБУ РД «Новолакская ГБ №1 (Новострой)»	28,5	0	28,3	0	0	0	27,8	0	27,9	0
ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ»	22,4	11,2	22,3	11,0	28,8	14,4	56,8	28,4	42,2	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУ РД «Кочубейская МЧС»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ»	34,5	4,1	36,4	10,1	24,1	2,0	30,1	4,0	38,1	4,0
Детские поликлиники г. Махачкалы	56,7	15,6	55,6	6,4	65,6	15,3	61,2	15,7	90,4	13,4
ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	42,6	8,6	51,6	3,9	59,6	11,8	76,6	16,1	86,0	12,3
ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	47,2	14,21	86,0	6,6	58,9	26,2	70,2	25,5	62,4	18,7
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ»	24,4	2,7	16,6	0	22,3	8,4	34,3	17,1	55,1	17,4
ГБУ РД «Каспийская ЦГБ»	72,2	14,4	78,5	7,9	61,5	7,2	77,3	24,6	92,1	17,1
ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	151,0	37,7	99,3	16,1	105,8	17,6	141,2	53,0	95,9	0
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»	30,1	3,0	47,7	2,8	56,3	8,0	56,5	8,1	80,8	24,2
ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»	89,6	9,1	56,3	0	55,7	8,0	71,0	15,8	86,1	15,7
ГБУ РД (ИГБ ГО «город Дагестанские Огни»)	23,9	12,0	35,5	11,8	35,1	0	34,5	23,0	86,8	11,5
ГБУ РД «Южно-Сухокумская ЦГБ»	41,11	0	41,1	0	41,0	0	41,0	0	39,0	0
ИТОГО ПО РД:	35,1	5,2	33,1	6,3	41,5	8,8	49,0	14,0	55,6	10,3

Динамика общей и впервые выявленной заболеваемости сахарным диабетом на 100 тыс. детского населения с 15 до 17 лет за 2018–2022 гг. в разрезе муниципальных районов по ФСП (форма № 12)

Таблица 13

Территории	2018 год		2019 год		2020 год		2021 год		2022 год	
	боле- ваемость	заболева- емость	боле- ваемость	заболева- емость	боле- ваемость	заболева- емость	боле- ваемость	заболе- ваемость	боле- ваемость	заболева- емость
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУ РД «Агульская ЦРБ»	0	0	232,0	0	232,0	0	234,2	0	0	0
ГБУ РД «Акупиновская ЦРБ»	42,8	0	43,0	0	42,1	0	42,1	0	129,6	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУ РД «Ахвахская ЦРБ»	0	0	92,8	0	91,6	0	90,8	0	0	0
ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	79,7	0
ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»	35,0	0	34,1	0	33,8	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Гергебильская ЦРБ»	103,3	0	0	0	110,0	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ»	0	0	98,0	0	0	0	0	0	97,8	0
ГБУ РД «Гунибская ЦРБ»	0	0	94,5	0	0	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Дахадаевская ЦРБ»	0	0	59,3	59,3	62,1	0	57,6	0	231,2	0
ГБУ РД «Докузларинская ЦРБ»	138,7	0	138,0	0	139,7	0	139,7	0	135,1	135,1
ГБУ РД «Кулинская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Курахская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Лакская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»	84,8	0	84,5	0	112,2	28,1	144,3	28,9	174,4	29,1
ГБУ РД «Рутульская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Тляртинская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Уншуккульская ЦРБ»	61,0	0	63,2	0	61,8	0	63,6	0	61,9	0
ГБУ РД «Хунзахская ЦРБ»	0	0	69,4	0	68,1	0	70,2	0	69,7	0
ГБУ РД «Цумадинская ЦРБ»	77,8	0	77,8	0	73,5	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Цунтинская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Чародинская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	166,7	166,7
ГБУ РД «Шамилская ЦРБ»	143,3	0	73,2	0	75,1	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ»	57,6	0	55,7	0	79,7	53,2	53,6	26,8	79,6	0
ГБУ РД «Казбековская ЦРБ»	45,2	0	43,3	43,3	41,9	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ»	0	0	0	0	66,8	0	68,0	0	69,1	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУ РД «Новолакская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	189,0	0	183,7	0
ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ»	95,9	0	0	0	176,5	0	86,7	0	0	0
ГБУ РД «Сулейман-Стальская ЦРБ»	81,1	0	42,2	0	123,6	0	125,3	0	126,1	0
ГБУ РД «Табасаранская ЦРБ»	39,5	6,2	78,5	0	75,1	37,5	75,3	0	37,2	0
ГБУ РД «Хивская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	94,4	0	0	0
ГБУ РД «Бабаюртовская ЦРБ»	47,2	0	94,5	0	89,6	0	132,3	44,1	135,6	0
ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	23,1	0	23,6	0	22,4	0	21,7	0	39,3	0
ГБУ РД «Карабудахкентская ЦРБ»	80,9	0	152,4	0	152,9	0	148,2	49,4	147,5	0
ГБУ РД «Кажкенгская ЦРБ»	0	0	38,9	0	0	0	35,2	0	103,4	0
ГБУ РД «Кизилюртская ЦРБ»	98,9	0	0	0	0	0	30,7	0	31,0	0
ГБУ РД «Кизлярская ЦРБ»	161,3	16,1	159,9	0	62,3	0	31,2	0	0	0
ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ»	0	0	0	0	99,9	0	95,6	0	185,7	0
ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»	76,5	0	76,5	0	42,8	0	85,6	0	124,4	0
ГБУ РД «Ногайская ЦРБ»	0	0	0	0	0	0	0	0	135,1	35,1
ГБУ РД «Новолакская РБ № 1 (Новострой)»	190,5	0	0	0	0	0	165,6	0	165,9	0
ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ»	139,0	0	139,0	0	171,8	0	90,3	0	91,2	0
ГБУ РД «Кочубейская МЧС»	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ»	41,2	0	93,1	0	149,1	0	61,2	0	85,8	0
Детские поликлиники г. Махачкалы	77,0	10,5	70,6	8,1	79,3	10,3	156,7	14,9	126,1	9,7
ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	75,0	0	116,5	19,4	136,6	0	114,5	19,1	135,4	19,3
ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ»	46,1	0	188,4	0	222,2	44,4	170,3	127,7	169,4	0
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ»	25,0	0	25,3	0	79,7	12,1	35,2	11,7	72,8	12,1
ГБУ РД «Каспийская ЦРБ»	21,8	0	67,1	0	102,3	20,5	153,1	19,1	225,4	18,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУ РД «Кизиллярская ЦГБ»	54,6	0	193,6	0	260,6	0	404,4	101,1	367,1	0
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»	63,1	0	45,5	0	44,0	0	43,2	0	43,3	0
ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»	174,8	0	273,0	0	260,2	86,7	84,8	0	0	0
ГБУ РД «ЦГБ ГО «город Дагестанские Огни»	0	0	85,8	0	85,1	0	77,6	0	0	0
ГБУ РД «Южно-Сухокумская ЦГБ»	237,5	0	237,2	0	0	0	0	0	0	0
ИТОГО ПО РД:	76,6	3,0	67,4	3,9	119,0	11,7	80,5	12,2	101,5	10,1

Рис. 25. Показатели общей заболеваемости у детей и подростков с сахарным диабетом 1 типа с 2021 по 2022 год

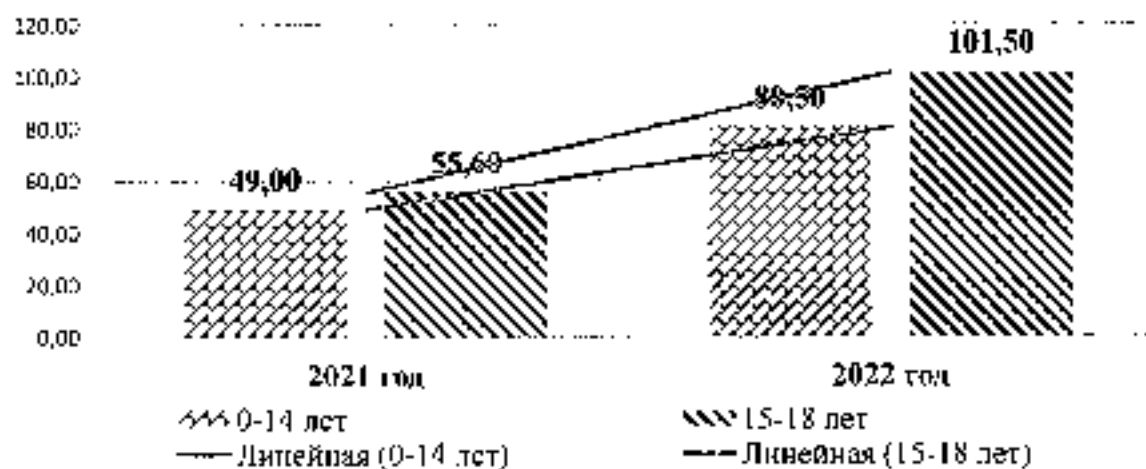
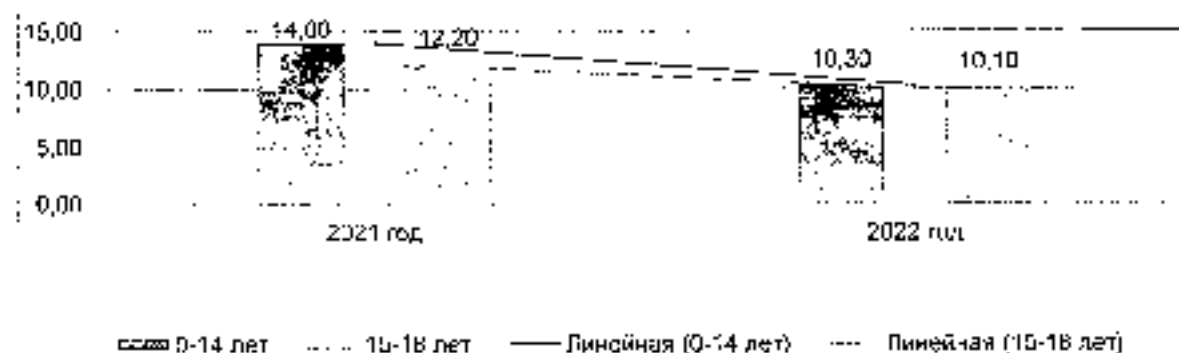


Рис. 26. Показатели первичной заболеваемости у детей и подростков с сахарным диабетом 1 типа с 2021 по 2022 год



Выводы:

За период с 2000 по 2022 год эпидемиологические показатели распространенности сахарного диабета 1 типа по Российской Федерации выше, чем по Республике Дагестан в 2,5 раза, при этом показатель распространенности увеличился в 2,5 раза, тогда как по Республике Дагестан – в 3,9 раза (на 291,8 процента).

Рост распространенности и заболеваемости сахарным диабетом 1 типа в городах в значительной степени обусловлен миграционными и демографическими процессами. Интенсивный показатель распространенности сахарного диабета 1 типа на 100 тыс. детского населения в 2000 году по Республике Дагестан составил 0,1; в 2022 году – 0,48, по Российской Федерации – 0,32 в 2019 году.

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

Выделены группы пациентов с сахарным диабетом, характеризующие виды оказания медицинской помощи в 2022 году:

1) число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с ампутациями: 237 пациентов, из них с высокими ампутациями – 22 случая в 2022 году.

Таблица 14

Виды медицинской помощи	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Высокие ампутации, по данным ФОМС, по кодам МКБ E10.5, E11.5, I70.2 и видам оперативного вмешательства (ампутация нижней конечности, голени, бедра)	2	59	60	59	44
Высокие ампутации	49	116	121	65	124
из них по поводу сахарного диабета	40	102	106	49	91
Ампутации на уровне голени	-	69	79	18	83
из них по поводу сахарного диабета	-	65	74	15	69
Ампутации на уровне бедра	-	47	42	47	41
из них по поводу сахарного диабета	-	37	32	34	22

(данные взяты из отчетов главного внештатного специалиста хирурга Министерства здравоохранения Республики Дагестан);

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

Таблица 15

Год	Число пациентов с сахарным диабетом и ХБП/ количество пациентов		Число пациентов с сахарным диабетом, нуждающихся в заместительной почечной терапии
	процентов	человек	
2018	15,2	5486	-
2019	16,4	6172	-
2020	14,4	5682	-
2021	14,4	5972	-
2022	16,4	7137	172

3) число пациентов с диабетической ретинопатией, из них со слепотой.

В 2022 году впервые в республике на диспансерный учет эндокринологами было взято 2293 больных сахарным диабетом, в 2021 году – 3 019, осмотрено окулистом в 2022 году 96,7 процента больных (2 218 чел.) из подлечащихся осмотру, в 2021 году – 97,9 процента (2 957), то есть процент осмотров впервые выявленных снизился на 1,2 процента. Выявлено патологии на глазном дне у 21,4 процента больных в 2022 году и у 19 процентов в 2021 году, то есть показатель выявляемости у первичных больных повысился на 2,4 процента.

Таблица 16

Количество выявленных изменений глазного дна среди больных с сахарным диабетом, взятых на диспансерный учет					
Территории	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Районы	2 111	2 168	2304	2516	2304
Города	2 830	2 922	3223	4597	3223
Всего по РД	4 941	5 090	5527	7113	6627

(данные взяты из отчетов, представленных ГБУ РД «Республиканская офтальмологическая больница им. А.О. Булача» и ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»)

Таблица 17

Количество впервые выявленных больных с сахарным диабетом с изменениями глазного дна					
Территории	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Районы	300	207	242	220	242
Города	191	200	233	344	233
Всего по РД	491	407	475	564	475

Осмотры в кабинете «Диабет глаза» прошел 3441 человек, лазерная коагуляция глаза проведена в 489 случаях. Учет пациентов со слепотой по причине диабетической ретинопатии не ведется;

4) число пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году: в республике организовано диспансерное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом. Из 17736 пациентов с хроническими заболеваниями, взятых на диспансерный учет в 2022 году, 636 человек составили больные с сахарным диабетом.

Рис. 27. Динамика частоты осложнений при сахарном диабете с 2018 по 2022 год

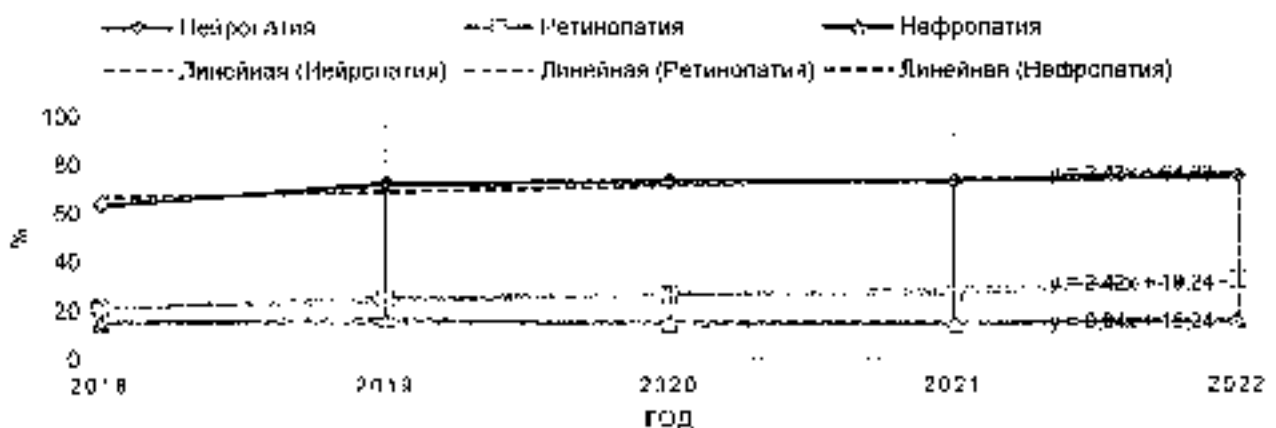


Рис. 28. Структура осложнений сахарного диабета I типа у детей 0–14 лет

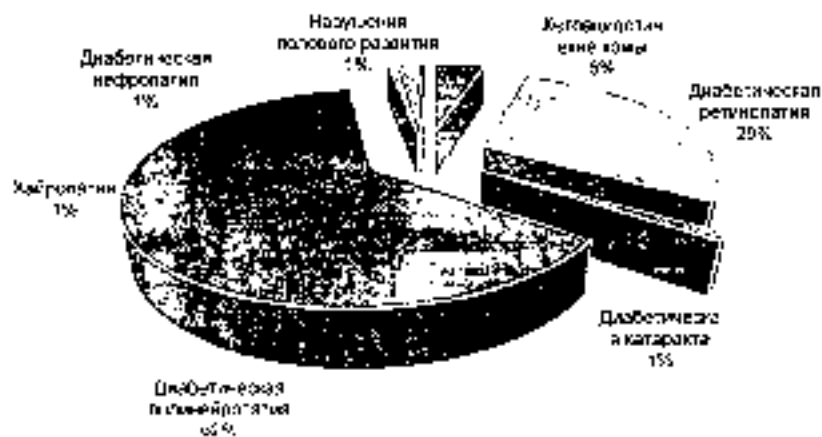
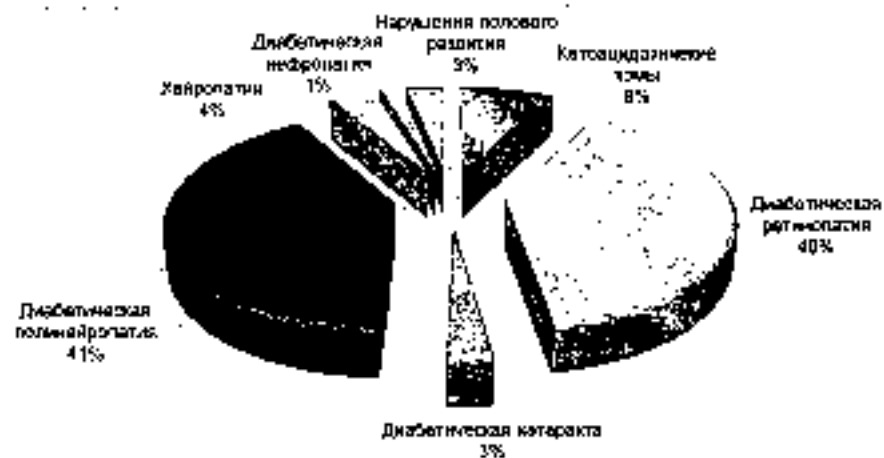


Рис. 29. Структура осложнений сахарного диабета 1 типа у детей 15–17 лет



В структуре хронических осложнений сахарного диабета 1 типа у детей 0–17 лет преобладает патология зрения (8,1) 16,1 проц., в 85 проц. случаев диагностируется диабетическая ретинопатия, препролиферативная стадия.

Диабетическая дистальная полинейропатия (14,4) составляет 17,2 процента, хайропатия – 1,2 процента, все остальные осложнения – менее 1,2 процента;

5) число пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом. Число пациентов, прошедших обучение в школе для пациентов с сахарным диабетом на базе стационаров за 2022 год, составило 2721 человек. В 2022 году на базе ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского» прошли обучение 1560 пациентов, ГБУ РД «Республиканский диагностический центр» – 537 пациентов, ГБУ РД «Городская клиническая больница» – 500 человек, ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница» – 1024 человека. Школу для пациентов с детьми, больными сахарным диабетом, на базе ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. П.М. Кураева» прошли 344 человека, амбулаторную школу – 25 человек в 2023 году.

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

5.1. Анализ эффективности использования единиц тяжелой техники

В медицинских организациях Республики Дагестан в 2022 году функционировало 47 компьютерных томографов (из них 9 томографов со сроком эксплуатации более 10 лет), в том числе:

- пошаговый – 1 со сроком эксплуатации 10 лет;
- 16-срезовый – 19;

32-срезовый – 10;

64-срезовый – 11, из них 1 аппарат со сроком эксплуатации 10 лет;

128-срезовый – 4.

Оснащенность медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Дагестан, компьютерными томографами по годам:

Таблица 18

Медицинские организации	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Компьютерные томографы	-	2	15	14	3

В 4 медицинских организациях республики (ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница», ГБУ РД «Буйнакская центральная районная больница», ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница» и ГБУ РД «Каспийская центральная городская больница») износ компьютерных томографов составляет 100 процентов, в двух медицинских организациях (ГБУ РД «Хунзахская центральная районная больница», ГБУ РД «Шамильская центральная районная больница») износ – от 70 процентов и выше. В ГБУ РД «Центральная городская больница городского округа «город Дагестанские Огни» компьютерный томограф неисправен (нет запасных частей), установлен в 2020 году, но нет акта приема-передачи, исследования не проводились.

В 2022 году в медицинских организациях республики выполнено 166 212 КТ-исследований.

Большая часть исследований (86 799) приходится на области груди, что составляет 47,9 процента от всех исследований.

Из всего количества КТ-исследований, выполненных в амбулаторных условиях (85 435 (52 проц.), исследования на COVID-19 составляют 20 119 (33,6 процента).

По видам органов исследования можно классифицировать:

Таблица 19

Исследования без COVID-19	ГМ*	ГнШ*	СяКС*	ОБЛ*	ПиМП*	ОМГ*	Позв.	К.СМГ К*	Ангиография
Всего	30 422	1 636	80	9 237	4 717	3 489	17 261	6 318	816
Без контраста	29 051	956	26	5 134	2 959	2 183	17 311	6 217	33
С контрастом	1 453	680	54	4 217	1 785	1 192	21	101	783
В амбулаторных условиях	13 982	825	5	4 245	2 431	1 971	9 251	3 740	394

Проц. от об- щего кол-ва 23,3 4,8 0,4 8,3 3,1 3,5 9,7 3,7 2,45

*ГМ – головной мозг; ГиШ – голова и шея; ОБП – обзорная брюшная полость; ОМГ – органы малого таза; К.С. МТК – кости, суставы и мягкие ткани.

Средняя нагрузка на аппарат в 2022 году составила 3 100 исследований в районных и 4 900 исследований в городских медицинских организациях. В районных больницах оборудование работает в одну смену, в городах и республиканских больницах – круглосуточно. В среднем проводится 22,6 исследования в день, при двухсменной работе – 10-12 исследований в смену (в 2021 году – 24,6) (по Российской Федерации – 13,8). Повышение нагрузки в 2021 году связано с пандемией COVID-19.

Оснащенность медицинских организаций государственной системы здравоохранения республики аппаратами МРТ составляет 14 единиц, из них функционирует 11.

5.2. Анализ деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании стационарной помощи больным с сахарным диабетом. Диабетологическая служба Республики Дагестан

Всего в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Республики Дагестан функционирует 3 эндокринологических стационара, оказывающих круглосуточную помощь пациентам с сахарным диабетом:

отделение эндокринологии на 50 коек круглосуточного пребывания ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневого», медицинская организация 3-го уровня;

отделение эндокринологии на 50 коек круглосуточного пребывания, 10 коек дневного стационара в 2 смены (20 пациенто-мест) ГБУ РД «Городская клиническая больница», медицинская организация 3-го уровня;

отделение эндокринологии на 26 коек круглосуточного стационара, 4 койки (8 пациенто-мест) дневного пребывания ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница», медицинская организация 2-го уровня.

Всего развернуто 126 круглосуточных коек по профилю «эндокринология».

Характеристика круглосуточных стационаров Республики Дагестан. Стандарт оснащения круглосуточного стационара

Таблица 20

Круглосуточный стационар/оснащение	Приказ Минздрава России от 13 марта 2023 г. № 104н	ГБУ РД «ГКБ»	ГБУ РД «РКБ им. А.В. Вишневого»	ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	Итого

1	2	3	4	5	6
Койки	-	50	50	26	126
Стывок врачей	1 должность на 15 койко-мест	7	5,25	3	15,25
Фактически врачей	-	7	9	3	19
Стывок м/с	1 должность на 15 коек (4,75 должности для обеспечения круглосуточной работы)	10	11	11	32
Кровать больничная	1 на пациента	50	50	30	130
Тумбочка прививочная	по числу коек	50	50	30	130
Стойка для в/в вливаний	1 на койку	30	11	12	53
Насос инфузионный	1 на 3 пациентов	7	0	0	7
Сейф для хранения сильно- действующих препара- тов	1	1	1	0	2
Кимертон	1	0	0	0	0
Неврологический молоток	1	1	0	0	0
Глюкومتر	1	4	3	0	7
Бокс ламинарный	1		0	0	0
Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1	1	1	1	3
Набор для сердечно-легочной реанимации многократного использования	1	1	1	1	2
Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	3	3	3	9
Аппарат для измерения артериального давления	1	3	3	3	9
Контейнер для сбора коллоидно-режущих медицинских отходов	1	2	2	2	6
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2	2	2	3	7
Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	1	5	6	3	14
Весы настольные	1	1	2	1	4
Ростомер медицинский	1	1	2	1	4

1	2	3	4	5	6
Стетоскоп пневматизи- рованный	1	1	0	0	1
Стетоскоп ультразвуко- вой (индикатор ультразву- ковой доплеровский опе- ративной диагностики скорости кровотока)	1	0	0	0	0
Система суточного мони- тирования гликемии	для отделений, оказывающих	2	0	0	2
Помпы	высокотехноло- гичную меди- цинскую по- мощь	2	30	0	32
Шпатель одноразовый	1 на пациента	по количе- ству паци- ентов	по количе- ству паци- ентов	по количе- ству паци- ентов	по количе- ству паци- ентов
Термометр безртутный	1 на пациента	12	1	1	14
Шкаф для хранения меди- цинских карт		1	1	1	3
Кислородная система	1 на палату	4	15	10	29
Холодильник лаборатор- ный	1		2	3	5
Кресло-коляска	2	2	2	1	5
Каталка больничная	1 на 15 коек	2	3	1	6
Негативскоп	1	0	0	0	0

Медицинскую помощь в условиях дневного стационара в Республике Дагестан оказывают 5 медицинских организаций:

ГБУ РД «Городская клиническая больница» – медицинская организация 3-го уровня, имеет в своей структуре 10 коек дневного стационара в 2 смены (20 пациенто-мест);

ГБУ РД «Республиканский диагностический центр» – медицинская организация 2-го уровня, имеет в своей структуре 40 коек дневного стационара, из них 32 за счет ОМС, 8 – хозрасчетных (120 пациенто-мест);

ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница» – медицинская организация 2-го уровня, имеет в своей структуре 4 койки дневного стационара (8 пациенто-мест);

ГБУ РД «Избербашская центральная городская больница» – медицинская организация 2-го уровня, имеет в своей структуре отделение дневного стационара на 20 коек;

ГБУ РД «Каспийская центральная городская больница» – медицинская организация 2-го уровня, имеет в своей структуре отделение дневного стационара на 16 коек.

Всего развернуто 90 коек дневного пребывания (184 пациенто-места).

**Характеристика дневных стационаров Республики Дагестан.
Стандарт оснащения дневных стационаров**

Таблица 21

Оснащение дневных стационаров	Приказ Минздрава России от 13 марта 2023 г. № 104н	ГБУ РД «ГКБ»	ГБУ РД «РДЦ»	ГБУ РД «Избер-башская ЦГБ»	ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	ГБУ РД «Каспийская ЦГБ»	Итого
1	2	3	4	5	6	7	8
Койки факт/метрог	-	10/2	40/3	20	4/2	16	90/184
Ставок врачей	1 на 15 коек	1	4	1	1	1	8
Фактически врачей		2	4	1	1	2	10
Ставок м/с	1 на 15 коек	2	8	2	2	1,75	15,75
Кровать больничная	-	10	32	20	20	16	98
Тумбочка прикроватная	1 на койку	10	32	20	20	16	98
Стойка для в/в инфузий	1 на койку	10	12	12	12	8	54
Насос инфузионный	1 на 3 пациентов	1	0	0	0	1	2
Сейф для хранения сильнодействующих препаратов	1	1	1	0	0	0	2
Камертон	1		0	0	0	0	0
Неврологический молоточек	1		0	0	0	0	0
Глюкометр	1	1	4	1	1	1	8
Блок ламинарный	1		0	0			
Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке	1	1	1	1	1	1	5
Набор для сердечно-легочной реанимации многоразового использования	1		0	0	0	1	1
Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1	12	2	1	8	24
Шкаф для медикаментов	1	2	4	1	1	2	10

1	2	3	4	5	6	7	8
Аппарат для измерения артериального давления	1	2	4	1	1	2	10
Холодильные камеры	1	1	2	1	1	1	6
Контейнер для сбора колюще-режущих медицинских отходов	1	1	2	1	1	1	6
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2	2	2	2	1	2	9
Набор первой медицинской помощи, содержащий лекарственные средства	1	5	1	1	1	2	10

В 2022 году стационары медицинских организаций перешли на плановый режим работы. ГБУ РД «Городская клиническая больница» плановый прием начала с марта 2022 года. В таблице представлена работа коечного фонда круглосуточных стационаров.

Таблица 22

Медицинская организация, имеющая койки по профилю «эндокринология»	Средняя длительность пребывания на койке	Оборот койки	Число дней занятости (работы) койки в году	Выписано пациентов, чел.	Проведено плановыми койко-днями
1	2	3	4	5	6
ГБУ РД «Цербентская ЦГБ»	8,5	28,8	244,2	747	6350
ГБУ РД «Городская клиническая больница»	10,6	34,1	361,5	1677	18077
ГБУ РД «РКБ им. А.В. Вишневского»	10,8	31,3	339,9	1560	16993
Всего	10,3	31,9	328,7	3984	41420

ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского»

ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского» имеет в своей структуре отделение эндокринологии на 50 коек. Кадровая укомплектованность стационарного звена составляет 100 процентов. Кадровая укомплектованность среднего медицинского персонала – 63 процента. Штаты отделения: заведующий отделением – 1, ординаторов – 9 (8 врачей на 1 ст., 1 врач – на 0,5 ст.), из них двое в декретном отпуске. Средний медперсонал – 11, физических лиц – 10, одна в декретном отпуске.

Таблица 23

Количество пациентов, прошедших лечение в 2022 году в отделении эндокринологии		
Нозологии	Всего	Койко-дней всего
1	2	3
Сахарный диабет 1 типа	-	-
Сахарный диабет 2 типа	943	9853
Диффузно-токсический зоб	14	135
Аутоиммунный тиреоидит	24	232
Гипотиреоз	44	434
Хроническая надпочечниковая недостаточность	7	73
Аденома гипофиза	7	76
Ожирение	7	52
Пангипопитуитаризм	18	209
Гипофизарный нанизм	1	10
Нарушенная толерантность к углеводам	1	10
СТГ-недостаточность	1	10
Гипопаратиреоз	1	10
Подострый тиреоидит	1	8
Синдром Шершеневского-Тернера	3	30
Гиперпаратиреоз	1	3
Пикноцикстоз	1	10
Синдром Иценко-Кушинга	1	10
ИТОГО	1560	16166

В отделении эндокринологии пациентам проводятся общеклинические и специализированные исследования:

определение гликемического профиля;
 определение ацетона в моче;
 УЗИ всех эндокринных желез;
 определение тиреоидных гормонов;
 определение гликированного гемоглобина;
 МРТ и МСКТ при необходимости.

Отделение обеспечено инсулинами и пероральными сахароснижающими препаратами.

На базе отделения проводится установка инсулиновых помп. В 2020 году установлено 50 помп, в 2021 году – 100 помп, в 2022 году – 49 помп. Итого за 3 года было установлено 199 помп. Функционирует стационарная школа для пациентов с сахарным диабетом. Школа соответствует стандарту оснащения.

Стандарт оснащения кабинета «Школа для больных с сахарным диабетом» в ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского»

Таблица 24

Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.	Фактическое количество, шт.
1	2	3
Весы напольные электронные	1	1
Ростомер медицинский	1	1
Аппарат для измерений артериального давления	1	1
Стегоскоп неавтоматизированной	1	1
Глюкометр (анализатор) профессиональный	1	1
Емкость для сбора медицинских отходов (в том числе емкость для утилизации игл)	1	1
Ланцеты для взятия крови из пальца	100	100
Установка для обеззараживания и очистки воздуха и поверхностей	1	1
<i>Прочие оборудование (оснащение)</i>		
Рабочее место врача/медицинской сестры	1	1
Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в сеть «Интернет», оргтехника (принтер-сканер)	1	1
Стул	5	15
Стол без тумбочек	5	1
Кресло для обучающего	1	1

1	2	3
Интерактивная панель	1	1
Кнопка	2	2
Шкаф для размещения наглядных пособий	1	1
Весы (для взвешивания продуктов)	1	1
Комплект структурированных программ обучения	1	1

ГБУ РД «Городская клиническая больница»

На базе ГБУ РД «Городская клиническая больница» функционирует отделение эндокринологии на 60 коек, из них 50 коек круглосуточного пребывания, 10 коек дневного стационара в 2 смены), 6 сервисных коек. Всего 56 коек и 20 пациенто-мест.

Кадровая укомплектованность отделения эндокринологии:
 заведующий отделением – 1,0 шт. ед.;
 ординаторы – 7,5 шт. ед.;
 средний медицинский персонал – 12,0 шт. ед.;
 младший медицинский персонал – 10,0 шт. единицы.

Показатели работы круглосуточных коек эндокринологического отделения

Таблица 25

Выписано всего больных	Работа койки	Средний койко-день	Оборот койки
1517	263,8	10,4	25,3

Распределение госпитализированных по нозологиям

Таблица 26

Нозология	Количество госпитализированных
1	2
Сахарный диабет 2 типа E 11.7	1297
Сахарный диабет 2 типа E 11.8	5
Сахарный диабет 2 типа E 11.4	12
Сахарный диабет 2 типа E 11.3	3
Сахарный диабет 2 типа E 11.2	1

	2
Сахарный диабет 2 типа E 11.6	7
Сахарный диабет 2 типа E 11.9	8
Сахарный диабет 2 типа E 11.0	1
Сахарный диабет 1 типа E 10.7	122
Сахарный диабет 1 типа E 10.6	2
Сахарный диабет 1 типа E 10.4	3
Сахарный диабет 1 типа E 10.3	3
Сахарный диабет 1 типа E 10.1	1
Сахарный диабет 1 типа E 10.9	3
Тиреотоксикоз E 05.0	4
E-03.8	2
E-03.0	1
E-03.1	1
E-01.1	1
E-05.2	1
E-05.0	2
E-06.1	1
E-27.1	5
E-66.0	11
E-09.0	1
E-13.4	1
E-21.1	2
E-23.0	4
E-23.2	3
E-20.9	1
E-22.0 Акромегалия	1
E-89.0	3
E-89.6	1
E-89.3	1
O-24.4	1
E-16.1 инсулинома	1

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

В отделении эндокринологии пациентам проводятся общеклинические и специализированные исследования:

определение гликемического профиля;

определение ацетона в моче;

УЗИ всех эндокринных желез;

определение тиреоидных гормонов, кортизола, ЛГ, ФСГ, тестостерона, пролактина;

определение гликированного гемоглобина;

МРТ и МСКТ при необходимости.

Отделение обеспечено инсулинами и пероральными сахароснижающими препаратами.

При отделении функционирует школа для пациентов с сахарным диабетом. Помещение оборудовано согласно стандарту. За 2022 год обучение прошло 500 госпитализированных пациентов.

Поликлиника № 1

В составе ГБУ РД «Городская клиническая больница» функционирует поликлиника № 1, где ведут прием 2 эндокринолога. При поликлинике в 2023 году открыта школа для пациентов с сахарным диабетом с выделенной 0,5 шт. единицы врача-эндокринолога.

Стандарт оснащения кабинета врача-эндокринолога

Таблица 27

Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.	Фактическое количество, шт.
1	2	3
Весы напольные	1	1
Ростомер медицинский	1	1
Стетоскоп неавтоматизированный	1	1
Аппарат для измерения артериального давления	1	1
Градусированный камертон	1	0
Кухетка медицинская	1	1
Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
<i>Прочее оборудование (оснащение):</i>		
Рабочее место врача	1 на кабинет	1
Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	1

1	2	3
Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в сеть «Интернет» и оргтехника (принтер + сканер)	2	1
Сантиметровая лента	1	1
Табурет/стул общего назначения	1	1
Монофиламент	1	0

Детская эндокринологическая служба в Республике Дагестан

Детская эндокринологическая служба в рамках трехуровневой системы представлена:

эндокринологическим отделением в ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. П. М. Кураева» на 35 коек (3-й уровень);

консультативными эндокринологическими кабинетами (3-й уровень): в ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. П. М. Кураева»;

детскими эндокринологическими кабинетами в городах республики (2-й уровень):

ГБУ РД «Детская поликлиника №1»;

ГБУ РД «Детская поликлиника №2»;

ГБУ РД «Детская поликлиника №3»;

ГБУ РД «Детская поликлиника №4»;

ГБУ РД «Детская поликлиника №5»;

ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница»;

ГБУ РД «Кизилюртовская центральная городская больница»;

ГБУ РД «Избербанская центральная городская больница»;

ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница»;

ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница»;

ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница»;

ГБУ РД «Каспийская центральная городская больница»;

детскими эндокринологическими кабинетами в сельских районах республики (1-й уровень):

ГБУ РД «Дербентская центральная районная больница»;

ГБУ РД «Хасавюртовская центральная районная больница»;

ГБУ РД «Леванинская центральная районная больница»;

ГБУ РД «Акушинская центральная районная больница»;

ГБУ РД «Кизилюртовская центральная районная больница»;

ГБУ РД «Магарамкентская центральная районная больница»;

ГБУ РД «Судейман-Стальская центральная районная больница»;

ГБУ РД «Дахадаевская центральная районная больница»;

ГБУ РД «Сергокалинская центральная районная больница»;

ГБУ РД «Ногайская центральная районная больница»;

ГБУ РД «Каякентская центральная районная больница»;

ГБУ РД «Буйнакская центральная районная больница»;
ГБУ РД «Новолакская центральная районная больница».

Стационарная помощь детям с эндокринной патологией

Детское эндокринологическое отделение ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева» развернуто на 35 коек, является единственным профильным отделением в Республике Дагестан, где оказывается специализированная помощь детям с эндокринной патологией из всех городов и районов республики. В отделение ежегодно госпитализируются на стационарный курс терапии дети с 2 мес. до 18 лет. Эндокринологический кабинет поликлиники ведет прием детей и подростков до 18 лет.

Оснащение детского эндокринологического отделения ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева»

Таблица 28

Наименование оборудования	Согласно нормативам, шт.	Фактически, шт.
1	2	3
Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	по числу врачей отделения	3
Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	не менее 1	1
Принтер	не менее 1	1
Многофункциональное устройство (принтер, копир, сканер)	не менее 1	1
Кресло (стул) рабочее	по числу рабочих мест	5
Стул	не менее, чем число рабочих мест	5
Медицинская кровать	по числу койко-мест	35
Функциональная кровать	не менее 1	1
Функциональная кроватка для детей грудного возраста	не менее 1	1
Тумба прикроватная	по числу коек	35
Куртка медицинская	не менее 1	3
Ростомер для детей до 1 года	1	1
Ростомер	1	1
Сантиметровая лента	не менее 1	1
Ширма	не менее 1	1
Пеленальный стол	не менее 1	1

1	2	3
Бактерицидный излучатель воздуха рециркуляторного типа, в том числе переносной	не менее 1	3
Весы электронные для детей до 1 года	1	1
Весы медицинские	1	1
Тоннометр для измерения АД с манжетками для детей разного возраста	1 на 1 врача	3
Стеатофантоскоп	1 на 1 врача	3
Портативная система контроля уровня глюкозы многопользовательская	2	2
Тест-полоски к портативной системе контроля уровня глюкозы многопользовательской	из расчета 10 шт./сут на 1 ребенка с сахарным диабетом	250
Ланцет для взятия крови из пальца	в достаточном количестве	250
Система суточного мониторинга глюкозы	не менее 1	11
Орхидометр	1 на 1 врача	1
Термометр медицинский	по числу коек	35
Тест-полоски для определения кетонов крови и кетонаминов в моче	2 полоски на 1 рабочий день	15
Калипер	по требованию	0
Низкооскоп	1	1
Кресло-каталка	не менее 1	2
Сейф для хранения лекарственных средств	2	2
Штатив медицинский (инфузионная стойка)		5
Дозаторы для жидкого мыла, средства дезинфекции и диспенсеры для бумажных полотенец	не менее 1/1/1	3
Емкость для дезинфекции инструментов и расходных материалов	не менее 1	3
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 1	3
Центильные таблицы и кривые оценки роста для мальчиков и девочек: до 2 лет; от 2 до 18 лет	не менее 1	3
Центильные таблицы и кривые оценки веса для мальчиков и девочек: до 2 лет; от 2 до 18 лет	не менее 1	3
Шкала Таннера	не менее 1	1
Бланк информированного согласия на обследование и лечение ребенка	не менее 1	на каждого пациента
Экземпляр Национальных клинических рекомендаций и протоколов лечения по детской эндокринологии	не менее 1	3
Экземпляр методических рекомендаций по диагностике соматотропной недостаточности	не менее 1	3
Экземпляр методических рекомендаций по ведению острого криза надпочечниковой недостаточности	не менее 1	3
Экземпляр методических рекомендаций по генетическому консультированию детей с	не менее 1	3

1	2	3
ВДКН и по возможности пренатальной диагностики		
Брошюра «Общая информация о сахарном диабете, инсулинотерапии, диетотерапии, физических нагрузках»	не менее 1	3
Памятка об осложнениях сахарного диабета (острых и хронических) и методах терапии для минимизации рисков	не менее 1	3
Брошюра «Помповая инсулинотерапия у детей»	не менее 1	3
Другие методические рекомендации по детской эндокринологии	не менее 1	3

Штат отделения (из расчета 1 шт. ед. на 15 коек)

Таблица 29

Должность	Количество шт. единиц	Количество занятых шт. единиц	Физ. лиц, количество
1	2	3	4
Заведующая отделением	1	1	1
Врач	2,0 ст.	2,0 ст.	2
Медицинская сестра	9,5 ст.	9 ст.	9
Старшая медицинская сестра	1 ст.	1 ст.	1
Процедурная медицинская сестра	1 ст.	1 ст.	1
Санитарки	18,5 ст.	8 ст.	8
Сестра-хозяйка	1 ст.	1 ст.	1
Буфетчица	2 ст.	2 ст.	2

Структура эндокринной патологии

у детей, пролеченных в отделении эндокринологии в 2022 году

Таблица 30

Нозологии	Код заболевания по МКБ 10	Количество пролеченных пациентов			Количество койко-дней, проведенных в стационаре		
		2020	2021	2022	2020	2021	2022
1	2	3	4	5	6	7	8
Диффузный зоб (узлов)	E.4.1- E.04.2- E.04.9	10	7	21	82	63	156

1	2	3	4	5	6	7	8
Врожденный гипотиреоз с зобом	E03.0	9	8	17	87	72	136
Врожденный гипотиреоз, без зоба	E03.1	43	51	49	385	469	362
Токсический зоб	E05.0	11	15	8	107	142	77
Аутоиммунный тиреоидит	E06.3	31	40	37	272	360	293
Сахарный диабет без осложнений	E10.0	310	466	449	3126	4200	3816
Сахарный диабет с осложнениями	E10.7	131	158	192	1318	1532	1991
Гиперпаратиреоз	E22.0	3	4	8	28	36	80
Гипофизарный актизм	E23.0	112	122	136	1092	957	1053
Соматогенные и синдромальные задержки роста	E.34.3 Q.78.0	72	65	150	623	495	1142
Несахарный диабет	E23.2	23	34	42	220	312	378
Врожденная дисфункция коры надпочечников	E.25.0	34	28	80	346	258	649
Хроническая надпочечниковая недостаточность	E.27.1	4	5	7	42	49	65
Дисфункция яичников	E.28.0	1	5	0	10	47	0
Дисфункция яичек	E.29.0	0	2	0	0	21	0
Преждевременное половое созревание	E.30.0	10	11	21	109	105	136
Преждевременное половое созревание (центр.)	E.22.8	6	7	7	62	73	75
Ожирение	E66.0	57	51	41	677	459	402
Синдром Шерешевского-Турнера	Q96.0	12	10	13	128	107	121
Опухоли гипофиза	D35.2	1	1	4	9	9	38
Нарушенная толерантность к углеводам	R.73	14	12	24	120	108	168
Гипогликемические состояния	R.16.0	18	10	24	170	69	190
Всего		912	1112	1330	8843	1150	11316

**Проводимые диагностические исследования в эндокринологическом
отделении ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница
им. Н.М. Кураева»**

Таблица 31

Вид исследования	Исследования, проводимые на базе ГБУ РД «ДРКБ им. Н.М. Кураева»	Исследования, проводимые на базе ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»
1	2	3
Лабораторные исследования	весь спектр биохимических и общеклинических исследований; кровь на маркеры гепатитов, бледную трепанему, ВИЧ, коагулограмма и т.д.	Весь спектр биохимических и общеклинических исследований; кровь на маркеры гепатитов, бледную трепанему, ВИЧ, коагулограмма и т.д.
Микроальбуминурия; гликированный гемоглобин Суточный мониторинг уровня гликемии	в клинической лаборатории помпой «Paradigma Veo (MedtronicMiniMed 754)»; флеш-мониторинг «FreeStyle Libre»	в клинической лаборатории —
Функциональные и лабораторные тесты	1. Пробы на стимуляцию секреции соматотропного гормона: с клонидином (клофелином); инсулином; на подавление секреции соматотропного гормона (бромкриптин); 2. Проба с аналогами глюкагона (бусерелином; диферелином); 3. Тесты для оценки функции надпочечников (коры надпочечников) дексаметазоновая проба; 4. Проба с хорионическим гонадотропином для оценки функционального состояния гонадыстатя;	в клинической лаборатории

1	2	3
Гормональные исследования	<p>5. Функциональные пробы для оценки секреции антидиуретического гормона: дегидратационный тест проба с «сухожиданием»; десмопрессинный тест;</p> <p>6. Тесты для оценки углеводного обмена, уровня инсулиносекреции, чувствительности к инсулину:</p> <p>оральный глюкоз-толерантный тест с определением глюкозы и инсулина (3 точки); проба с голоданием (врожденный гиперинсулинизм)</p> <p>фракции T₃, T₄, тиреотропный гормон, кортизол, пролактин, лютеинизирующий гормон, фолликулостимулирующий гормон, инсулин, С-пептид, фолаты, 25-гидроксивитамин Д, тестостерон, эстрадиол, тиреоглобулин, антитела к тиреопероксидазе, антитела к тиреоглобулину, дигидротестостерон, прогестерон; микроальбумин в моче</p> <p>Исследования по аутооригину в лаборатории «Гемотест»:</p> <p>1. Определение альдостерона крови, ренина, АТ к АГ бета-клеткам поджелудочной железы, IgG, АТ к транзитфосфатазе (IA-2), АТ к инсулину IgG, АГ GAD, IgG</p> <p>2. Определение экскреции кортизола, метанефринов и норметанефринов в суточной моче; соотношение альбумина/креатинина в моче,</p>	<p>соматотропный гормон, соматомедин-С (ИФР-1), 17-оксипрогестерон, паратгормон, антитела к рецепторам тиреотропного гормона; фракции T₃, T₄, тиреотропный гормон, кортизол, пролактин, лютеинизирующий гормон, фолликулостимулирующий гормон, инсулин, С-пептид, фолаты, 25-гидроксивитамин Д, тестостерон, эстрадиол, тиреоглобулин, антитела к тиреопероксидазе, антитела к тиреоглобулину, дигидротестостерон, прогестерон</p>

1	2	3
Инструментальные методы исследования	<p>1. Ультразвуковые методы исследования:</p> <p>внутренних органов: печень, почки, селезенка, поджелудочная железа, надпочечники, молочные железы;</p> <p>ультразвуковое исследование щитовидной железы,</p> <p>ультразвуковое исследование гениталий, органов малого таза;</p> <p>ультразвуковое исследование сердца и головного мозга;</p> <p>2. Рентгенологические методы исследования (кроме денситометрии);</p> <p>3. Функциональные методы исследования:</p> <p>электрокардиография; холтеровское мониторирование; суточное мониторирование АД; эхоэнцефалография;</p> <p>ЭЭГ-мониторинг;</p> <p>эхокардиография;</p> <p>4. Эндоскопические методы исследования:</p> <p>эзофагогастродуоденоскопия;</p> <p>колоноскопия</p>	<p>1. Ультразвуковые методы исследования:</p> <p>внутренних органов: печень, почки, селезенка, поджелудочная железа, надпочечники, молочные железы;</p> <p>ультразвуковое исследование щитовидной железы,</p> <p>ультразвуковое исследование гениталий, органов малого таза;</p> <p>ультразвуковое исследование сердца и головного мозга</p> <p>2. Рентгенологические методы исследования (кроме денситометрии);</p> <p>3. Функциональные инструментальные исследования:</p> <p>электрокардиография; холтеровское мониторирование; суточное мониторирование АД;</p> <p>эхоэнцефалография; ЭЭГ-мониторинг;</p> <p>доплерографии сосудов нижних и верхних конечностей;</p> <p>головы и шеи; сосудистический и надпочечников; сосудов яичек;</p> <p>электронейромиография;</p> <p>денситометрия всех отделов.</p>
МСКТ, МРТ-обследование	в отделении лучевой диагностики проводится МСКТ, МРТ-диагностика с контрастированием и наркозом с 2021 года	в отделении лучевой диагностики проводится МСКТ, МРТ-диагностика с контрастированием и наркозом
Функциональная биопсия щитовидной железы		в отделении ультразвуковой диагностики

1	2	3
Молекулярно-генетическая диагностика (хромосомный анализ и др.)	в рамках проекта благотворительного фонда поддержки и развития филантропии «КАФ» (проект «Альфа-Эндо» – благотворительная программа помощи детям с заболеваниями эндокринной системы); ГБУ РД «Республиканский перинатальный центр», медико-генетическое отделение с кабинетом перинатального скрининга	

Диагностические исследования, проводимые детям с сахарным диабетом в медицинских организациях 1 и 2-го уровня:

лабораторные исследования: весь спектр биохимических исследований, общеклинических исследований, определение уровня гликированного гемоглобина;

ультразвуковые методы исследования: внутренних органов, щитовидной железы, органов малого таза;

функциональные методы исследования: электрокардиография, эхокардиография.

В связи с улучшением технической обеспеченности в районных и городских амбулаторно-поликлинических медицинских организациях 1 и 2-го уровня, расширился спектр обследований, что обеспечивает своевременную верификацию эндокринной патологии у детей и подростков.

Оснащение кабинета врача – детского эндокринолога

Таблица 32

Наименование оборудования	Количество, шт.	
	согласно нормативу	фактически
1	2	3
Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	1	1
Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	1	1
Кресло (стул) рабочее	2	1
Стул	2	1
Шкаф для хранения документов	1	1
Шкаф для одежды	1	1

	1	2	3
Кухонная медицинская		не менее 1	1
Ростомер для детей до 1 года		не менее 1	1
Ростомер		не менее 1	1
Сантиметровая лента		не менее 1	1
Ширма		не менее 1	1
Пеленальный стол		не менее 1	1
Бактерицидный излучатель воздуха рециркуляционного типа		1	1
Весы электронные для детей до 1 года		не менее 1	1
Весы медицинские		не менее 1	1
Тонومتر для измерения АД с манжетами для детей разного возраста		1	1
Стетофонендоскоп		1	1
Портативная система контроля уровня глюкозы многопользовательская		1	1
Тест-полоски к портативной системе контроля уровня глюкозы многопользовательской	из расчета 15 на 1 ра-	бочий день	1
Орхидометр		1	1
Емкость для дезинфекции инструментов и расходных материалов		не менее 1	1
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов		2	1
Шпатель одноразовый		не менее 15 на 1 ра-	1
Термометр медицинский		не менее 1	1
Тест-полоски для определения кетонов кривки и кетоновых тел в моче (норма для кабинета – 2 на рабочий день)	из расчета 2 на 1 ра-	бочий день	1
Центильные таблицы и кривые оценки роста для мальчиков и девочек		не менее 1	1
до 2 лет			
от 2 до 18 лет			
Центильные таблицы и кривые оценки веса для мальчиков и девочек		не менее 1	1
до 2 лет			
от 2 до 18 лет			
Шкала Таннера		не менее 1	1
Экземпляр Национальных клинических рекомендаций и протоколов лечения по детской эндокринологии		1	1
Экземпляр методических рекомендаций по диагностике соматотропной недостаточности		не менее 1	1
Экземпляр методических рекомендаций по ведению острого криза надпочечниковой недостаточности		не менее 1	1
Экземпляр методических рекомендаций по генетическому консультированию детей с ВДКН и по возможности пренатальной диагностики		не менее 1	1
Брошюра «Общая информация о сахарном диабете, инсулинотерапия, диетотерапия, физические нагрузки»		не менее 1	1
Методические рекомендации «Об осложнениях сахарного диабета и методах терапии для минимизации рисков»		не менее 1	1
Брошюра «Помповая инсулинотерапия у детей»		не менее 1	1

1	2	3
Другие методические рекомендации по детской эндокринологии	не менее 1	1

Качественные показатели работы кабинета детского эндокринолога Детского консультативного диагностического центра (ДКДЦ) ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева»:

- среднее количество посещений в месяц – 163,5;
- среднее количество посещений в день – 8,2;
- первичное – 1226 посещений (85,7 проц.);
- вторичное – 204 посещения (14,2 проц.);
- всего сельских жителей – 861 посещение (60,2 процента).

За 2022 год в эндокринологическом кабинете ДКДЦ ГБУ «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева» принято 1 430 пациентов.

Из общего числа обращений:

- сельских жителей – 861 чел. (60,2 проц.);
- жителей г. Махачкалы – 275 чел. (19,2 проц.);
- жители других городов Республики Дагестан – 294 чел. (20,5 проц.);
- первичные больные – 1 226 чел. (85,7 проц.):**
- сельские жители – 731 чел. (59,6 проц.);
- жители г. Махачкалы – 243 чел. (19,8 проц.);
- жители других городов Республики Дагестан – 252 чел. (20,5 проц.);
- повторные больные – 204 чел. (14,2 проц.):**
- сельские жители - 130 чел. (63,7 проц.);
- жители г. Махачкалы – 32 чел. (15,6 проц.);
- жители других городов РД 42 чел. (20,5 проц.);
- пациенты, обратившиеся с направлением из сельской местности и городов Республики Дагестан: 1 226 чел. (85,7 проц.):**
- сельские жители – 731 чел. (59,6 проц.);
- жители г. Махачкалы – 243 чел. (19,8 процента);
- жители других городов Республики Дагестан – 252 чел. (20,5 процента).

Госпитализировано в эндокринологическое отделение ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева» в 2022 году – 943 ребенка.

Школы сахарного диабета в Республике Дагестан

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 27 декабря 2022 г. № 1296-Д «О создании школ для пациентов с сахарным диабетом» в республике открыто 13 амбулаторных школ. При круглосуточных стационарах функционируют стационарные школы для пациентов с сахарным диабетом, их в республике три.

**Перечень
медицинских организаций государственной системы здравоохранения
Республики Дагестан и их структурных подразделений, на базе которых
работают кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»**

Таблица 33

№ п/п	Наименование медицинской организации	Условия оказания медицинской помощи	Обслуживаемое население
1	2	3	4
1.	ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»	дневной стационар амбулаторно	госпитализированные пациенты ГБУ РД «Поликлиника № 7», ГБУ РД «Поликлиника № 8», ГБУ РД «Поликлиника № 9», ГБУ РД «Герiatricкий центр», ГБУ РД «РКБ № 2» (поликлиника), ГБУ РД «Новолакская ЦБ № 1 (Новострой)», ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ», ГБУ РД «Кулинская ЦРБ»
2.	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского»	амбулаторно	госпитализированные пациенты
3.	ГБУ РД «Поликлиника № 4»	амбулаторно	ГБУ РД «Поликлиника № 4», ГБУ РД «Поликлиника № 5», ГБУ РД «Поликлиника № 6»
4.	ГБУ РД «Горьковская клиническая больница»	стационар	госпитализированные пациенты

1	2	3	4
		амбулаторно	ГБУ РД «Поликлиника № 1», ГБУ РД «Поликлиника № 2», ГБУ РД «Поликлиника № 3», ГБУ РД «ГКБ», дневной стационар
5.	ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	стационар	психиатризованные пациенты г. Дербента
		амбулаторно	ГБУ РД «Дербентская ЦГБ», ГБУ РД «Сулейман-Стальская ЦРБ»
6.	ГБУ РД «Каспийская ЦГБ»	амбулаторно	ГБУ РД «Каспийская ЦГБ» ГБУ РД «Карабудахкентская ЦРБ»
7.	ГБУ РД «Кизилортовская ЦГБ»	амбулаторно	ГБУ РД «Кизилортовская ЦГБ», ГБУ РД «Кизилортовская ЦРБ», ГБУ РД «Бабалортовская ЦРБ»
8.	ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ им. Р.П. Аскерханова»	амбулаторно	ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ им. Р.П. Аскерханова», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ», ГБУ РД «Нонолакская ЦРБ», ГБУ РД «Казбековская ЦРБ»,
9.	ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	амбулаторно	ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ», ГБУ РД «Кизлярская ЦРБ», ГБУ РД «Ногайская ЦРБ», ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ», ГБУ РД «Кочубейская МСЧ», ГБУ РД «Южно-Сухокумская ЦРБ»
10.	ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»	амбулаторно	ГБУ РД «Избербашская ЦГБ», ГБУ РД «Калкелтская ЦРБ», ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ», ГБУ РД «Лакская ЦРБ», ГБУ РД «Акушинская ЦРБ», ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»
11.	ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	амбулаторно	ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ», ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ», ГБУ РД «Гергебильская ЦРБ», ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ», ГБУ РД «Хунзахская ЦРБ», ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ», ГБУ РД «Гунибская ЦГБ», ГБУ РД «Тляртинская ЦРБ»

1	2	3	4
12.	ГБУ РД «ЦГБ ГО «город Дагестанские Огни»	амбулаторно	ГБУ РД «ЦГБ ГО «город Дагестанские Огни», ГБУ РД «Дахалаевская ЦРБ», ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ», ГБУ РД «Докузларинская ЦРБ», ГБУ РД «Ахгынская ЦРБ»
13.	ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	амбулаторно	ГБУ РД «Дербентская ЦРБ», ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ», ГБУ РД «Курахская ЦРБ», ГБУ РД «Агульская ЦРБ», ГБУ РД «Хивская ЦРБ», ГБУ РД «Рутульская ЦРБ»
14.	ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»	амбулаторно	ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ», ГБУ РД «Ахвакская ЦРБ», ГБУ РД «Шамильская ЦРБ», ГБУ РД «Чародинская ЦРБ», ГБУ РД «Цумалинская ЦРБ», ГБУ РД «Цунтинская ЦРБ»

Характеристика школ сахарного диабета в стационарах:

ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневого», 3-й уровень (имеется помещение, школу ведет заведующая отделением);

ГБУ РД «Городская клиническая больница», 2-й уровень (имеется помещение и 0,5 шт. единицы специалиста);

ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница» (имеется оборудованное помещение, школу ведет врач стационара).

Характеристика школ сахарного диабета в поликлиниках и амбулаториях

Имеют штат специалиста, медицинской сестры и отдельное помещение следующие школы: ГБУ РД «Республиканский диагностический центр», ГБУ РД «Избербашская центральная городская больница», ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница», ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница», ГБУ РД «Центральная городская больница городского округа «город Дагестанские Огни», ГБУ РД «Поликлиника № 1».

В ГБУ РД «Поликлиника № 4» имеется отдельное помещение, но оно не оборудовано. Не выделены штатные единицы специалиста и медицинской сестры. Школу диабета ведет эндокринолог поликлиники.

В ГБУ РД «Ботлихская центральная районная больница им. З.Ш. Магомасвой» отсутствует отдельное помещение, нет штатных единиц специалиста и медицинской сестры.

В ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница» школа диабета размещается в помещении стационарной школы диабета, нет штатных единиц специалиста и медицинской сестры. Необходимо разделить школы.

В ГБУ РД «Каспийская центральная городская больница» имеется помещение при дневном стационаре. Нет штатных единиц специалиста и медицинской сестры.

В ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница» нет отдельного помещения, нет штатных единиц специалиста и медицинской сестры.

В ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница» школа диабета размещается в буфете стационара. Нет штатных единиц специалиста и медицинской сестры.

В ГБУ РД «Кизилюртовская центральная городская больница» отсутствует помещение, не выделены штатные единицы специалиста и медицинской сестры. Занятия проводит эндокринолог поликлиники.

**Стандарт оснащения кабинетов «Школа для больных сахарным диабетом» согласно порядку оказания медицинской помощи
в Республике Дагестан**

Таблица 34

Наименование оборудования	Количество	ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»	ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»	ГБУ РД «Буйинская ЦГБ»	ГБУ РД «ЦГБ ГО г. Дагестанские Огни»	ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»
1	2	3	4	5	6	7	8
Стул	5	2	0	12	10	4	0
Стол без тумбочек	5	1	0	7	5	1	0
Кресло для обучающегося	1	0	0	0	1	0	0
Интерактивная панель	1	0	0	1	0	0	0
Тумбочка	2	1	0	2	1	0	1
Шкаф для размещения наглядных пособий	1	0	0	1	1	0	0
Весы для взвешивания продуктов	1	0	0	0	0	0	0
Муляжи продуктов	1	0	0	1	5	0	0
Комплект структурированных программ обучения	1	0	0	1	1	1	1

1	2	3	4	5	6	7	8
Весы ладольные элек- тронные	1	1	0	0	1	0	0
Ростомер медицин- ский	1	1	0	1	1	0	0
Аппарат для измере- ния артериального давления	1	1	1	1	1	1	1
Стетоскоп автомат- тизированный	1	0	0	1	1	0	1
Глюкометр (анализа- тор) профессиональ- ный (госпитальный, многопользователь- ский)	1	1	1	3	1	1	1
Емкость для сбора ме- дицинских отходов (в том числе емкость для утилизации ИЛ)	1	0	0	1	1	1	0
Ланцеты для взятия крови из пальца	100	0	0	100	100	100	0
Установка для обеззи- раживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхно- стей	1	0	0	0	0	0	0

Таблица 35

Наименование оборудования	Ко- ли- че- ство	ГБУ	ГБУ РД	ГБУ	ГБУ РД	ГБУ РД	ГБУ РД	ГБУ РД
		РД «РДЦ»	«Поли- клиника № 4»	РД «ГКБ»	«Дер- бент- ская ЦГБ»	«Кас- пийская ЦГБ»	«Кизи- лортов- ская ЦГБ»	«Хаса- вюртов- ская ЦГБ»
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Стул	5	5	10	15	9	10	4	2
Стол без тумбочек	5	5	2	1	1	5	1	1
Кресло для обуча- ющегося	1	1	1	0	1	0	0	8
Интерактивная па- нель	1	0	0	0	1	0	0	1
Тумбочка	2	2	0	1	0	2	0	0
Шкаф для разме- щения выставочных пособий	1	1	0	0	1	1	0	0

	2	3	4	5	6	7	8	9
Весы для взвешивания продуктов	1	1	0	0	0	0	0	0
Муляжи продуктов	1	1	0	0	1	0	0	0
Комплект структурированных программ обучения	1	1	0	2	1	1	0	0
Весы настольные электронные	1	0	0	0	0	0	0	0
Ростомер медицинский	1	0	0	0	1	0	0	0
Аппарат для измерения артериального давления	1	1	0	1	1	2	1	1
Стетоскоп автоматизированный	1	1	0	1	1	2	0	1
Глюкометр (анализатор) профессиональный (госпитальный, многопользовательский)	1	1	0	0	1	1	0	1
Емкость для сбора медицинских отходов (в том числе емкость для утилизации игл)	1	1	1	1	1	1	0	1
Лакцеллы для взятия крови из пальца	100	100	0	100	0	100	0	0
Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1	1	0	0	1	0	1

Школы сахарного диабета для детей и подростков в Республике Дагестан

Амбулаторные школы сахарного диабета для детей в Республике Дагестан

организованы с начала 2023 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 13 января 2023 г. № 10-Д «Об утверждении Положения об организации деятельности кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для обучения детей с сахарным диабетом и их родителей, которые функционируют на базе:

центра здоровья детей ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Курасва» (за истекший период прошли обучение 45 больных);

детского поликлинического отделения № 1 ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница» (за истекший период прошли обучение 10 больных).

Таблица 36

Стационарная и амбулаторная школа в эндокринологическом отделении и центре здоровья детей ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Курасва»	Количество, шт.	
	по нормативу	фактически
Оснащение	2	3
Всего обучено в школах сахарного диабета за 2022 год		
345 пациентов, из них 73 ребенка с впервые выявленным сахарным диабетом		
Доска маркерная (с набором маркеров)	1	1
Компьютер с выходом в информационно-телекоммуникативную сеть «Интернет»	1	1
Мультимедийный проектор/демонстрационное оборудование	1	1
Копировальный аппарат (многофункциональное устройство-принтер, копир. сканер)	1	1
Шкаф для размещения наглядных пособий	1	1
Шкаф для одежды	1	1
Весы	1	1
Портативная система контроля уровня глюкозы многопользовательская	1	1
Тест-полоски к портативной системе контроля уровня глюкозы многопользовательской	1 полоска на 1 пациента в день	1
Ланцет для взятия крови из пальца	в достаточном количестве	1
Емкость для дезинфекции инструментов и расходных материалов	не менее 1	1
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	не менее 1	1
Весы для взвешивания продуктов	1	1

1	2	3
Муляжи продуктов	не менее 1	1
Тарелки с ХЕ	не менее 1	1
Таблицы ХЕ	не менее 1	1
Экземпляр Национальных клинических рекомендаций и протоколов лечения по детской эндокринологии	не менее 1	1
Брошюра «Общая информация о сахарном диабете»	не менее 1	1
Брошюра о современных препаратах, вспомогательных средствах для лечения сахарного диабета	не менее 1	1
Брошюра об осложнениях сахарного диабета (острые и хронические) и методах терапии для минимизации рисков	не менее 1	1
Брошюра о физических упражнениях, отказе от курения и алкоголя, отлучениях и использовании лекарств при сахарном диабете	не менее 1	1
Брошюра о здоровом питании при сахарном диабете	не менее 1	1
Рекомендации по расчету дозы инсулина	не менее 1	1
Брошюра «Помпная инсулинотерапия у детей»	не менее 1	1

Схема

маршрутизации детей с сахарным диабетом для терапевтического обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для детей и родителей

1. Стационарный кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»

Таблица 37

Медицинские организации (МО), на базе которых функционирует кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» детей и родителей
ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева», отделение детской эндокринологии
Итого: 1 кабинет

2. Амбулаторные кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»

Таблица 38

№ п/п	МО, на базе которого функционирует кабинет «Школа диабета»	Населенные пункты (районы), закрепленные за МО для направления детей и их родителей в кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
1.	ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева», центр здоровья детей	для прикрепленных районов
2.	Детская поликлиника ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	для прикрепленных районов

Характеристика амбулаторных школ

Амбулаторные «школы для пациентов с сахарным диабетом для детей и родителей» недостаточно оснащены. В ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева» отсутствует отдельное помещение.

Схема маршрутизации детей с сахарным диабетом и их родителей для терапевтического обучения в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» с 2023 года

Таблица 39

Медицинская организация, на базе которой функционирует кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для детей и их родителей	Медицинские организации, направляющие детей в кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»
1	2
ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева», центр здоровья детей	ГБУ РД «Каспийская ЦГБ» ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ» ГБУ РД «Кизилортовская ЦГБ» ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ» ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ» ГБУ РД «Исфайская ЦРБ» ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ» ГБУ РД «Южно-Сухокумская ЦГБ» ГБУ РД «Кочубейская МСЧ» ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ» ГБУ РД «Бабаюртовская ЦРБ» ГБУ РД «Казбековская ЦРБ»

	ГБУ РД «Новолакская ЦРБ»
	ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ»
	ГБУ РД «Кизилюртовская ЦРБ»
	ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ»
	ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ»
	ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»
	ГБУ РД «Унцукупльская ЦРБ»
	ГБУ РД «Тляртинская ЦРБ»
	ГБУ РД «Дербильская ЦРБ»
	ГБУ РД «Гунибская ЦРБ»
	ГБУ РД «Чародинская ЦРБ»
	ГБУ РД «Карабудахкентская ЦРБ»
	ГБУ РД «Ахвакская ЦРБ»
	ГБУ РД «Цуптинская ЦРБ»
	ГБУ РД «Хунзахская ЦРБ»
	ГБУ РД «Шамильская ЦРБ»
	Детские поликлиники г. Махачкалы
Детское поликлиническое отделение ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»
	ГБУ РД «Избербашская ЦРБ»
	ГБУ РД «ЦРБ ГО «город Дагестанские Огни»
	ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»
	ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ»
	ГБУ РД «Агульская ЦРБ»
	ГБУ РД «Дахалаевская ЦРБ»
	ГБУ РД «Докузпаринская ЦРБ»
	ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ»
	ГБУ РД «Курахская ЦРБ»
	ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»
	ГБУ РД «Гутульская ЦРБ»
	ГБУ РД «Сулейман-Стальская ЦРБ»
	ГБУ РД «Табасаранская ЦРБ»
	ГБУ РД «Хивская ЦРБ»
	ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ»
	ГБУ РД «Львашиная ЦРБ»
	ГБУ РД «Каякентская ЦРБ»
	ГБУ РД «Акушинская ЦРБ»
	ГБУ РД «Кулинская ЦРБ»
	ГБУ РД «Лавская ЦРБ»

**Республиканский эндокринологический центр ГБУ РД «Республиканский
диагностический центр»**

Республиканский эндокринологический центр (далее – РЭЦ) функционирует на базе ГБУ РД «Республиканский диагностический центр».

В отчетном году количество посещений РЭЦ составило 11987. Средняя нагрузка в системе ОМС – 156,3 процента, платные услуги – 46,2 процента. За последние 3 года отмечается заметный рост платных посещений (896 – в 2020 году, 961 – в 2021 году, 1005 – в 2022 году).

Сравнительные показатели посещаемости РЭЦ за 2020 – 2022 гг.

Таблица 40

Посещаемость	2020 г.	2021 г.	2022 г.
	абс.	абс.	абс.
Всего	9129	12371	11987
Первичных больных:	8834	9878	10251
по г. Махачкале	1837	3169	2677
ингородские	853	1193	1453
сельские	6414	8009	7857
Вновь выявленные	1461	7669	3888
Платные услуги	896	961	1005
ФОМС	8233	11410	10987
Детское население	1436	2115	2756

**Показатели эндокринологического отделения
ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»**

Таблица 41

Показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.
1	2	3	4
Кадры:			
количество врачей	9	9	9
имеют сертификат	9	9	9
имеют квалификационные категории	7	8	7
Прошли:			
усовершенствование в отчетном году	3	1	2
нуждаются в повышении квалификации			

1	2	3	4
Количество посещений	9129	12371	11987
Нагрузка отделения (всего)	129 %	125,4 %	130 %
Контроль качества:			
I уровень	2278	1918	2910
удельный вес дефектуры	0,9 %	0,8 %	1,1 %
Количество выездов по курации	11	13	15
Проведено врачебных конференций	8	9	10
Проведено республиканских конференций	3	3	3
Статьи в газете «Медицина Дагестана»	2	2	3
Санитарно-просветительная работа:			
прочитано лекций	102	102	100
санбюллетени	6	7	30
Пропуски, опоздания, административные взыскания	2	2	2

**Показатели диабетологического отделения
ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»**

Таблица 42

Показатели	2021 г.	2022 г.
	2	3
Кадры:		
количество врачей	4	4
имеют сертификат	4	4
имеют квалификационные категории	3	3
Прошли:		
усовершенствования в отчетном году	2	1
пуждаются в повышении квалификации	1	2
Количество посещений	5439	7115
Нагрузка отделения	131 %	139,4 %
Контроль качества:		
I уровень	1230	3240
удельный вес штрафных санкций	0,9 %	0,8 %
Количество выездов по курации	2	9
Проведено врачебных конференций	8	8
Проведено республиканских конференций	3	3
Верификация диагнозов по выпискам из стационара	100 %	100 %
Прошли обучение в «Школе диабета»	512	527
Прошли лечение в дневном стационаре РЭЦ	2460	2194
Статьи в газете «Медицина Дагестана»	4	3
Санитарно-просветительная работа:		
прочитано лекций	98	120
санбюллетени	6	3

1	2	3
Прогулки, опоздания, административные взыскания.	.	.

**Стандарт оснащения кабинета врача-эндокринолога
ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»**

Таблица 43

Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.	Фактическое количество, шт.
1	2	3
Весы напольные	1	3
Ростомер медицинский	1	2
Стегоскоп неавтоматизированный	1	12
Аппарат для измерения артериального давления	1	12
Градированный камертон	1	1
Кушетка медицинская	1	10
Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	12
<i>Прочее оборудование (оснащение):</i>		
Рабочее место врача	1 на кабинет	12
Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	12
Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в информационно-телекоммуникативную сеть и оргтехника (принтер + сканер)	2 на кабинет	12
Сантиметровая лента	1	12
Табурет/стул общего назначения	1	12
Монофиламент	1	12

Стандарт оснащения кабинета врача – детского эндокринолога

Таблица 44

Наименование оборудования	По нормативам, шт.	Фактически, шт.
1	2	3
Рабочее место врача с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	1	1
Рабочее место медицинской сестры с персональным компьютером и выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	1	1
Кресло (стул) рабочее	2	1
Стул	2	1
Шкаф для хранения документов	1	1
Шкаф для одежды	1	1
Купетка медицинская	не менее 1	1
Ростомер для детей до 1 года	не менее 1	1
Ростомер	не менее 1	1
Сантиметровая лента	не менее 1	1
Ширма	не менее 1	1
Персональный стел	не менее 1	1
Бактерицидный излучатель воздуха рециркуляторно-ного типа	1	1
Весы электронные для детей до 1 года	не менее 1	1
Весы медицинские	не менее 1	1
Толномер для измерения АД с манжетами для детей разного возраста	1	1
Стетофонендоскоп	1	1
Портативная система контроля уровня глюкозы многопользовательская	1	1
Тест-полоски к портативной системе контроля уровня глюкозы многопользовательской	из расчета 15 на 1 рабочий день	1
Орхиметр	1	1
Емкость для дезинфекции инструментов и расходных материалов	не менее 1	1
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	2	1
Шпатель одноразовый	не менее 15 на 1 рабочий день	1
Термометр медицинский	не менее 1	1

1	2	3
Тест-полоски для определения кетонов крови и кетоновых тел в моче (норма для кабинета – 2 на рабочий день)	из расчета 2 на рабочий день	1
Центильные таблицы и кривые оценки роста для мальчиков и девочек до 2 лет от 2 до 18 лет	не менее 1	1
Центильные таблицы и кривые оценки веса для мальчиков и девочек до 2 лет от 2 до 18 лет	не менее 1	1
Шкала Таннера	не менее 1	1
Экземпляр Национальных клинических рекомендаций и протоколов лечения по детской эндокринологии	1	1
Экземпляр методических рекомендаций по диагностике соматотропной недостаточности	не менее 1	1
Экземпляр методических рекомендаций по ведению острого криза надпочечниковой недостаточности	не менее 1	1
Экземпляр методических рекомендаций по гелетическому консультированию детей с ВДКН и по возможности пренатальной диагностики	не менее 1	1
Брошюра «Общая информация о сахарном диабете, инсулинотерапия, диетотерапия, физические нагрузки»	не менее 1	1
Брошюра об осложнениях сахарного диабета и методах терапии для минимизации рисков	не менее 1	1
Брошюра «Помпная инсулинотерапия у детей»	не менее 1	1
Другие методические рекомендации по детской эндокринологии	не менее 1	1

Показатели деятельности дневного стационара

ГБУ РД «Республиканский диагностический центр» за 2022 год

Таблица 45

Показатели	Единицы измерения	По плану	Фактически
1	2	3	4
Число сметных коек	койки	96	96
Количество койко-дней	койко-дни		всего – 21384 койко-дней
Количество больных: в том числе	человек	2578	2176

1	2	3	4
Количество выданных больничных листов	штук		243
Среднее пребывание на койке	дней	10	10

На базе ГБУ РД «Республиканский диагностический центр» функционирует кабинет диабетической стопы. Имеется 0,5 шт. единицы эндокринолога-подолога. По действующим алгоритмам и стандартам, у пациентов с сахарным диабетом стопы должны осматриваться при каждом посещении врача, а оценка чувствительности стоп должна проводиться не реже 1 раза в год, по показаниям чаще. Всего на учете у подолога состоят 512 пациентов с синдромом диабетической стопы. В 2022 году выявлено 150 пациентов с синдромом диабетической стопы, из них с ишемической формой – 14 проц., с нейропатической формой – 42 проц., с нейроишемической формой – 44 процента.

Рис. 30. Частота различных форм диабетической стопы

Формы синдрома диабетической стопы



□ Ишемическая ■ Нейропатическая ▣ Нейроишемическая

**Стандарт оснащения кабинета диабетической стопы
ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»**

Таблица 46

Наименование оборудования	Требуемое коли-	
	чество, шт.	Фактическое количество, шт.
1	2	3
Кресло подиатрическое с электропитанием	1	1
Градуированный камертон	1	1
Неврологический молоточек	1	1
Негатоскоп	1	-
Биксы малые	3	3
Цинкет хирургический прямой, 250 мм	20	20

1	2	3
Скальпели съёмные (№ 11), лезвие для скальпеля / скальпели (№ 11)	100	100
Скальпели съёмные (№ 15), лезвие для скальпеля / скальпели (№ 15)	100	100
Ручка для скальпеля № 3 (малая, длина 10 мм), № 4 (большая, длина 130 мм)	5	5
Зажим типа «москит»	2	2
Ножницы	2	2
Портативный доплеровский аппарат	1	
Сухожаровой шкаф для инструментов	1	1
Кусачки для ногтей	4	4
Ножницы для снятия повязок (гипса)	1	1
Пила осциллирующая электрическая для снятия гипса	1	-
Емкость для сбора медицинских отходов	1	1
Кухонка медицинская	1	-
Установка для обеззараживания и очистки воздуха или очистки воздуха и поверхностей	1	1
<i>Прочее оборудование (оснащение)</i>		
Рабочее место врача-эндокринолога	1 на кабинет	1
Рабочее место медицинской сестры	1 на кабинет	1
Стул вращающийся	1	1
Лампа-лупа на штативе с подсветкой	1	1
Аппарат педикюрный	1	1
Набор фрез для аппарата педикюрного	20	20
Монофиламент 10 г	1	1
Зонды (зонд для подтяжки многоразового или одноразового использования)	2	2
Лопаточки для ногтей	4	4
Компьютерное рабочее место с возможностью выхода в информационно-телекоммуникативную сеть «Интернет» и оргтехники (принтер + сканер)	по количеству рабочих мест врачей-специалистов	1

Оказание помощи пациентам с синдромом диабетической стопы

В Республике Дагестан имеется отделение гнойной хирургии на базе ГБУ РД «Городская клиническая больница». Мощность отделения составляет 60 коек круглосуточного пребывания.

Проводятся эндоваскулярные вмешательства больным с диабетической стопой, такие как:

- реканализация с баллонной ангиопластикой АГ;
- баллонные ангиопластики ПБА с реканализацией и баллонной ангиопластикой АГ;

реканализации с баллонной ангиопластикой со стентированием ПБА+ реканализации с баллонной ангиопластикой АГ;

реканализации с баллонной ангиопластикой ИКА + реканализации с баллонной ангиопластикой АГ.

В ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского» в отделении сосудистой хирургии проводят следующие виды операций на сосудах нижних конечностей (стено-окклюзирующие поражения артерий при сахарном диабете 2 типа, диабетической ангиопатии, диабетической стопе):

баллонная ангиопластика бедренной артерии;

баллонная ангиопластика и стентирование подвздошной артерии;

баллонная ангиопластика артерий голени;

стентирование бедренной артерии.

Всего проведено за 2022 год 378 хирургических вмешательств, из них у пациентов с сахарным диабетом – 237. На уровне бедренной части – 41, что составило 10,8 процента, у пациентов с сахарным диабетом – 22 (5,8 процента). На уровне голени – 83 (21,9 процента), у пациентов с сахарным диабетом – 69 (18,2 процента). В пределах стопы всего 254 ампутации, что составило 67,2 процента, у пациентов с сахарным диабетом – 201 (3,2 процента).

Баллонная ангиопластика без стентирования проведена 137 пациентам, баллонная ангиопластика со стентированием – 26 пациентам с сахарным диабетом.

Оказание помощи пациентам с диабетической ретинопатией

В Республике Дагестан оказание помощи пациентам с диабетической ретинопатией проводится на базе ГБУ РД «Республиканская офтальмологическая больница» и в ГБУ РД «Научно-клиническое объединение «Дагестанский центр микрохирургии глаза».

ГБУ РД «Республиканская офтальмологическая больница» оказывает специализированную медицинскую помощь больным с глазными проявлениями сахарного диабета по следующим видам:

лазерная хирургия сетчатки;

ультразвуковая хирургия мутного хрусталика;

интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза.

Лечебная база больницы развернута на 210 коек взрослого стационара, в том числе 20 коек дневного стационара.

На базе стационара функционирует отделение патологии сетчатки и стекловидного тела, развернутое на 65 коек круглосуточного и 5 коек дневного стационара.

Информация по количеству пролеченных больных с диабетической ретинопатией за 2021 – 2022 годы

Таблица 47

Годы	Пролечено с диабетической ретинопатией пациентов	Интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза (антиVEGF терапия) пациентам с диабетическими макулярными отеками		Лазерная коагуляция сетчатки	
		по ОМС	платно	по ОМС	платно
1	2	3		4	
2021	837	1183	-	158	
2022	895	1294	-	139	5

В ГБУ РД «Научно-клиническое объединение «Дагестанский центр микрохирургии глаза» функционируют:

кабинет «Диабет глаза» в клинико-диагностическом отделении;

отделение витреоретинальной хирургии на 15 коек.

В кабинете «Диабет глаза» за 2022 год принят 3441 пациент, по ОМС – 1001 пациент, ВМП – 346 пациентов, платно – 22. Лазерная хирургия сетчатки проведена 489 пациентам, из них: 367 – по ОМС, 122 – платно.

Определение уровня гликированного гемоглобина

В республике организована возможность определения уровня гликированного гемоглобина на базе медицинских организаций государственной системы здравоохранения.

Таблица 48

Наименование медицинской организации	Внешний контроль
1	2
ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»	ФСВОК
ГБУ РД «Диагностический центр», г. Махачкала	ФСВОК
ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»	
ГБУ РД «Шамильская ЦРБ»	
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»	

1	2
ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	
ГБУ РД «Дербетская ЦГБ»	
ГБУ РД «Новолакская ЦРБ им. Н.М. Мирзоева»	
ГБУ РД «Ногайская ЦРБ»	
ГБУ РД «РОЦ»	
ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ»	
ГБУ РД «Поликлиника № 6»	
ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	
ГБУ РД «РЦИБ СПИД»	
ГБУ РД «Агульская ЦРБ»	
ГБУ РД «Городская клиническая больница»	
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневого»	
ГБУ РД «Каспийская ЦГБ»	
ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ»	
ГБУ РД «Поликлиника № 4»	
ГБУ РД «Сулейман-Ставская ЦРБ»	
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ им. Р.И. Аскерханова»	ФСВОК
ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	
ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева»	

Маршрутизация пациентов с эндокринной патологией

Маршрутизация пациентов с эндокринной патологией утверждена приказом Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 27 декабря 2022 г. № 1295-Л «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Дагестан по профилю «эндокринология».

Трехуровневая система оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в Республике Дагестан

Таблица 49

Учреждения 1-го уровня, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амбулаторно-поликлинических условиях и дневного стационара	Учреждения 2-го уровня, оказывающие преимущественно стационарную помощь в условиях круглосуточного стационара (отделения, являющиеся структурными подразделениями центральных городских)	Учреждения 3-го уровня, республиканские головные специализированные учреждения, оказывающие преимущественно стационарную помощь, а также специализированную консультативно-диагностическую помощь
---	--	---

	больниц, а также оказывающие консультативно-диагностическую помощь профильными специалистами)	карселому населению профильными специалистами
1	2	3
ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ» ГБУ РД «Кизлярская ЦРБ» ГБУ РД «Ногайская ЦРБ» ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ» ГБУ РД «Южно-Сухокумская ЦГБ» ГБУ РД «МСЧ пос. Кочубей»	ГБУ РД «Кизлярская ЦРБ»	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского» ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»
ГБУ РД «Хасанюртовская ЦГБ» ГБУ РД «Хасанюртовская ЦРБ» ГБУ РД «Бабшюртовская ЦРБ» ГБУ РД «Казбековская ЦРБ» ГБУ РД «Инолаевская ЦРБ» ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ»	ГБУ РД «Хасанюртовская ЦГБ им. Р.П. Аскерханова»	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского» ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ» ГБУ РД «Кизилюртовская ЦРБ» ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ»	ГБУ РД «Кизилюртовская ЦРБ»	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского» ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»
ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ» ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ» ГБУ РД «Ботлижская ЦРБ» ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ» ГБУ РД «Тляртинская ЦРБ» ГБУ РД «Гергебилская ЦРБ» ГБУ РД «Гунибская ЦРБ» ГБУ РД «Чаркдинская ЦРБ»	ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	«Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского» ГБУ РД «Республиканский диагностический центр горная больница»
ГБУ РД «Каспийская ЦГБ» ГБУ РД «Карабудахкентская ЦРБ»	ГБУ РД «Каспийская ЦГБ»	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского»

1	2	3
		ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»
<p>ГБУ РД «Дербентская ЦРБ» ГБУ РД «ЦРБ ГО «Город Дагестанские Огни» ГБУ РД «Дербентская ЦРБ» ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ» ГБУ РД «Агульская ЦРБ» ГБУ РД «Дахадабская ЦРБ» ГБУ РД «Докумаринская ЦРБ» ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ» ГБУ РД «Курижская ЦРБ» ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» ГБУ РД «Рутульская ЦРБ» ГБУ РД «Сулейман-Стальская ЦРБ» ГБУ РД «Табасаранская ЦРБ» ГБУ РД «Хивская ЦРБ»</p>	<p>ГБУ РД «Дербентская ЦРБ» ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»</p>	<p>ГБУ РД «Республикан- ская клиническая боль- ница им. А.В. Виш- невского» ГБУ РД «Республикан- ский диагностический центр»</p>
<p>Взрослые поликлиники г. Махач- калы, ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2» ГБУ РД «Гериаτρический центр»</p>	<p>ГБУ РД «Городская клини- ческая больница»</p>	<p>ГБУ РД «Республиканский диагностический центр» ГБУ РД «Республикан- ская клиническая боль- ница им. А.В. Виш- невского»</p>
<p>ГБУ РД «Акушинская ЦРБ» ГБУ РД «Ахвахская ЦРБ» ГБУ РД «Кулинская ЦРБ» ГБУ РД «Лакская ЦРБ» ГБУ РД «Хунзахская ЦРБ» ГБУ РД «Избербашская ЦРБ» ГБУ РД «Левашинская ЦРБ» ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ» ГБУ РД «Цунтинская ЦРБ» ГБУ РД «Бежтинская ЦРБ» ГБУ РД «Новолакская РБ № 1 (Новострой)» ГБУ РД «Цумадинская ЦРБ» ГБУ РД «Кляксеттская ЦРБ» ГБУ РД «Намильская ЦРБ»</p>	<p>ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»</p>	<p>ГБУ РД «Республикан- ская клиническая боль- ница им. А.В. Виш- невского» ГБУ РД «Республикан- ский диагностический центр»</p>

**Трехуровневая система оказания медицинской помощи детскому населению
Республики Дагестан**

Таблица 50

Учреждения 1-го уровня, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в амбулаторно-поликлинических условиях и дневного стационара	Учреждения 2-го уровня, оказывающие преимущественно стационарную помощь в условиях круглосуточного детского стационара (детские отделения, являющиеся структурными подразделениями центральных городских больниц, а также оказывающие консультативно-диагностическую помощь профильными специалистами)	Учреждения 3-го уровня, республиканское детское головное специализированное учреждение, оказывающее преимущественно стационарную помощь, а также специализированную консультативно-диагностическую помощь детям профильными специалистами
1	2	3
ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева»
ГБУ РД «Кизлярская ЦРП»		
ГБУ РД «Нагайская ЦРБ»		
ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ»		
ГБУ РД «Южно-Сухокумская ЦГБ»		
ГБУ РД «МСЧ пос. Кочубей»		
ГБУ РД «Хасанюртовская ЦГБ»	ГБУ РД «Хасанюртовская ЦГБ им. Р.П. Аскерханова»	
ГБУ РД «Хиванкитовская ЦРБ»		
ГБУ РД «Бабанюртовская ЦРБ»		
ГБУ РД «Казбековская ЦРБ»		
ГБУ РД «Новолакская ЦРБ»		ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева»
ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ»		
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»	ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»	
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦРБ»		
ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ»		
ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»		
ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ»	ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ им. Омарова»	
ГБУ РД «Ботлижская ЦРБ»		
ГБУ РД «Унцуккульская ЦРБ»		
ГБУ РД «Гляртинская ЦРБ»		
ГБУ РД «Гергебильская ЦРБ»		ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева»
ГБУ РД «Гунибская ЦРБ»		
ГБУ РД «Чародинская ЦРБ»		

1	2	3
ГБУ РД «Каспийская ЦГБ» ГБУ РД «Карабудахкентская ЦРБ»	ГБУ РД «Каспийская ЦГБ»	ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Курасва»
ГБУ РД «Дербентская ЦГБ» ГБУ РД «ЦГБ ГО «город Дагестанские Огни» ГБУ РД «Дербентская ЦРБ» ГБУ РД «Ахтыльская ЦРБ» ГБУ РД «Агульская ЦРБ» ГБУ РД «Дахадаевская ЦРБ» ГБУ РД «Довузпаринская ЦРБ» ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ» ГБУ РД «Курахская ЦРБ» ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ» ГБУ РД «Рутульская ЦРБ» ГБУ РД «Судеймат-Стальская ЦРБ» ГБУ РД «Табасаранская ЦРБ» ГБУ РД «Хивская ЦРБ»	ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Курасва»
Детские поликлиники г. Махачкалы	ГБУ РД «Детская городская клиническая больница»	ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Курасва»
ГБУ РД «Акушинская ЦРБ» ГБУ РД «Ахвахская ЦРБ» ГБУ РД «Кулинская ЦРБ» ГБУ РД «Лакская ЦРБ» ГБУ РД «Хунзахская ЦРБ» ГБУ РД «Избербатская ЦГБ» ГБУ РД «Левашинская ЦРБ» ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ»	ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Курасва»	ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Курасва»
ГБУ РД «Цунтинская ЦРБ» ГБУ РД «Бежтинская ЦРБ» ГБУ РД «Новолакская РБ № 1 (Новострой)» ГБУ РД «Цумадинская ЦРБ» ГБУ РД «Каякентская ЦРБ» ГБУ РД «Шамильская ЦРБ»	ГБУ РД «Республиканский диагностический центр» (Республиканский эндокринологический диспансер)	ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Курасва»

Рис. 31. Маршрутизация больных с синдромом диабетической стопы

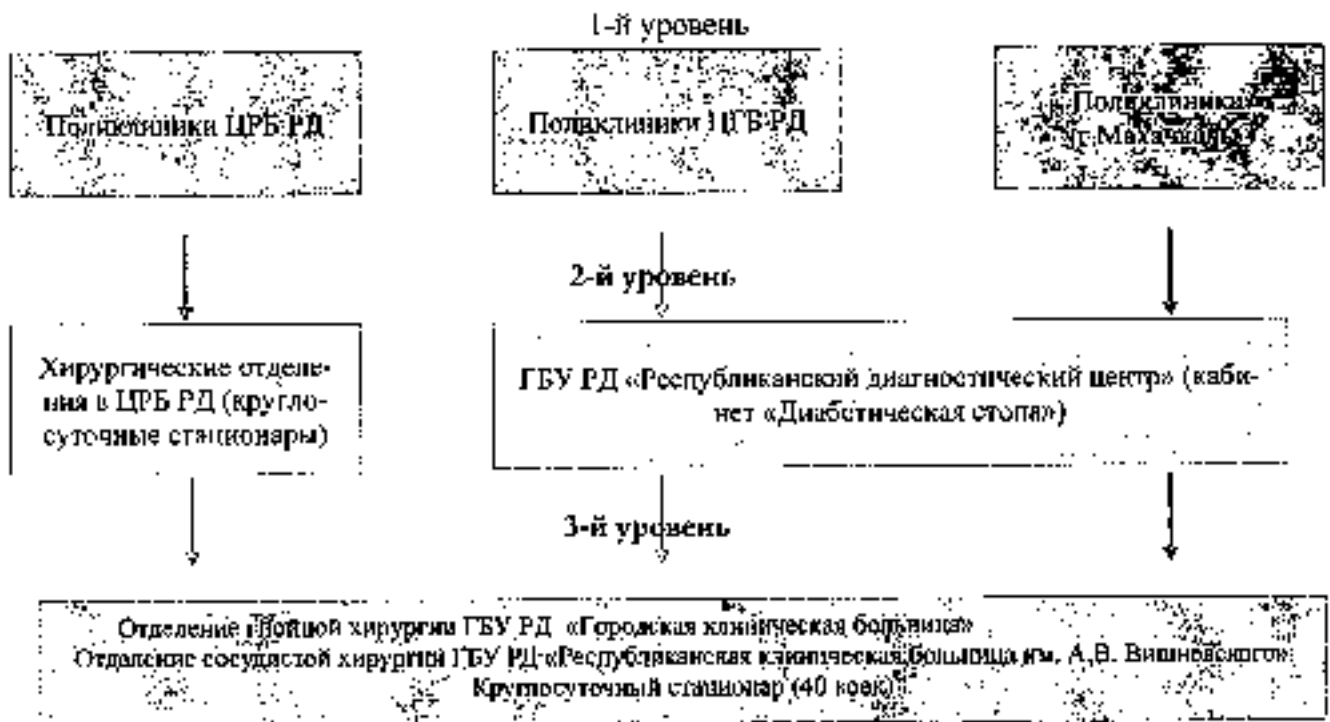


Рис. 32. Маршрутизация больных с диабетической ретинопатией

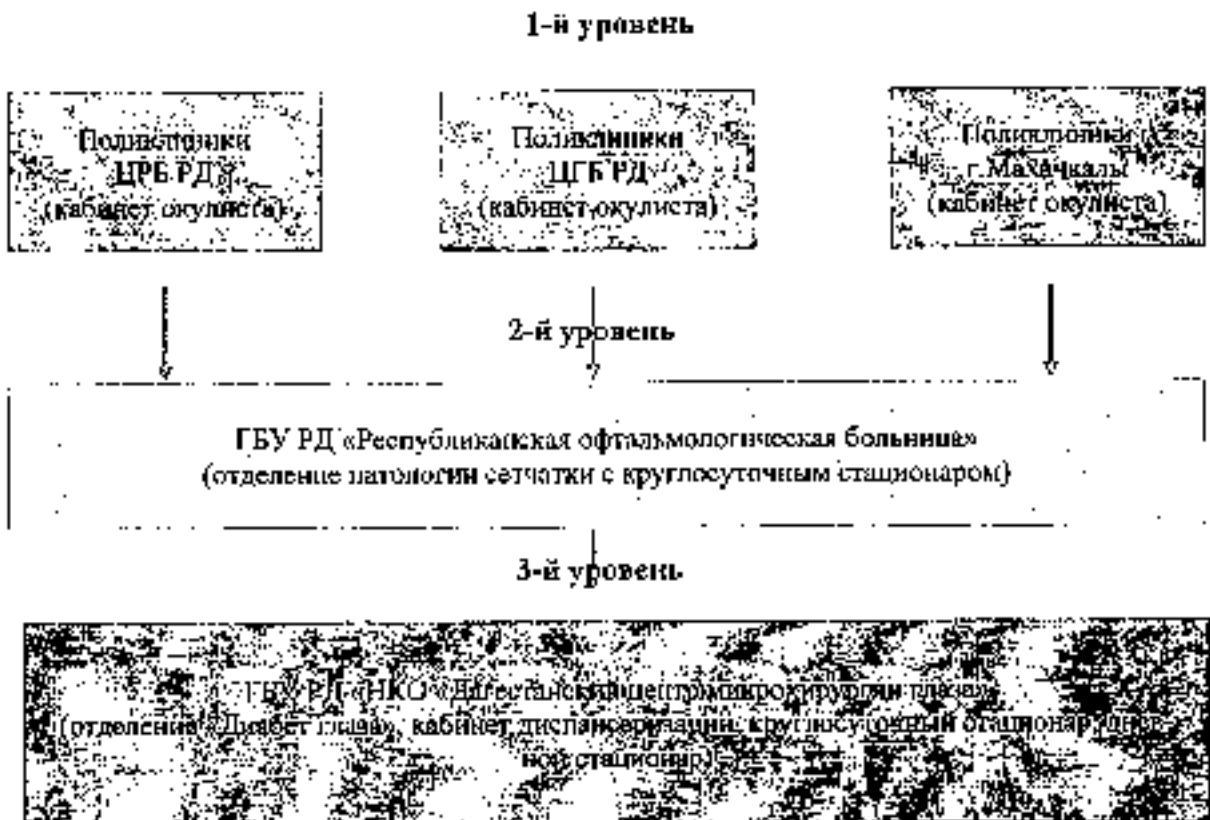
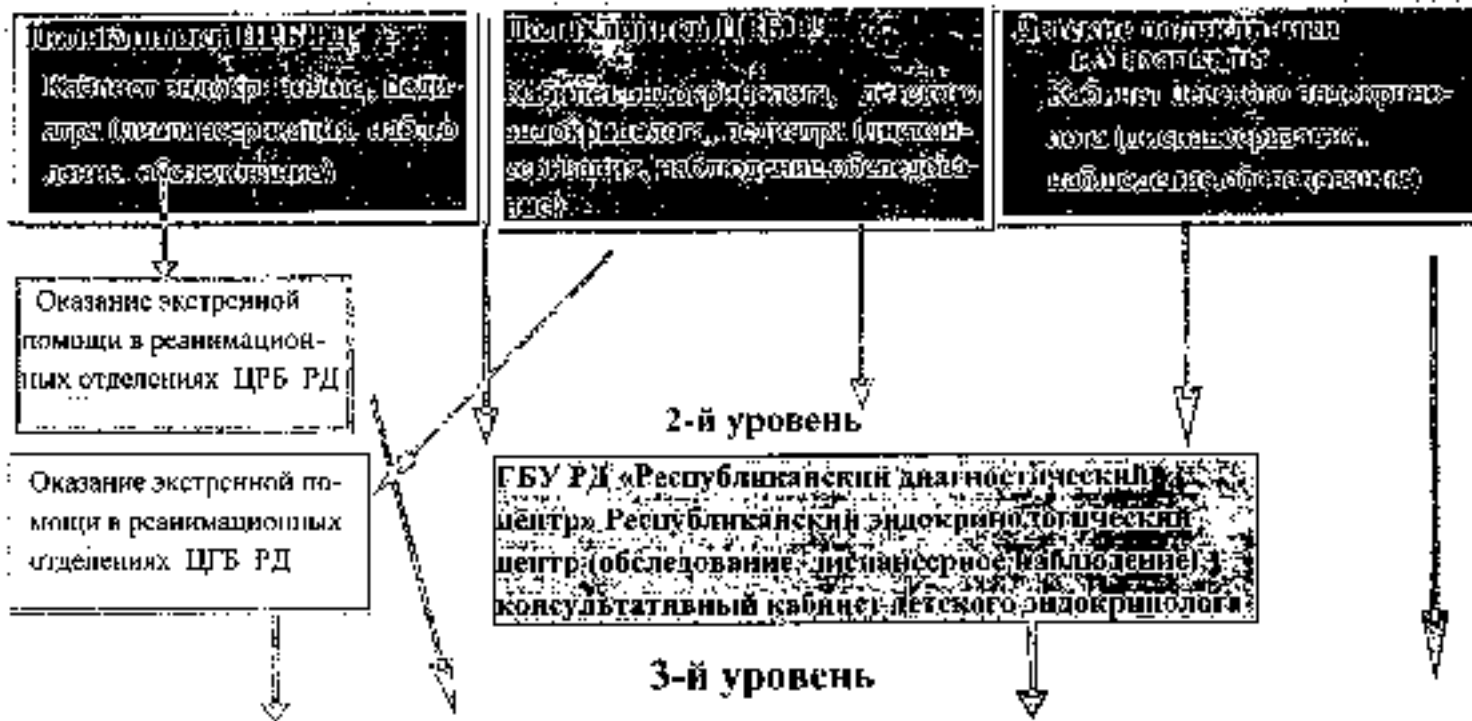


Рис. 33. «Дорожная карта» оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в Республике Дагестан

1-й уровень



Виды оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»

Реваскуляризация нижних конечностей при синдроме диабетической стопы в ГБУ РД «Городская клиническая больница», «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневого»;

заместительная инсулиновая терапия системами постоянной подкожной инфузии на базе отделения эндокринологии ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневого» и отделения детской эндокринологии ГБУ РД «Республиканская детская клиническая больница им. Н.М. Куряева», ГБУ РД «Городская клиническая больница». В отделениях проводят непрерывный мониторинг глюкозы;

гастроинтестинальные комбинированные рестриктивно-шунтирующие операции при сахарном диабете 2 типа проводятся в отделении хирургии ГБУ РД «Городская клиническая больница», отделении сочетанной патологии ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи», ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2», в хирургическом отделении ГБУ РД «Городская клиническая больница № 3». Данные операции проводятся на платной основе;

заместительную почечную терапию в 2022 году получают 172 пациента с сахарным диабетом, что на 46 человек больше, чем в 2021 году. Количество пациентов с диабетической нефропатией в 2021 году составляло 2357 (по данным годовых отчетов). Обеспечено 126 диализных мест. Медицинские организации, осуществляющие проведение диализа пациентам, страдающим сахарным диабетом:

ГБУ РД Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского», 3-й уровень;

ООО «Эверест», 3-й уровень;

ООО «Диакан» (г. Дербент), 3-й уровень;

ООО МЦ «Доктор Нефро» (г. Дербент, г. Хасавюрт, г. Каспийск, г. Кизляр), 3-й уровень;

ООО «Нефролайн» (г. Буйнакск, г. Хасавюрт), 3-й уровень;

ООО «Диадаг» (г. Кизилорт), 3-й уровень;

ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница», 3-й уровень;

Шамилькалинская участковая больница ГБУ РД «Унцукульская центральная районная больница», 3-й уровень.

Работа по оказанию экстренной и неотложной помощи пациентам с эндокринной патологией детей регламентируется приказом Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 11 июня 2014 г. № 656-Л «Структурные преобразования системы здравоохранения на основе трехуровневой системы и маршрутизации больных».

6. Кадровый состав учреждений

Эндокринологическую помощь в республике оказывают 128 врачей эндокринологов (общее количество штатных единиц – 113), из них: в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, – 95 физических лиц при штатной численности, количество занятых штатных единиц – 89, физических лиц на занятых должностях – 95; в стационарных условиях общее число штатных единиц составляет 26,75, количество занятых шт. единиц – 25,25, физических лиц

на занятых должностях – 33. Обеспеченность врачами-эндокринологами на 20 000 населения · 0,8; укомплектованность амбулаторного звена – 93 процента, стационарного звена – 94 процента; дефицит кадров – 7 процентов. В основном дефицит кадров сохраняется в амбулаторном звене центральных районных больниц.

Число врачей-эндокринологов, по данным формы ФСН № 30, по годам:

в 2018 году – 121;

в 2019 году – 124;

в 2020 году – 127;

в 2021 году – 124;

в 2022 году – 128.

Штатная численность врачей в ГБУ РД «Республиканский диагностический центр» составляет 20,25 штатной единицы, количество занятых штатных единиц – 20,25 физических лиц на занятых должностях – 19.

Кадровое обеспечение кабинетов «Диабетическая ретинопатия»: в амбулаторном звене при штатной численности – 1 занято штатных единиц – 1, физических лиц на занятых должностях – 1. В стационарном звене при штатной численности – 1 занято штатных единиц – 1, физических лиц на занятых должностях – 1.

Кадровый состав стационарного звена (при наличии стационара) в разрезе медицинских организаций

Таблица 51

Наименование медицинской организации	Численность прикрепленного населения (взросло-го)	Количество по штатных единиц, всего	Из них занятых	Количество физических лиц на занятых должностях	Из них в декретном отпуске
1	2	3	4	5	6
ГБУ РД «Агульская ЦРБ»	7683	0			
ГБУ РД «Акушинская ЦРБ»	38617	0			
ГБУ РД «Ахнакская ЦРБ»	17708	0			
ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ»	23829	0			
ГБУ РД «Бабайуртовская ЦРБ»	33477	0			
ГБУ РД «ЦРБ Бежтинского участка Цунтинского района»	5097	0			
ГБУ РД «Белиджикская УБ»	15642	0			
ГБУ РД «Ботлижская ЦРБ им. Э.Ш. Мухомасной»	42981	0			

1	2	3	4	5	6
ГБУ РД «Буйнакский противотуберкулезный диспансер»		0,5	0,5		
ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	49069	0,5	0,5	1	
ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ»	55961	0			
ГБУ РД «Гергебильская ЦРБ»	16159	0			
ГБУ РД «Городская клиническая больница»	41620	8,5	7,5	11	2
ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ»	17961	0			
ГБУ РД «Гулибская ЦРБ»	20866	0			
ГБУ РД «Гериатрический центр»	21823	0			
ГБУ РД «ЦГБ ГО» «Город Дашестанские Огни»	20366	0			
ГБУ РД «Дахадакская ЦРБ»	25359	0			
ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	97936	3	3	3	
ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	57662	0,25	0,25	1	
ГБУ РД «Докузларинская ЦРБ»	10332	0			
ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии»		1	1	1	
ГБУ РД «Диагностический центр»		0			
ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр микрохирургии глаза»		0,5	0,5	1	
ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»	47174	1,5	1,5	2	
ГБУ РД «Казбековская ЦРБ»	33028	0			
ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ»	22757	0			
ГБУ РД «Карабудахкентская ЦРБ»	57375	0			
ГБУ РД «Каспийская ЦГБ»	98934	1,5	1,5	2	
ГБУ РД «Сахтиская межрайонная туберкулезная больница им. Г.П. Магомедова»		0			
ГБУ РД «Каякентская ЦРБ»	39546	0			
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»	34670	0			
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦРБ»	47803	0			
ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	38365	0,25	0,25	1	
ГБУ РД «Кизлярская ЦРБ»	52605	0			
ГБУ РД «Кочубейская МСЧ»	5236	0			
ГБУ РД «Кулинская ЦРБ»	8185	0			
ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ»	19247	0			
ГБУ РД «Кураховская ЦРБ»	10554	0			
ГБУ РД «Лакская ЦРБ»	9073	0			
ГБУ РД «Ленагинская ЦРБ»	55915	0			
ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»	45313	0			

1	2	3	4	5	6
ГБУ РД «Новолакская РБ № 1 (Новострой)»	8129	0			
ГБУ РД «Новолакская ЦРБ им. Н.М. Мирзоева»	16604	0			
ГБУ РД «Исгайская ЦРБ»	13134	0			
ГБУ РД «Поликлиника № 2»	62855	0			
ГБУ РД «Поликлиника № 3»	31547	0			
ГБУ РД «Поликлиника № 4»	53573	0			
ГБУ РД «Поликлиника № 5»	24130	0			
ГБУ РД «Поликлиника № 6»	42925	0			
ГБУ РД «Поликлиника № 7»	62533	0			
ГБУ РД «Поликлиника № 8»	61431	0			
ГБУ РД «Поликлиника № 9»	40547	0			
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»		1,25	1	2	
ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»			4,75	4	
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского»		8	7	9	2
ГБУ РД «Республиканский кожно-венерологический диспансер»		0,5	0,5		
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	12156	0			
ГБУ РД «Республиканский офтальмологический центр»		0,5	0,5	1	
ГБУ РД «Рутульская ЦРБ»	14554	0			
ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ»	19440	0			
ГБУ РД «Сулэйман-Стальская ЦРБ»	41369	0,25	0,25		
ГБУ РД «Табасаранская ЦРБ»	32238	0			
ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ»	17898	0			
ГБУ РД «Тляртинская ЦРБ»	16166	0			
ГБУ РД «Уникульская ЦРБ»	22947	0			
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ»	105541	0			
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ»	105368	0			
ГБУ РД «Хивская ЦРБ»	14695	0			
ГБУ РД «Хунзахская ЦРБ»	23464	0			
ГБУ РД «Цумадинская ЦРБ»	17804	0			
ГБУ РД «Цултинская ЦРБ»	7650	0			
ГБУ РД «Чародинская ЦРБ»	9166	0			
ГБУ РД «Шамильская ЦРБ»	21400	0			
ГБУ РД «Южно-Сухокумская ЦРБ»	7874	0			

**Кадровый состав амбулаторного звена в разрезе медицинских организаций
республики**

Таблица 52

Наименование медицинской организации	Численность прикрепленного населения (взрослого)	Количество штатных единиц, всего	Из них занятых	Количество физических лиц на должностях	Из них в декретном отпуске
1	2	3	4	5	6
ГБУ РД «Агульская ЦРБ»	7683	8	9	10	11
ГБУ РД «Акушинская ЦРБ»	38617	1	1	1	-
ГБУ РД «Ахвахская ЦРБ»	17708	2	2	2	-
ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ»	23829	0			
ГБУ РД «Бабатортовская ЦРБ»	33477	1	1	1	-
ГБУ РД «ЦРБ Бежтинского участка Цуптинского района»	5097	1	1	2	1
ГБУ РД «Белиджинская УБ»	15642	1	1	1	-
ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»	42981	1	1	2	1
ГБУ РД «Буйнакский противотуберкулезный диспансер»		1	1	1	
ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	49069	0			
ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ»	55961	1,75	0,75	2	1
ГБУ РД «Республиканский перинатальный центр им. С.А. Омарова»		2	2	2	
ГБУ РД «Гергебильская ЦРБ»	16159	0			
ГБУ РД «Гордехская клиническая больница»	41620	1,5	1,5	1	-
ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ»	17961	2,5	2,5	3	-
ГБУ РД «Гуньбская ЦРБ»	20866	0			
ГБУ РД «Гериатрический центр»	21823	1	0	-	-
ГБУ РД «ЦГБ ГО «город Дагестанские Огни»	20366	1	1	1	-
ГБУ РД «Дахадаевская ЦРБ»	25359	1	1	1	-
ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	97936	1	0,25	1	-
ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	57662	3	3	3	-
ГБУ РД «Докузпаринская ЦРБ»	10332	2	2	2	-

1	2	3	4	5	6
ГБУ РД «Диагностический центр» г. Махачкала		0	-	-	-
ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»	47174	0	-	-	-
ГБУ РД «Казбековская ЦРБ»	33028	1,5	1,5	2	-
ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ»	22757	1	1	1	1
ГБУ РД «Карабудахкентская ЦРБ»	57375	1	1	1	-
ГБУ РД «Каспийская ЦГБ»	98934	2,5	2	2	-
ГБУ РД «Кахибская МТБ им Ма- гомсевой Г.П.»		3	3	3	-
ГБУ РД «Каякентская ЦРБ»	39546	0	-	-	-
ГБУ РД «Кизилортовская ЦРБ»	34670	0,5	0,5	1	-
ГБУ РД «Кизилортовская ЦРБ»	47803	1,5	1,5	1	-
ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ»	38365	1	1	1	-
ГБУ РД «Кизлярская ЦРБ»	52605	1,5	1,5	2	-
ГБУ РД «Кочубейская МСЧ»	5236	2	2	2	-
ГБУ РД «Кулинская ЦРБ»	8185	1	1	1	-
ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ»	19247	0			-
ГБУ РД «Курихская ЦРБ»	10554	2	1	1	-
ГБУ РД «Лакская ЦРБ»	9073	0			-
ГБУ РД «Леванинская ЦРБ»	55915	0,25	0	-	-
ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»	45313	2,5	2,5	2	-
ГБУ РД «Новолакская РБ № 1 (Но- воострой)»	8129	1	1	1	-
ГБУ РД «Новолакская ЦРБ им. Н.М. Мирзоева»	16604	0,5	0,5	1	-
ГБУ РД «Ногайская ЦРБ»	13134	1	1	1	-
ГБУ РД «Поликлиника № 2»	62855	0,75	0,75	1	-
ГБУ РД «Поликлиника № 3»	31547	2,75	2,75	4	-
ГБУ РД «Поликлиника № 4»	53573	1,5	1,5	2	-
ГБУ РД «Поликлиника № 5»	24130	2	2	2	-
ГБУ РД «Поликлиника № 6»	42925	1	1	2	-
ГБУ РД «Поликлиника № 7»	62533	1	1	1	-
ГБУ РД «Поликлиника № 8»	61431	2	2	2	-
ГБУ РД «Поликлиника № 9»	40547	2	2	2	-
ГБУ РД «Республиканская клини- ческая больница скорой медицин- ской помощи»		2	2	2	-
ГБУ РД «Республиканский диа- гностический центр»		0			-
ГБУ РД «Республиканская клини- ческая больница им. А.В. Виш- невского»			16,25	18	-

1	2	3	4	5	6
ГБУ РД «Республиканский кожно-венерологический диспансер»		1,25	1,25	3	2
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница № 2»	12136	0			
ГБУ РД «Республиканский офтальмологический центр»		1	1	1	
ГБУ РД «Рутульская ЦРБ»	14554	0			
ГБУ РД «Республиканский центр охраны здоровья подростков и студенческой молодежи»		0			
ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ»	19440	1	1	2	1
ГБУ РД «Судейман-Стальская ЦРБ»	41369	1	1	1	
ГБУ РД «Республиканский центр охраны и здоровья подростков и студенческой молодежи»		1	1	1	
ГБУ РД «Табасаранская ЦРБ»	32238	1	1	1	
ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ»	17898	1	1	1	
ГБУ РД «Тляртинская ЦРБ»	16166	1,5	1,5	1	
ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ»	22947	1	1	1	
ГБУ РД «Хасанюртовская ЦРБ»	105541	1	1	1	
ГБУ РД «Хасанюртовская ЦРБ»	105368	4	2	6	4
ГБУ РД «Хивская ЦРБ»	14695	3	1,5	1	
ГБУ РД «Хунзахская ЦРБ»	23464	0			
ГБУ РД «Цумадинская ЦРБ»	17804	0,5	0		
ГБУ РД «Цунтинская ЦРБ»	7650	1	0		
ГБУ РД «Чародинская ЦРБ»	9166	1	0		
ГБУ РД «Намильская ЦРБ»	21400	0,5	0,25		
ГБУ РД «Южно-Сухокумская ЦРБ»	7874	1	1	1	

В 12 районах республики отсутствуют врачи-эндокринологи по следующим причинам:

не выделены штатные единицы в Ахвахском, Гумбетовском, Докузпаринском, Кулинском, Курахском, Рутульском, Хивском районах;

не заняты штатные единицы в Гунибском, Казбековском, Лакском, Хунзахском, Цунтинском районах.

Детская эндокринологическая служба

Кадровый состав стационарного звена (при наличии стационара) в разрезе медицинских организаций республики (детские эндокринологи)

Таблица 53

Наименование медицинской организации	Численность прикрепленного населения	Количество штатных единиц всего	Из них занято	Количество физических лиц на занятых должностях	Из них в декретном отпуске
ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. П.М. Кураева»	нет	4	3	3	0
Консультативный кабинет детского эндокринолога в Детском консультативном диагностическом центре «Детская республиканская клиническая больница им. П.М. Кураева»	нет	1	1	1	0

Кадровый состав амбулаторного звена в разрезе медицинских организаций республики

Таблица 54

Наименование медицинской организации	Численность прикрепленного населения (0-17 лет)	Количество штатных единиц всего	Из них занято	Количество физических лиц на занятых должностях	Из них в декретном отпуске
1	2	3	4	5	6
ГБУ РД «Агульская ЦРБ»	2469	0	0	0	0
ГБУ РД «Акушинская ЦРБ»	15228	0,5	0,5	1	0
ГБУ РД «Ахвахская ЦРБ»	7888	0	0	0	0
ГБУ РД «Ахтынская ЦРБ»	7155	0	0	0	0
ГБУ РД «Бабаяуртовская ЦРБ»	15073	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Ботлихская ЦРБ»	18364	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ»	18390	1	1	1	0
ГБУ РД «Буйнакская ЦРБ»	27276	1,5	0,75	1	1

1	2	3	4	5	6
ГБУ РД «Гергебильская ЦРБ»	6119	0	0	0	0
ГБУ РД «Гумбетовская ЦРБ»	5504	0	0	0	0
ГБУ РД «Гунибская ЦРБ»	7141	0	0	0	0
ГБУ РД «ЦГБ ГО «город Дагестанские Огни»	10062	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Дахадагская ЦРБ»	11195	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	29582	1	0	0	0
ГБУ РД «Дербентская ЦРБ»	28185	1	0	0	0
ГБУ РД «Докузларинская ЦРБ»	4637	0	0	0	0
ГБУ РД «Избербашская ЦГБ»	15175	0,5	0,5	1	0
ГБУ РД «Казбековская ЦРБ»	17293	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Кайтагская ЦРБ»	10725	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Карабудахкентская ЦРБ»	31893	1	0	0	0
ГБУ РД «Каспийская ЦГБ»	34647	1,5	1	2	1
ГБУ РД «Каякентская ЦРБ»	18295	0,75	0	0	0
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»	14686	0,5	0,5	1	0
ГБУ РД «Кизилюртовская ЦРБ»	25708	1	1	1	0
ГБУ РД «Кизлярская ЦРБ»	13383	0,5	0,5	1	0
ГБУ РД «Кизлярская ЦРБ»	23438	0,5	0,5	1	0
ГБУ РД «Кочубейская МСЧ»	2349	0	0	0	0
ГБУ РД «Кулинская ЦРБ»	2923	0	0	0	0
ГБУ РД «Кумторкалинская ЦРБ»	8791	0	0	0	0
ГБУ РД «Куракская ЦРБ»	3651	0	0	0	0
ГБУ РД «Лакская ЦРБ»	2920	0	0	0	0
ГБУ РД «Левашинская ЦРБ»	24013	1	0,5	1	0
ГБУ РД «Магарамкентская ЦРБ»	15707	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Новолакская РБ № 1 (Новострой)»	4202	0	0	0	0
ГБУ РД «Новолакская ЦРБ им. Н.М. Мирзоева»	7751	0,5	0,5	1	0
ГБУ РД «Ногайская ЦРБ»	4731	0,5	0,5	1	0
ГБУ РД «Детская поликлиника № 1»	33897	2	2	2	0
ГБУ РД «Детская поликлиника № 2»	44496	2	2	2	0
ГБУ РД «Детская поликлиника № 3»	55171	2	2	2	0
ГБУ РД «Детская поликлиника № 4»	25653	1	1	1	0
ГБУ РД «Детская поликлиника № 5»	46207	2	1	1	0
ГБУ РД «Рутульская ЦРБ»	6358	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6
ГБУ РД «Сергокалинская ЦРБ»	8034	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Сулейман-Стальская ЦРБ»	13772	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Табасаранская ЦРБ»	17976	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Тарумовская ЦРБ»	8205	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Тляртинская ЦРБ»	8034	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Унцукульская ЦРБ»	13772	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ»	42773	2	0,5	1	0
ГБУ РД «Хасавюртовская ЦРБ»	57996	2	0,5	1	0
ГБУ РД «Хивская ЦРБ»	6000	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Хулзакская ЦРБ»	9555	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Цумадинская ЦРБ»	9107	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Цунтинская ЦРБ»	5196	0	0	0	0
ГБУ РД «Чародинская ЦРБ»	3167	0	0	0	0
ГБУ РД «Шамильская ЦРБ»	9293	0,5	0	0	0
ГБУ РД «Южно-Сухокумская ЦРБ»	2987	0	0	0	0
ГБУ РД «Республиканский центр охраны и здоровья подростков и студенческой молодежи»	0	1	1	1	0
ГБУ РД «Республиканский центр охраны перинато-психического здоровья детей и подростков»	0	1	0,5	1	0
ГБУ РД «Республиканский перинатальный центр им. С.А. Омарова»	0	0,5	0,5	1	0
ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»	0	1	1	1	0

По данным Северо-Кавказского федерального округа, средняя обеспеченность детскими эндокринологическими кадрами (2020–2021 годы) составила 62 проц. на 20 000 детского населения; в Республике Дагестан – 62,8 проц. с учетом совместителей.

Из 27 специалистов республики 22 (81,5 проц.) имеют сертификат детского эндокринолога, и 12 специалистов – совместители взрослые эндокринологи имеют сертификат по общей и детской эндокринологии; совместителей педиатров по детской эндокринологии нет.

7. Нормативные документы, регламентирующие порядок оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Республике Дагестан

Нормативные документы Министерства здравоохранения Республики Дагестан, регламентирующие порядок оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 908н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 11 июня 2014 г. № 656-Л «Структурные преобразования системы здравоохранения на основе трехуровневой системы и маршрутизации больных»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 24 апреля 2018 г. № 467-Д «О создании Регионального регистра на детей и подростков, больных сахарным диабетом»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 29 ноября 2019 г. за № 1163-Д «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» на территории Республики Дагестан»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 1 декабря 2021 г. № 1452-Л «О мерах по совершенствованию ведения регионального сегмента Государственного регистра больных сахарным диабетом по Республике Дагестан»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 5 сентября 2022 г. № 1011-М «О формировании заявки по потребности в лекарственных препаратах, медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для обеспечения льготных категорий граждан, включенных в региональный сегмент Федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги, а также лиц, включенных в Региональный регистр на 2023 год»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 27 декабря 2022 г. № 1295-Л «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Дагестан по профилю «эндокринология»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 31 января 2024 г. № 20-Л «Об организации работы школ для пациентов с сахарным диабетом в Республике Дагестан и признании утратившими силу некоторых нормативных правовых актов».

8. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Республике Дагестан (профилактика, раннее выявление, диагностика и лечение, реабилитация)

Таблица 55

Полное название медицинской организации, имеющей койки по профилю «эндокринология»	Ср. длительность пребывания на койке*	Оборот койки*	Ср. длительность пребывания на койке*	Оборот койки*	Ср. длительность пребывания на койке*	Оборот койки*	Ср. длительность пребывания на койке*	
							2022 год	2019 год
ГБУ РД «Дербентская ЦГБ»	8,5	28,8	8,5	23,5	8,9	27,6	8,9	42,7
ГБУ РД «Городская клиническая больница»	10,6	34,1	14,3	11,9	10,5	21,3	12	26,7
ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневого»	10,8	31,3	9,9	23,7	12,3	24	11,6	30
Всего	10,3	31,9	10,3	31,9	10,3	31,9	10,3	31,9

В среднем длительность госпитализации в круглосуточном стационаре составляет 10,3 суток. Необходимо учитывать, что с марта 2020 года стационары перепрофилировались под прием пациентов с новой коронавирусной инфекцией.

Основные качественные показатели деятельности эндокринологического отделения ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева»

Таблица 56

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Поступило больных	985	1038	918	1119	1286
Выписано больных	981	1022	912	1112	1330
Удельный вес сельских жителей	52,5 проц.	53,4 проц.	55,3 проц.	48,9 проц.	48,2 проц.

1	2	3	4	5	6
Фактическая загрузка койки	295,0	285,2	252,6	290,0	323,3
Оборот койки	28,0	29,2	26,0	31,8	37,4
Количество койко-дней	10088	9977	8843	10150	11316
Процент выполнения койко-дней	88 проц.	87 проц.	75,4 проц.	87,9 проц.	97 проц.
Среднее пребывание на койке	8,4	9,6	9,6	9,8	8,7
Летальность (абс. ч.)	0	0	0	0	0
Контроль качества, 1-й уровень	742	912	860	974	981
Удельный вес дефектуры	1,6	1,3	0,7	1,2	1,0
Удельный вес дефектуры по ТФОМС Республики Дагестан	0,5	0,7	0,1	0,4	0,3
Количество выездов в районы и города Республики Дагестан	15	12	4 (пандемия COVID-19)	9	13
Пропуски, опоздания, административные вызовы	3	4	1	2	1

Диспансерное наблюдение

Число взрослых пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, составляет 43 522 человека (100 проц.); впервые выявленных при диспансеризации – 817, при профилактических осмотрах – 291. За 2022 год впервые выявлено 3565 больных сахарным диабетом, взяты под диспансерное наблюдение 100 процентов.

В 2022 году число пациентов с сахарным диабетом, прошедших обучение в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом», составило: в ГБУ РД «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского» – 1560, в ГБУ РД «Республиканский диагностический центр» – 537, в ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница» – 1024, в ГБУ РД «Городская клиническая больница» – 500. Итого за 2022 год прошел обучение 3621 пациент, за 2023 года обучение прошли 12707 пациентов.

Число детей с сахарным диабетом, прошедших обучение в кабинете «Школа

для пациентов с сахарным диабетом», в возрасте 0–17 лет – 346.

Число пациентов, которым был выполнен анализ крови на HbA1c не менее 1 раза в год лабораторным методом, и доля пациентов с уровнем гликированного гемоглобина менее 7 процентов отображено в таблице. Данные приведены из Федерального регистра лиц, больных сахарным диабетом.

Таблица 57

Год	Всего пациентов, которым выполнено HbA1c	HbA1c менее 7 % (число пациентов)	HbA1c менее 7 % (%)
1	2	3	4
2018	360	360	18,9
2019	1886	318	16,8
2020	1403	256	18,1
2021	2859	438	15,1
2022	6292	976	15,4

Детская эндокринология

Таблица 58

Год	Всего пациентов, которым выполнено HbA1c	HbA1c менее 7 % (число пациентов)	HbA1c менее 7 % (%)
1	2	3	4
2018	310	52	12,7
2019	380	64	16,8
2020	442	79	17,9
2021	491	94	19,1
2022	530	102	19,2

Реализация ведения регистров сахарного диабета в регионе

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 26 июля 1995 г. № 216 «О вводе в опытную эксплуатацию и дальнейшем развитии автоматизированной информационной системы Национального регистра сахарного диабета», во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 мая 2000 г. № 193 «О совершенствовании работы по созданию Региональной сети Государственного регистра больных сахарным диабетом» в республике издан приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 1 декабря 2021 г. № 1452-Л «О мерах совершенствования ведения регионального сегмента Государственного регистра больных сахарным диабетом по Республике Дагестан» определен порядок ведения регионального сегмента федерального регистра больных сахарным диабетом. В каждой медицинской организации назначен ответственный за актуализацию данных врач-эндокринолог.

Реализация программ льготного лекарственного обеспечения

Обеспечение лекарственными препаратами и расходными материалами осуществляется на основании постановления Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», регионального приказа от 5 сентября 2022 г. № 1011-М «О формировании заявки по потребности в лекарственных препаратах, медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для обеспечения льготных категорий граждан, включенных в Региональный сегмент Федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги, а также лиц, включенных в Региональный регистр на 2023 год».

В 2023 году на интенсифицированной инсулинотерапии находится 1161 пациент с сахарным диабетом 1 типа (66,72 проц.), из них аналоги инсулина человека получали 1119 человек (96,38 процента).

Количество пациентов с сахарным диабетом 2 типа, получающих монотерапию пероральными сахарснижающими препаратами, 9734 (26,79 процента).

Количество пациентов с сахарным диабетом 2 типа, получающих комбинацию из 2 препаратов, – 7027 (19,34 процента).

Количество пациентов с сахарным диабетом 2 типа, получающих комбинацию из 3 препаратов, – 1848 (5,09 процента).

Количество пациентов с сахарным диабетом 2 типа, получающих инсулинотерапию – 4388 (12,08 процента).

9. Мероприятия, направленные на снижение распространенности факторов риска развития сахарного диабета

Мероприятия, направленные на снижение распространенности факторов риска развития сахарного диабета, регулярно проводятся ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» и врачами медицинских организаций Республики Дагестан.

Доля лиц с выявленными факторами риска в рамках проведения диспансеризации населения в 2018–2022 годах

Таблица 59

Наименование факторов риска и других патологических состояний и заболеваний	Все взрослое население, проц.				
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
I	2	3	4	5	6
Гиперхолестеринемия	-	-	-	4,12	16
Гипергликемия	0,6	0,73	0,96	3,0	2,0
Курение табака	2,3	0,9	3,1	0,58	1,56
Нерациональное питание	7,5	7,0	9,19	2,9	11,26
Избыточная масса тела	2,5	2,7	3,65	4,17	18,0
Низкая физическая активность	7	5,1	6,79	1,8	7,14
Риск пагубного потребления алкоголя	0,07	0,09	0,12	0,14	0,3

10. Выводы

Таким образом, в 2023 году в Республике Дагестан амбулаторная и стационарная помощь пациентам с сахарным диабетом стала более структурированной. Но имеется ряд проблем:

1. Недостаточно качественное ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных сахарным диабетом. Сложности связаны с перегруженностью специалистов и отсутствием в районах эндокринологов.

2. Недостаточная укомплектованность кадрами: в 6 районах республики отсутствует врач-эндокринолог, и специализированная помощь возложена на специалистов общего профиля.

3. Все еще недостаточен охват пациентов, получающих инновационные группы препаратов, хотя за последние пять лет достигнут существенный прогресс.

4. Недостаточно активно проводится скрининг больных сахарным диабетом групп высокого риска.

5. Недостаточное диспансерное наблюдение и ведение пациентов с эндокринными заболеваниями: контроль достижения целевых уровней HbA_{1c}, липопротеидов низкой плотности, артериального давления, консультации смежных специалистов (кардиолога, нефролога, окулиста, хирурга).

6. Недостаточный контроль пациентов посредством выездов на дом, а также телемедицинских консультаций формата «врач – врач», «врач – пациент» внутри региона.

7. Дефекты кодирования причин смерти больных с сахарным диабетом.

8. Отсутствие дополнительных штатных единиц врачей и среднего медицинского персонала для школ диабета. Трудности посещения школ диабета, связанные с географическими особенностями региона.

9. Недостаточное количество кабинетов диабетической стопы, эндокринологов-подологов.

10. Позднее выявление и обращение пациентов с осложнениями сахарного диабета к окулистам, нефрологам, сосудистым хирургам.

Предложения по совершенствованию эндокринологической службы в Республике Дагестан:

1. Повышение ответственности главных врачей медицинских организаций и эндокринологов за ведение Федерального регистра лиц, больных сахарным диабетом, в Республике Дагестан.

2. Формирование потребности в лекарственных препаратах и медицинских изделиях лиц, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение согласно

данным Федерального регистра.

3. Бесперебойное лекарственное обеспечение больных сахарным диабетом 1 типа новыми аналогами инсулинов, больных сахарным диабетом 2 типа – новыми группами пероральных противодиабетических препаратов (агонисты ГПП-1, ингибиторы ДПП-4), медицинскими изделиями и расходными материалами.

4. Продолжение практики специализации врачей-эндокринологов по таким направлениям, как подолог, диабетолог, диетолог.

5. Своевременное и качественное проведение отбора больных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе с использованием возможности телемедицинских консультаций, с целью уменьшения потока необоснованных направлений на консультации в федеральные центры.

6. Систематические выезды бригад эндокринологов в сельские, отдаленные районы республики с целью раннего выявления или оказания консультативной помощи больным.

7. Рассмотрение возможности закупки Республикой Дагестан диамобилей для ранней диагностики сахарного диабета.

8. Обеспечение маршрутизации в ГБУ РД «Республиканский диагностический центр» пациентов с эндокринной патологией из районов, где отсутствует врач-эндокринолог.

9. Проведение профилактических мероприятий, в том числе среди пациентов из группы риска, с целью раннего выявления, лечения сахарного диабета, а также предупреждения осложнений данного заболевания, приводящих к инвалидности.

10. Рассмотрение возможности введения дополнительных штатных единиц врачей и медицинских сестер для организации кабинетов «Школа диабета» в медицинских организациях Республики Дагестан с учетом прикрепленного населения.

11. Повышение уровня профессиональной квалификации врачей первичного звена здравоохранения.

12. Проведение активного скрининга пациентов с эндокринной патологией, групп высокого риска летальности (пациенты с сахарным диабетом, перенесшие COVID-19, с сердечно-сосудистыми заболеваниями, пациенты с сахарным диабетом 1 типа 45 лет и старше, пациенты с сахарным диабетом 2 типа старше 65 лет с одним и более факторами риска $HbA1c > 9$ проц., ИМТ > 35 кг/кв. м. длительность СД > 10 лет, на инсулинотерапии).

Выводы по детской эндокринологии

Анализ состояния детской эндокринологической службы в Республике Дагестан выявил следующие проблемы:

1. Дефицит кадров в детской эндокринологии, особенно в населенных пунктах, где численность детского населения менее 10000 тыс. человек.
2. Высокий процент совместительства взрослых эндокринологов с ведением детей с эндокринной патологией, в результате чего наблюдается меньший охват детей диспансерным наблюдением, а соответственно контроль достижения целевых уровней HbA1c, липопротеины низкой плотности, артериальное давление, консультации смежных специалистов (кардиолога, нефролога, окулиста, хирурга).
3. Недостаточно качественное ведение регионального сегмента Федерального регистра лиц, больных сахарным диабетом. Сложности связаны с перегруженностью специалистов и отсутствием в районах детских эндокринологов.
4. Отсутствие необходимого количества платных единиц врачей и среднего медицинского персонала школ диабета для детей и подростков, а также трудности посещения школ диабета, связанные с географическими особенностями региона.

Задачи детской эндокринологии

1. Главным врачам медицинских организаций, расположенных в населенных пунктах, на территории которых проживает 10000 и более детей, рекомендовать выделить 0,25 штатной единицы дополнительно к штатной единице районного эндокринолога; для обслуживания населенных пунктов, на территории которых проживает свыше 20000, детей выделить 0,5 штатной единицы врача – детского эндокринолога.
2. Создать межрегиональные школы диабета в городах Дербенте и Хасавюрте.
3. Усовершенствовать алгоритмы взаимосвязи эндокринологического отделения и консультативного кабинета ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева» и детских эндокринологов с педиатрами и эндокринологами на местах посредством телемедицинских консультаций «врач – врач», «врач – пациент» для обеспечения своевременной госпитализации и обследования детей с эндокринной патологией.
4. Продолжить выезды педиатрических бригад с детскими эндокринологами в труднодоступные районы республики с целью раннего выявления эндокринной патологии и оказания консультативной помощи детскому населению.
5. Обеспечить анализ всех дефектных случаев диспансеризации детей и подростков с эндокринной патологией. Все дефектные случаи должны быть обсуждены на медицинском совете в ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева».
6. Организовать семинары для медицинских сестер и педиатров по вопросам

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа	процент	0.0000	41.20		49.40			57.60		Единая межведомственная информационная статистическая система
2.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов	процент	0.0000	40.20		41.39		42.39		Единая межведомственная информационная статистическая система	
3.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа с вазектомиями ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа с любыми ампутациями	процент	100.000					42.54		Единая межведомственная информационная статистическая система	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	процент	1.3700	1.3700		1.370		1.090		Единая межведомственная информационно-статистическая система
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболевших с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет у взрослых» за отчетный год	процент	20.400	22.900		25.300		27.900		Единая межведомственная информационно-статистическая система
6.	Охват гражданами исследованиями глюкозы натощак	процент	41.10	49.100		62.100		62.100		Единая межведомственная информационно-статистическая система
7.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа (E10-E14) за отчетный год	процент	12.300	13.100		14.800		14.800		Единая межведомственная информационно-статистическая система

III. Задачи региональной программы Республики Дагестан «Борьба с сахарным диабетом»

Основными задачами настоящей Программы являются:

разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;

разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;

разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом;

проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях, формирование здорового образа жизни;

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

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

организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов;

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

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

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

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результата	Регулярность
		Начало	окончание			
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.	Мониторинг исполнения приказа Минздрава РД от 27.12.2022 № 1295-Л «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Дагестан по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом	постоянно
1.2.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на обучение врачей принципам диагностики и лечения сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главные врачи медицинских организаций, ФГБОУ ВО «ДГМУ» Минздрава России	проведение обучающих семинаров, лекций. Обучающие мероприятия: 2024 год – 3; 2025 год – 3	в течение года
1.3.	Разработка на основе клинических рекомендаций алгоритмов, протоколов и чек-листов по диспансерному наблюдению и лечению пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист терапевт Минздрава РД	количество разработанных единиц медицинской документации 2024 год – 2 2025 год – 2	

2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи

1	2	3	4	5	6	7
2.1.	Организация мероприятий по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества с использованием цифровых технологий	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	введение дополнительного индикатора в систему внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи и оценку эффективности работы руководителя медицинской организации	ежегодно
2.2.	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества с характеристикой результата	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	количество контрольных мероприятий: 2024 год – 2; 2025 год – 2	каждые 6 месяцев
2.3.	Предоставление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	сводная отчетность	ежегодно
2.4.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клинико-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	количество проведенных клинико-экспертных комиссий: 2024 год – 3; 2025 год – 4	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
2.5.	Организация ведения региональных регистров пациентов с сахарным диабетом в целях оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям, а также обеспечения преемственности на амбулаторном и стационарном этапах оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	включенно в регистр: в 2024 г. – 80 проц. пациентов с сахарным диабетом; в 2025 г. – 100 проц.	ежегодно
2.6.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	выполнение плана	ежегодно
2.7.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	число проведенных экспертиз качества медицинской помощи	ежегодно

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

1	2	3	4	5	6	7
3.1.	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как факторов риска развития сахарного диабета, по пропаганде прохождения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в медицинских организациях	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, ГБУ РД «Республиканский диагностический центр», ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	Размещение: телесюжетов – 35; радиосюжетов – 55; публикаций в прессе – 55; информационных материалов на сайтах – 80; материалы в группах социальных сетей – 80; тематических интернет-баннеров – 15; проведено пресс-конференций – 2; трансляций видеоматериалов в медицинских организациях – 300	ежеквартально
3.2.	Разработка и реализация лекторских программ и проектов по пропаганде здорового образа жизни, выявлению и профилактике факторов риска развития сахарного диабета в целевых аудиториях специалистов социальной сферы, педагогов, работников культуры, специалистов системы образования и социальной защиты, комплексных центров социального обслуживания населения, ветеранских организаций, сотрудников организованных рабочих коллективов	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, ГБУ РД «Республиканский диагностический центр», ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	проведение семинаров: 2024 год – 10; 2025 год – 10.	разово
3.3.	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики сахарного диабета с ориенти-	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специа-	в соответствии с годовым планом	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	рам на выявление и коррекцию основных факторов риска развития сахарного диабета с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики			Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, ГБУ РД «Республиканский диагностический центр», ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»		
3.4.	Издание методических материалов для медицинских работников по профилактике факторов риска развития сахарного диабета у населения	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций. ГБУ РД «Республиканский диагностический центр», ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	в соответствии с годовым планом	
3.5.	Проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого и детского населения	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций. ГБУ РД «Республиканский диагностический	число граждан, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры: 2024 год – 1081055 чел.; 2025 год – 1221841 чел.	

1	2	3	4	5	6	7
				центр», ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	число детей, прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры: 2024 год – 543258 чел.; 2025 год – 573258 чел.	
3.6.	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак: не менее 62,10 проц. в 2024 г.; не менее 62,10 проц. в 2025 г.	
3.7.	Разработка и внедрение единых алгоритмов выявления и коррекции основных факторов риска развития сахарного диабета совместно с центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист терапевт Минздрава РД		
3.8.	Разработка и внедрение алгоритмов динамического наблюдения пациентов с факторами риска развития сахарного диабета совместно с центрами здоровья и отделениями медицинской профилактики	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, ГБУ РД «Республиканский диагностический	отчет о проведении	

1	2	3	4	5	6	7
				центр», ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»		
3.9.	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества дистанционного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, главный внештатный специалист терапевт Минздрава РД	отчет о проведении	
3.10.	Проведение обучающих мероприятий (семинаров, конференций, круглых столов, лекций и т.п.) для специалистов системы здравоохранения по вопросам профилактики табакокурения, нерационального питания и низкой физической активности как факторов риска развития сахарного диабета, по проведению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главный внештатный специалист терапевт Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, ГБУ РД «Республиканский диагностический центр», ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	обучающие мероприятия: 2024 год – 20; 2025 год – 20	

1	2	3	4	5	6	7
3.11.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, ГБУ РД «Республиканский диагностический центр», ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	проведено занятий: 2024 год – 2; 2025 год – 2	
3.12.	Подготовка и размещение информационных материалов новостного характера о проведении мероприятий к Всемирному дню здоровья и Всероссийскому дню здоровья	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, ГБУ РД «Республиканский диагностический центр», ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	информационные материалы: 2024 год – 2; 2025 год – 2	ежегодно
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направ-	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог	повышение уровня информированности медицинских работников по вопросам профилактики и	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	ленных на профилактику и своевременную диагностику осложнений сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями			Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, ФГБОУ ВО «ДГМУ» Минздрава России	раннего выявления осложнений сахарного диабета. Обучающие мероприятия: 2024 год – 2; 2025 год – 2	
4.2.	Создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом», подготовка нормативных правовых актов, закрепляющих создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом». Количество кабинетов для взрослого населения: 2024 год – 13; 2025 год – 13. Количество кабинетов для детского населения: 2024 год – 3; 2025 год – 4	ежегодно
4.3.	Оснащение (переоснащение) кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	оснащение кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей в соответствии с утвержденными порядками формирования штатного расписания кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в соответствии с утвержденными порядками. Количество кабинетов для взрослого населения: 2024 год – 5;	В течение года

1	2	3	4	5	6	7
					2025 год – 3. Количество кабинетов для детского населения: 2024 год – 3; 2025 год – 4	
4.4.	Организация выездов бригад эндокринологов и детских эндокринологов или в составе бригад врачей других специальностей в сельские отдаленные районы с целью раннего выявления или оказания консультативной помощи больным с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	обеспечение не менее 1 выезда специализированной бригады в полгода 1 раз (согласно графику)	в течение года
4.5.	Подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	обучение врачей и медицинских сестер, которые работают в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом». Взрослые: 2024 год – 5 врачей, 6 мед. сестер; 2025 год – 6 врачей, 6 мед. сестер. Дети: 2024 год – 2 врача, 2 мед. сестры; 2025 год – 2 врача, 2 мед. сестры.	ежегодно
4.6.	Подготовка региональных приказов о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	утверждение нормативных правовых актов маршрутизации пациентов (взрослых и детей) в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом» 2024 год – 2; 2025 год – 1	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
4.7.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, прошедших обучение в школах для пациентов с сахарным диабетом, как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	отчет о проведении	
4.8.	Организация контроля работы кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в отношении количества обученных пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	обеспечение обучения пациентов с сахарным диабетом в школах для пациентов с сахарным диабетом как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями. Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа за отчетный период по структурированной программе: в 2024 году – 14,8 проц. (дети и взрослые); в 2025 году – 16,2 проц. (дети и взрослые)	
4.9.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина лабораторным методом в соответствии с клиническими рекомен-	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	охват исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов (абс. количество и проц. от всех больных с сахарным диабетом): 2024 год:	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
	дациями, с внесением данных в Федеральный регистр лиц, больных сахарным диабетом				<p>I кв. 2024 года – 1600 чел. (3,7 проц.);</p> <p>II кв. 2024 года – 1600 чел. (3,7 проц.);</p> <p>III кв. 2024 года – 1600 чел. (3,7 проц.);</p> <p>IV кв. 2024 года – 1600 чел. (3,7 проц.);</p> <p>I кв. 2025 года – 1750 чел. (4 проц.);</p> <p>II кв. 2025 года – 1750 чел. (4 проц.);</p> <p>III кв. 2025 года – 1750 чел. (4 проц.);</p> <p>IV кв. 2025 года – 1750 чел. (4 проц.)</p>	
4.10.	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля как основного фактора профилактики осложнений сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	отчет о проведении	
4.11.	Исследование липопротеинов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в Федеральный регистр лиц, больных сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	охват исследованием ЛПНП с помощью лабораторных методов: 2024 год – не менее 70 проц.; 2025 год – не менее 80 проц.	

1	2	3	4	5	6	7
4.12.	Доля пациентов, получающих глифлозины, от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД	2024 год – 15 проц., 2025 год – 20 проц.	
4.13.	Доля пациентов, получающих ингибиторы ДПП-4, от общего числа больных сахарным диабетом в разрезе каждой медицинской организации, нарастающим итогом	01.03.2024	31.12.2025		2024 г. – 9 проц.; 2025 г. – 10 проц.	
4.14.	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, помповой инсулинотерапией	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД	2024 год – 94 чел. (16,2 проц.); 2025 год – 102 чел. (17 проц.)	
4.15.	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД	с 4-17 лет – 95 проц.; с 0-4 лет – 100 проц.	
5. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в соответствии с приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главный внештатный специалист терапевт Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом: 2024 год – 70 проц.; 2025 год – 80 проц.	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
5.2.	<p>Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАП (поликлиники) по республиканского эндокринологического центра</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций</p>	<p>утверждение приказа о маршрутизации пациентов с эндокринной патологией. Оперативное получение анализа данных по маршрутизации пациентов (аналитический блок «Сведения о дефектах маршрутизации»). Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных районных медицинских организаций, где отсутствует врач - детский эндокринолог</p>	ежегодно
5.3.	<p>Использование транспорта, закупленного в рамках национального проекта «Демография», для доставки пациентов с сахарным диабетом из отдаленных территорий и сельской местности в межрайонные (районные) центры (отделения) и в Республиканский эндокринологический центр для диспансерного наблюдения и лечения</p>	01.03.2024	31.12.2025	<p>Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главный внештатный специалист терапевт Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций</p>	отчет о проведении	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
5.4.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-слесняпаста. В том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главный внештатный специалист терапевт Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	доля лиц с сахарным диабетом, завершенных диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе: 2024 год – 70 проц.; 2025 год – 80 проц.	ежемесячно
5.5.	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ФОМС	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, ГФОМС	отчет о проведении	ежегодно
5.6.	Мониторинг обеспеченности льготными изделиями медицинского назначения для определения уровня глюкозы в крови больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	мониторинг обеспечения изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с достижением результата: 2024 год – не менее 30 проц.; 2025 год – не менее 40 проц.	ежеквартально
5.7.	Мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с учетом клинических рекомендаций и стандартов	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	мониторинг обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом с достижением результата: ИДПП4 – не менее 7,6 проц.; ИНУЛТ2 – не менее 20 проц.	ежеквартально

1	2	3	4	5	6	7
5.8.	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	доля лиц с сахарным диабетом, осмотренных офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе: 2024 год – 70 проц; 2025 год – 80 проц	ежеквартально
5.9.	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций, ГБУ РД «РДЦ»	осмотр (консультация) в кабинете диабетической стопы (ежегодно) 10 проц. от зарегистрированных пациентов	ежегодно
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи						
6.1.	Мониторинг охвата пациентов, получающих инновационные группы препаратов	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	обеспечение пациентов инновационными препаратами в полном объеме	ежеквартально
6.2.	Организация/реорганизация Республиканского эндокринологического центра на базе медицинской организации. Пероснащение (дооснащение) Республиканского эндокринологического центра медицинским оборудованием согласно утвержденному порядку по профилю «эндокринология».	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»	реорганизация ГБУ РД «Республиканский диагностический центр»	2024 год

1	2	3	4	5	6	7
	дооснащение/перееоснащение (закупка оборудования) для регионального эндокринологического центра					
6.3.	Организация межрайонных (районных) центров (МЭЦ) согласно порядку по профилю «эндокринология», дооснащение/перееоснащение (закупка оборудования) для межрайонного эндокринологического центра	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД	создание межрайонного эндокринологического центра в ГБУ РД «Дербентская ЦГБ», ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	
6.4.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с синдромом диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главный внештатный специалист сосудистый хирург Минздрава РД, главный внештатный специалист хирург Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	
6.5.	Выстраивание в регионе системы маршрутизации для оказания помощи пациентам с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главный внештатный специалист офтальмолог	утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	

1	2	3	4	5	6	7
6.6.	Увеличение количества рентгеновско-васкулярных вмешательств на артериях нижних конечностях у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главный внештатный специалист сосудистый хирург Минздрава РД, главный внештатный специалист рентгеновско-васкулярный хирург Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	увеличение числа рентгеновско-васкулярных вмешательств при нейр-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы до 120 операций в год в 2024 году – 110; в 2025 году – 120	ежегодно
6.7.	Увеличение доступности проведения оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с сахарным диабетом: 2024 год – 650; 2025 год – 700;	
6.8.	Увеличение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	количество случаев лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с сахарным диабетом: 2024 год – 4000; 2025 год – 4500	

1	2	3	4	5	6	7
6.9.	Увеличение доступности Анти-VEGF-терапии у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	количество пациентов, получивших курс Анти-VEGF-терапии: 2024 год – 1800; 2025 год – 2000	
6.10.	Увеличение доступности помповой инсулинотерапии для пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций	количество пациентов на помповой инсулинотерапии. Взрослые: 2024 год – 170 чел.; 2025 год – 180 чел Дети: 2024 год – 94 реб. (16,2 проц.); 2025 год – 102 реб. 17 проц.)	
6.11.	Закупка диамобиля для обеспечения ранней диагностики сахарного диабета и минимизации возникновения осложнений в отдаленных территориях республики	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД	закупка 1 диамобиля	при наличии соответствующего финансирования
6.12.	Создание на базе ГБУ РД «Республиканская офтальмологическая больница» центра «Диабет глаза» для взрослых и детей	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканская офтальмологическая больница»	создание центра «Диабет глаза»	при наличии соответствующего финансирования

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

1	2	3	4	5	6	7
7.1.	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД	количество обученных врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом: 2024 год – 80 чел.; 2025 год – 80 чел.	ежегодно
7.2.	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры по специальностям «Эндокринология» и «Детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД	формирование заявки на выделение квоты: 2023 год – направлено на обучение в рамках квоты целевого приема по программам высшего образования – программам ординатуры по специальности «Эндокринология» – 8 специалистов; 2024 год сформирована заявка на выделение квоты целевого приема по специальности «Эндокринология» – 8 мест, 2025 год заявка будет сформирована в 2024 году – 5 мест	в течение года
7.3.	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД	заключение договоров о целевом обучении по программам высшего образования: 2023 год – направлено на обучение в рамках квоты целевого приема по программам высшего образования – программам ординатуры	в течение года

1	2	3	4	5	6	7
					по специальности «Эндокринология» 8 специалистов; 2024 год – сформирована заявка на выделение квоты целевого приема по специальности «Эндокринология» – 8 мест; 2025 год – заявка будет сформирована в 2024 году	
7.4.	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета, с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД	формирование заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации: 2024 год – 15 чел.; 2025 год – 15 чел.	ежегодно
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1.	Проведение научно-практических мероприятий с участием профильных научных медицинских исследовательских центров и медицинских организаций региона по вопросам повышения качества специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный штатный специалист эндокринолог Минздрава РД	проведение: не менее 3 телемедицинских консультаций в 2024 году, не менее 4 телемедицинских консультаций 2025 году	в течение года

1	2	3	4	5	6	7
8.2.	Обеспечение функционирования региональных регистров пациентов с сахарным диабетом и целесообразности амбулаторного и стационарного этапов	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций		ежегодно
8.3.	Взаимодействие с профильными национальными медицинскими исследовательскими институтами. Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при болезни кровеносных сосудов по результатам клинической апробации	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, главные врачи медицинских организаций		ежегодно
8.4.	Организация и обеспечение функционирования в регионе телемедицинского центра консультаций	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главные врачи медицинских организаций	подключение к сервису телемедицинских консультаций всех муниципальных организаций республики по системе «врач – врач».	в течение года
8.5.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы	01.03.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Дагестан, главные врачи МО	подключение к сервису телемедицинских консультаций всех муниципальных организаций республики в режиме «врач – врач».	в течение года
8.6.	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных пациентов	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главные врачи медицинских организаций	отчет о проведении	ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
8.7.	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главные врачи медицинских организаций	отчет о проведении	ежегодно
8.8.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объема 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 сахарным диабетом 1 типа	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главный внештатный специалист эндокринолог Минздрава РД, ГБУ РД «РДЦ», главные врачи медицинских организаций	отчет о проведении	ежегодно
8.9.	Создание и поддержание единого информационного ресурса, направленного на профилактику, раннее выявление и повышение приверженности к лечению сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	Минздрав РД, главные врачи медицинских организаций	отчет о проведении	ежегодно

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

Исполнение мероприятий региональной программы Республики Дагестан «Борьба с сахарным диабетом» позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

1) увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, до 57,6 процента к 2025 году;

2) увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 процента на конец года, от числа пациента с сахарным диабетом 1 и 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, до 42,39 процента к 2025 году;

3) снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа с любыми ампутациями до 42,54 процента к 2025 году;

4) снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией, до 1,09 процента к 2025 году;

5) увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за отчетный год до 27,9 процента к 2025 году;

6) увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 62,1 процента к 2025 году;

7) увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 15,5 процента к 2025 году.