



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

РАСПОРЯЖЕНИЕ

№ _____

Об утверждении Региональной программы Санкт-Петербурга «Борьба с сахарным диабетом до 2025 года»

В целях реализации Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»:

1. Утвердить Региональную программу Санкт-Петербурга «Борьба с сахарным диабетом до 2025 года» (далее – Региональная программа) согласно приложению.

2. Установить, что Комитет по здравоохранению является уполномоченным исполнительным органом государственной власти Санкт-Петербурга по реализации Региональной программы.

3. Администрациям районов Санкт-Петербурга обеспечить реализацию мероприятий Региональной программы в медицинских организациях, находящихся в ведении администраций районов Санкт-Петербурга.

4. Контроль за выполнением распоряжения возложить на вице-губернатора Санкт-Петербурга Эргашева О.Н.

**Губернатор
Санкт-Петербурга**

А.Д.Беглов

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА «БОРЬБА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ» ДО 2025 ГОДА

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом в Санкт-Петербурге

Статистический анализ состояния оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом в Санкт-Петербурге произведен с использованием следующих источников данных: Росстат, Петростат, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр» (СПб ГБУЗ МИАЦ) – формы ФСН № 12, формы ФСН № 30, Городской Регистр больных сахарным диабетом Санкт-Петербурга (ГРБСД). В Санкт-Петербурге первичную медико-санитарную помощь больным с сахарным диабетом оказывают врачи-эндокринологи, врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи) учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга (далее – государственные поликлиники), федеральных и частных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Федеральной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Приведенные ниже данные получены из нескольких систем учета, что отражено в соответствующих ссылках и названиях.

1.1 Характеристика и анализ особенностей Санкт-Петербурга

Санкт-Петербург – мегаполис с высокой плотностью населения, развитой транспортной инфраструктурой, высоким уровнем экономического развития. Административно-территориальными единицами являются 18 районов Санкт-Петербурга с численностью населения от 44 до 699 тыс. жителей. Санкт-Петербург самый северный в мире город с населением более 1 млн. человек. Климат Санкт-Петербурга умеренный, характерны постоянно высокая влажность воздуха и резкие изменения погоды, иногда в течение одних суток. Среднегодовая температура воздуха составляет +6,9 °С (от - 4,1 °С в январе до +20,6 °С в августе).

По данным Росстата с учетом Всероссийской переписи населения 2020 года (далее – ВПН 2020 года) на 1 января 2023 года численность постоянного населения Санкт-Петербурга составила 5 600 044 жителя (городское население).

По данным за 2023 год взрослое население составило 4 665 579 человек, доля населения мужского пола – 45,1%; доля населения моложе трудоспособного возраста – 15,1%; трудоспособного возраста (мужчины в возрасте 16-61 год, женщины в возрасте 16-56 лет) – 59,4%; старше трудоспособного возраста (мужчины в возрасте 62 года и старше, женщины в возрасте 57 лет и старше) – 25,5%. Доля населения в возрасте 65 лет и старше – 17,6%; в возрасте 70 лет и старше – 11,5%; в возрасте 75 лет и старше – 6,7%; в возрасте 80 лет и старше – 3,9%. Динамика численности и структуры населения представлена в *Таблице 1*.

Таблица 1

**Динамика абсолютной численности и структуры населения Санкт-Петербурга по данным
Петростата и Росстата на 1 января 2018-2023¹ гг.**

Абсолютный показатель, чел. / Доля от общей численности, %	2018		2019		2020		2021		2022		2023	
Численность постоянного населения, из них	5 351 935		5 383 890		5 398 064		5 384 342		5 607 916		5 600 044	
По полу												
численность мужчин	2 422 075	45,3%	2 437 926	45,3%	2 443 038	45,3%	2 436 074	45,2%	2 529 557	45,1%	2 525 455	45,1%
численность женщин	2 929 860	54,7%	2 945 964	54,7%	2 955 026	54,7%	2 948 268	54,8%	3 078 359	54,9%	3 074 589	54,9%
По возрасту												
дети в возрасте 0-14 лет	784 655	14,7%	805 221	15,0%	824 467	15,3%	839 321	15,6%	797 028	14,2%	803 236	14,3%
подростки в возрасте 15-17 лет	114 322	2,1%	118 823	2,2%	122 572	2,3%	123 941	2,3%	133 618	2,4%	131 229	2,3%
взрослые от 18 лет и старше	4 452 958	83,2%	4 459 846	82,8%	4 451 025	82,5%	4 421 080	82,1%	4 677 270	83,4%	4 665 579	83,3%
В возрасте 65 лет и старше	874 306	16,3%	896 558	16,7%	924 453	17,1%	943 009	17,5%	955 363	17,0%	983 016	17,6%
В возрасте 70 лет и старше	581 805	10,9%	599 738	11,1%	623 300	11,5%	636 739	11,8%	623 609	11,1%	644 907	11,5%
В возрасте 75 лет и старше	395 443	7,4%	382 385	7,1%	377 270	7,0%	376 369	7,0%	358 539	6,4%	372 603	6,7%
В возрасте 80 лет и старше	232 478	4,3%	249 432	4,6%	263 380	4,9%	264 940	4,9%	230 403	4,1%	218 449	3,9%
По возрастной группе ²												
Моложе трудоспособного возраста	822 858	15,4%	846 187	15,7%	864 810	16,0%	879 496	16,3%	838 937	15,0%	845 109	15,1%

¹ Численность на 1 января 2022-2023 гг. по оценке Росстата (www.gks.ru) с учетом итогов ВПН-2020

² К «трудоспособному возрасту» в соответствии с Приказом Росстата от 17 июля 2019 года №409,
- по состоянию на 1 января 2018, 2019 гг. отнесены – мужчины в возрасте 16-59 лет, женщины в возрасте 16-54 года,
- по состоянию на 1 января 2020, 2021 гг. отнесены – мужчины в возрасте 16-60 лет, женщины в возрасте 16-55 лет,
- по состоянию на 1 января 2022, 2023 гг. отнесены – мужчины в возрасте 16-61 год, женщины в возрасте 16-56 лет.

К группе «старше трудоспособного возраста»

- по состоянию на 1 января 2018, 2019 гг. отнесены – мужчины в возрасте в возрасте 60 лет и старше, женщины в возрасте 55 лет и старше,
- по состоянию на 1 января 2020, 2021 гг. отнесены – мужчины в возрасте в возрасте 61 года и старше, женщины в возрасте 56 лет и старше,
- по состоянию на 1 января 2022, 2023 гг. отнесены – мужчины в возрасте в возрасте 62 года и старше, женщины в возрасте 57 лет и старше

1.2. Анализ смертности от сахарного диабета

Раздел содержит общие показатели и динамику смертности, представлена доля сахарного диабета в общей структуре смертности, структура смертности от сахарного диабета с выделением сахарного диабета 1 типа (E10 по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее – МКБ-10), сахарного диабета 2 типа (E11 по МКБ-10), анализ показателей смертности от сахарного диабета с обозначением динамики за последние 5 лет, с учетом пола, возраста и типа местности (город/село).

Смертность населения Санкт-Петербурга на протяжении 16 лет с 2004 года имела тенденцию к снижению. Однако ситуация в 2020 году резко изменилась в связи с распространением пандемии новой коронавирусной инфекции, вызванной вирусом SARS-CoV-2 (далее – COVID-19).

Распределение умерших по причинам смерти в последние годы сохранялось в следующем виде: три крупных класса – болезни системы кровообращения, новообразования и внешние причины составляли более 84% в общей структуре (85,1% – в 2018, 84,7% – в 2019 году). В 2020 году доля этих классов составила 72,1%, в 2021 году – 61,2%, в 2022 – 70,0%.

По итогу 2021 года новая коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19, занимает второе место в структуре причин смертности. По данным Росстата, суммарно в 2021 году доля трех классов:

болезней системы кровообращения, новообразований и рубрик новой коронавирусной инфекции COVID-19 составляет 85,5% в общей структуре смертности.

По данным Росстата, в 2022 году COVID-19 переместился на третье место в структуре и составил 15,9% в структуре смертности. Суммарно в 2022 году доля трех классов: болезней системы кровообращения, новообразований и рубрик новой коронавирусной инфекции COVID-19 составляет около 81%. Динамика показателя смертности населения Санкт-Петербурга в разрезе причин смерти, а также структуры смертности, представлена в *Таблице 2*.

Таблица 2

Динамика показателя смертности населения Санкт-Петербурга в разрезе причин смерти, а также структуры смертности, по данным Петростата и Росстата за 2018-2022³ гг.

Причина смерти	Код МКБ-10	Смертность на 100 тыс. населения					Прирост/снижение смертности				Структура смертности				
		2018	2019	2020	2021	2022	в 2019 к 2018	в 2020 к 2019	в 2021 к 2020	в 2022 к 2021	2018	2019	2020	2021	2022
Смертность от всех причин		1 114,8	1 097,7	1 359,6	1 529,9	1 157,7	-1,5%	23,9%	12,5%	-24,3%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Болезни системы Кровообращения	I00-I99	636,4	616,7	678,4	656,9	545,9	-3,1%	10,0%	-3,2%	-16,9%	57,1%	56,2%	49,9%	42,9%	47,1%
Новообразования	C00-D48	245,6	254,2	240,9	220,0	208,0	3,5%	-5,2%	-8,7%	-5,4%	22,0%	23,2%	17,7%	14,4%	18,0%
Внешние причины	S00-T98	67,1	59,3	61,1	59,5	56,2	-11,6%	3,0%	-2,6%	-5,5%	6,0%	5,4%	4,5%	3,9%	4,9%
Болезни органов пищеварения	K00-K93	45,3	48,3	48,6	48,5	46,1	6,5%	0,7%	-0,3%	-4,9%	4,1%	4,4%	3,6%	3,2%	4,0%
Болезни органов Дыхания	J00-J99	23,9	19,2	25,9	23,4	33,9	-19,8%	35,0%	-9,5%	44,4%	2,1%	1,7%	1,9%	1,5%	2,9%
Болезни нервной системы	G00-G99	12,9	14,8	16,3	18,0	19,5	14,5%	10,0%	10,4%	8,3%	1,2%	1,4%	1,2%	1,2%	1,7%
Инфекционные и паразитарные болезни	A00-B99	20,3	19,9	16,2	16,6	15,1	-2,1%	-18,7%	2,4%	-8,7%	1,8%	1,8%	1,2%	1,1%	1,3%
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00-E90	25,7	29,1	25,6	16,3	11,8	13,1%	-11,9%	-36,4%	-27,4%	2,3%	2,6%	1,9%	1,1%	1,0%
Сахарный диабет	E10-E14	25,0	27,8	24,2	14,6	10,6	10,9%	-13,0%	-39,7%	-27,1%	2,25%	2,53%	1,78%	0,95%	0,92%
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	1,19	0,72	0,85	0,62	0,39	-39,3%	17,9%	-27,5%	-36,5%	0,11%	0,07%	0,06%	0,04%	0,03%
Инсулинезависимый сахарный диабет	E11	23,5	26,9	23,1	13,0	9,2	14,2%	-13,9%	-43,7%	-29,2%	2,11%	2,45%	1,70%	0,85%	0,80%
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	0,32	0,19	0,17	0,91	1,00	-41,4%	-10,0%	444,9%	9,8%	0,03%	0,02%	0,01%	0,06%	0,09%
Болезни мочеполовой системы	N00-N99	8,9	9,4	9,0	8,3	8,6	4,8%	-3,8%	-7,6%	3,6%	0,8%	0,9%	0,7%	0,5%	0,7%
Болезней кожи и подкожной клетчатки	L00-L99	2,5	2,1	1,8	1,8	2,1	-14,7%	-13,2%	-1,9%	13,9%	0,2%	0,2%	0,1%	0,1%	0,2%
Врожденные аномалии	Q00-Q99	2,7	2,6	2,5	2,3	2,1	-3,2%	-4,3%	-7,1%	-6,6%	0,2%	0,2%	0,2%	0,1%	0,2%
Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19	U07.1, U07.2	0	0	211,1	430,6	184,2	0		103,9%	-57,2%	0	0	15,5%	28,1%	15,9%

³ Показатели смертности за 2021, 2022 гг. пересчитаны на среднегодовую численность населения с учетом итогов ВПН-2020.

Причина смерти	Код МКБ-10	Смертность на 100 тыс. населения					Прирост/снижение смертности				Структура смертности				
		2018	2019	2020	2021	2022	в 2019 к 2018	в 2020 к 2019	в 2021 к 2020	в 2022 к 2021	2018	2019	2020	2021	2022
Прочие причины		23,3	22,2	22,1	27,7	24,1	-5,0%	-0,5%	25,5%	-12,8%	2,1%	2,0%	1,6%	1,8%	2,1%

За период с 2018 по 2022 год показатель смертности от сахарного диабета снизился на 57,6% (2018 год – 25,0 на 100 тыс. населения, 2022 год – 10,6 на 100 тыс. населения). Тенденция к снижению наблюдается с 2020 года.

За последние 5 лет наблюдается снижение доли смертности от сахарного диабета в общей структуре смертности с 2,25% от общего показателя смертности в 2018 году, до 0,92% в 2022 году. При этом доля смертности от инсулинозависимого сахарного диабета (E10) в структуре общей смертности от сахарного диабета также имела тенденцию к снижению за указанный период: снижение с 4,8% в 2018 году до 3,7% в 2022 году. Однако, в период эпидемии COVID-19 наблюдался небольшой подъем показателя. Доля смертности от инсулиннезависимого сахарного диабета (E11) снижается, начиная с 2020 года. Динамика показателя смертности населения Санкт-Петербурга в разрезе рубрики причины смерти «Сахарный диабет» представлена в *Таблицах 3, 4, 5*.

Таблица 3

Динамика показателя смертности населения Санкт-Петербурга в разрезе рубрики причины смерти «Сахарный диабет», по данным Петростата и Росстата за 2018-2022⁴ гг.

Причина смерти	Код МКБ-10	Смертность на 100 тыс. населения					Прирост/снижение смертности				Структура смертности сахарного диабета				
		2018	2019	2020	2021	2022	в 2019 к 2018	в 2020 к 2019	в 2021 к 2020	в 2022 к 2021	2018	2019	2020	2021	2022
Сахарный диабет	E10-E14	25,0	27,8	24,2	14,6	10,6	10,9%	-13,0%	-39,7%	-27,1%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Инсулинозависимый сахарный диабет	E10	1,19	0,72	0,85	0,62	0,39	-39,3%	17,9%	-27,5%	-36,5%	4,8%	2,6%	3,5%	4,3%	3,7%
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	23,5	26,9	23,1	13,0	9,2	14,2%	-13,9%	-43,7%	-29,2%	94,0%	96,7%	95,8%	89,5%	86,9%
Другие формы сахарного диабета	E12-E14	0,32	0,19	0,17	0,91	1,00	-41,4%	-10,0%	444,9%	9,8%	1,3%	0,7%	0,7%	6,3%	9,4%

Таблица 4

Первоначальная причина смерти больных сахарным диабетом⁵ (от числа умерших в отчетном году), динамика за 2018 – 2022 гг.

Причина смерти	Код МКБ-10	Число умерших, ИТОГО					
		2018	2019	2020	2021	2022	2023

⁴ Показатели смертности за 2021, 2022 гг. пересчитаны на среднегодовую численность населения с учетом итогов ВПН-2020.

⁵ Проведена сверка *Реестра* пациентов с сахарным диабетом, состоящими на учете на данный момент, а также состоявшими ранее, но умершими, за период с 2018-2023 гг. с данными по свидетельствам о смерти, выписанными в подсистеме «Учет медицинских свидетельств о рождении и смерти» государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (далее – УМСРС ГИС РЕГИЗ) города Санкт-Петербурга (без федеральных и частных учреждений) за период с 2018 года по 27.11.2023. В процессе сверки определен общий список пациентов, состоящих на учете в Реестре пациентов с сахарным диабетом **и умерших** за рассматриваемый период. Для данного списка пациентов найдены данные по свидетельствам о смерти в подсистеме УМСРС ГИС РЕГИЗ. Найденные данные включают в себя в том числе сведения о дате и причинах смерти пациентов. В таблице представлены данные по количеству умерших в разрезе **первоначальной причины смерти** свидетельств о смерти пациентов. Данные в таблице представлены по дате смерти пациента.

Всего умерших от всех причин⁶		289	3 721	5 480	6 747	5 728	4 420
Сахарный диабет⁷	E10-E14	42	449	426	277	191	159
Инсулинзависимый сахарный диабет	E10	2	16	21	15	9	21
Инсулиннезависимый сахарный диабет	E11	40	430	402	244	158	127
Другие формы сахарного диабета	E12-E14		3	3	18	24	11

Алкоголь, др. отравления⁸			17	13	12	5	11
Случайное отравление И воздействие наркотиками и психодислептиками, не классифицированное в других рубриках	<u>X42</u>		1	5	1	2	3
Случайное отравление (воздействие) алкоголем	<u>X45</u>		8	5	6	2	6
Отравление и воздействие наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами), не классифицированное в других рубриках с неопределенными намерениями	<u>Y12</u>						
Прочие случайные отравления	X46-X49		4	2	3	1	2
Прочие отравления с неопределенными намерениями	Y16-Y19		1	1	1		
Отравление и воздействие алкоголем с неопределенными намерениями	<u>Y15</u>						
Отравление и воздействие медикаментами с неопределенными намерениями	Y10-Y11, Y13-Y14		3		1		
Случайное отравление и воздействие медикаментами	X40, X41, X43, X44						
Другие отравления	-						
Преднамеренное самоотравление и воздействие алкоголем	<u>X65</u>						
Дополнительно по отравлениям ⁹ :							
Причины, связанные с наркотиками	<u>X42</u> , <u>Y12</u> , F11-F16 (часть), F19 (часть)		1	5	1	2	3
Причины, ассоциированные с алкоголем	F10, G31.2, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K70, K86.0, K85.2, Q86.0, <u>X45</u> , <u>X65</u> , <u>Y15</u>	2	26	20	17	12	22
Гангрена	E10.2, I70.2, I73.9, R02		13	17	12	36	36
Гипогликемическая кома	E15						
Диабетическая кома	E10.0, E11.0, E12.0, E13.0, E14.0		7	8	7	6	3
Заболевания легких, органов дыхательной систем	J00-J99	3	38	71	52	133	141

⁶ Все пациенты Реестра пациентов с сахарным диабетом, числящиеся, по данным УМСРС ГИС РЕГИЗ, умершими (по всем причинам смерти, в том числе не связанным с сахарным диабетом (например, смерть в результате ДТП)).

⁷ Здесь и далее указана первоначальная причина смерти, от которой, по данным подсистемы УМСРС ГИС РЕГИЗ, умер пациент.

⁸ Рубрики причин смерти в данном разделе «Алкоголь, др. отравления» определены на основании рекомендации МЗ РФ к еженедельному дашборду «О показателях смертности и летальности».

⁹ **Дополнительные** группировки в разделе «Алкоголь, др. отравления» разбитые на причины смерти, связанные с наркотиками, и причины смерти, ассоциированные с алкоголем.

Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ	К00-К93	8	164	162	180	204	184
---	---------	---	-----	-----	-----	-----	-----

**Непосредственная причина смерти больных сахарным диабетом
(от числа умерших в отчетном году), динамика за 2018 – 2022 гг.**

Таблица 5

Причина смерти	Код МКБ-10	Число умерших, ИТОГО					
		2018	2019	2020	2021	2022	2023
Всего умерших от всех причин		289	3 721	5 480	6 747	5 728	4 420
Сахарный диабет	E10-E14			3	1	1	
Инсулинзависимый сахарный диабет	E10						
Инсулинонезависимый сахарный диабет	E11			2			
Другие формы сахарного диабета	E12-E14			1	1	1	
Алкоголь, др. отравления¹⁰			17	13	12	5	11
Случайное отравление и воздействие наркотиками и психодислептиками, не классифицированное в других рубриках	<u>X42</u>		1	5	1	2	3
Случайное отравление (воздействие) алкоголем	<u>X45</u>		8	5	6	2	6
Отравление и воздействие наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами), не классифицированное в других рубриках с неопределенными намерениями	<u>Y12</u>						
Прочие случайные отравления	X46-X49		4	2	3	1	2
Прочие отравления с неопределенными намерениями	Y16-Y19		1	1	1		
Отравление и воздействие алкоголем с неопределенными намерениями	<u>Y15</u>						
Отравление и воздействие медикаментами с неопределенными намерениями	Y10-Y11, Y13-Y14		3		1		
Случайное отравление и воздействие медикаментами	X40, X41, X43, X44						
Другие отравления	-						
Преднамеренное самоотравление и воздействие алкоголем	<u>X65</u>						
Дополнительно по отравлениям:							
Причины, связанные с наркотиками	<u>X42, Y12</u> , F11-F16 (часть), F19 (часть)		1	5	1	2	3
Причины, ассоциированные с алкоголем	F10, G31.2, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K70, K86.0, K85.2, Q86.0, <u>X45, X65, Y15</u>		8	5	10	3	8
Гангрена	E10.2, I70.2, I73.9, R02		2	1		1	
Гипогликемическая кома	E15		1				
Диабетическая кома	E10.0, E11.0, E12.0, E13.0, E14.0			2		1	
Заболевания легких, органов дыхательной систем	J00-J99	41	315	1 072	1 771	1 074	438
Заболевания печени, поджелудочной железы, органов ЖКТ	К00-К93	8	98	78	93	88	86

¹⁰ Отличий между таблицей «Непосредственная причина смерти больных сахарным диабетом» и таблицей «Первоначальная причина смерти больных сахарным диабетом» в части внешних причин смерти по кодам XX класса МКБ-10 нет, так как данный класс, позволяет классифицировать происшествия, условия и обстоятельства в качестве причины травмы, отравления и другого неблагоприятного воздействия. В тех случаях, когда используется код из данного класса, подразумевается, что он должен применяться как дополнение к коду из другого класса, указывающему на характер состояния. Коды класса XX используются только в пункте г) раздела I свидетельства о смерти, а в данной таблице рассматривается непосредственная причина смерти, указываемая в пункте а) раздела I свидетельства о смерти.

При рассмотрении смертности населения Санкт-Петербурга от сахарного диабета за период с 2018 по 2022 годы в разрезе возраста также наблюдается тенденция к снижению по всем возрастным группам. При этом стоит отметить в 2021 году относительно 2020 года увеличение смертности мужчин в возрастных группах 40-44 года, 45-49 лет, 50-54 года и женщин в возрастной группе 50-54 года, а также увеличение смертности обоих полов в группах 55-59 лет и 65-69 лет в 2019, 2020 годах относительно предыдущих периодов с одновременным снижением смертности по группе 60-64 года.

Динамика и структура показателя смертности населения Санкт-Петербурга от сахарного диабета в разрезе пола и возраста представлена в *Таблицах 6, 7, 8* и *Рисунках 1, 2, 3*.

Таблица 6

Динамика показателя смертности населения Санкт-Петербурга от сахарного диабета в разрезе возрастных групп обоих полов, по данным Петростата и Росстата за 2018-2022⁴ гг.

Год	0-14 лет	15-19 лет	20-24 года	25-29 лет	30-34 лет	35-39 лет	40-44 лет	45-49 лет	50-54 лет	55-59 лет	60-64 лет	65-69 лет	70-74 лет	75-79 лет	80-84 лет	85 и более лет
2018	0,3	0	0,4	0,2	0,2	1,8	2,6	6,9	6,9	15,7	35,3	47,9	84,2	117,6	199,0	316,0
2019	0	0	0	0,3	0,8	0,6	3,8	7,1	8,3	17,3	30,2	56,9	105,7	139,4	215,4	316,6
2020	0	0	0,4	1,7	1,3	2,3	2,2	6,2	7,6	16,8	31,7	57,0	85,7	111,8	172,9	238,8
2021	0	0	0	0	0	1,2	2,1	6,1	8,6	9,2	20,6	29,8	53,7	73,5	113,8	129,0
2022	0	0,4	0,3	0	1,1	0,2	1,7	2,0	5,6	10,0	14,3	25,4	35,4	56,0	80,0	101,4

Рисунок 1

Динамика показателя смертности населения Санкт-Петербурга от сахарного диабета в разрезе возрастных групп обоих полов, по данным Петростата и Росстата за 2018-2022⁴ гг.

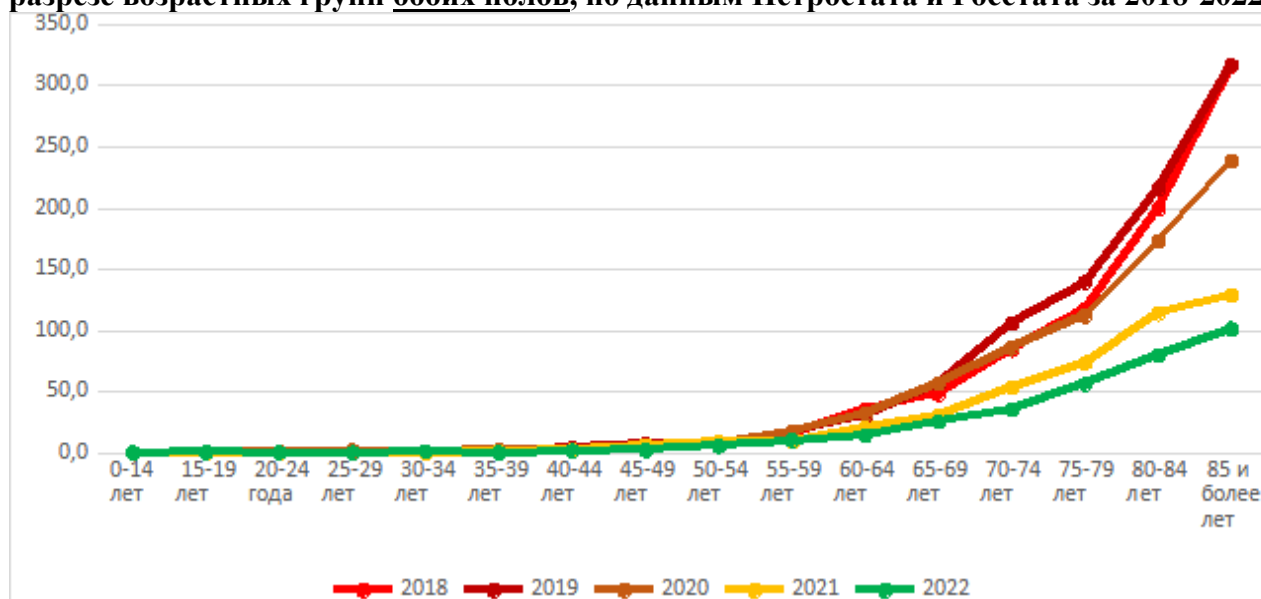


Таблица 7

Динамика показателя смертности населения Санкт-Петербурга от сахарного диабета в разрезе возрастных групп мужчин, по данным Петростата и Росстата за 2018-2022⁴ гг.

Год	0-14 лет	15-19 лет	20-24 года	25-29 лет	30-34 лет	35-39 лет	40-44 лет	45-49 лет	50-54 лет	55-59 лет	60-64 лет	65-69 лет	70-74 лет	75-79 лет	80-84 лет	85 и более лет
2018	0,5	0	0	0	0	2,3	3,7	9,9	9,3	24,0	52,3	64,6	90,3	114,7	146,9	241,5

2019	0	0		0,5	0,4	0,4	5,2	12,5	13,4	26,0	42,4	74,7	124,8	130,1	193,5	211,0
2020	0	0	0,9	1,8	1,5	1,7	3,0	8,4	9,9	24,2	45,6	78,1	88,1	107,2	144,8	134,7
2021	0	0	0	0	0	1,2	4,3	10,3	10,5	11,5	28,9	38,6	52,9	86,2	88,9	95,8
2022	0	0	0	0	1,4	0,4	2,3	3,7	5,2	14,1	18,2	34,0	46,3	59,6	54,7	54,8

Рисунок 2

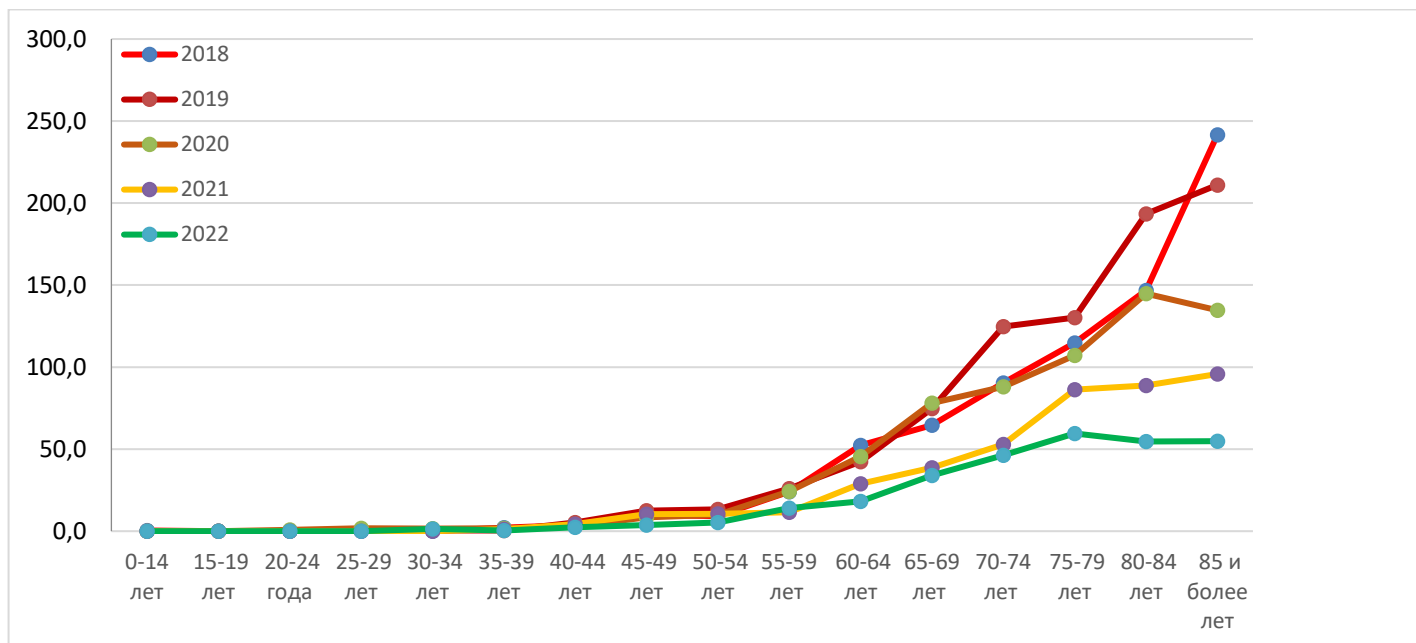


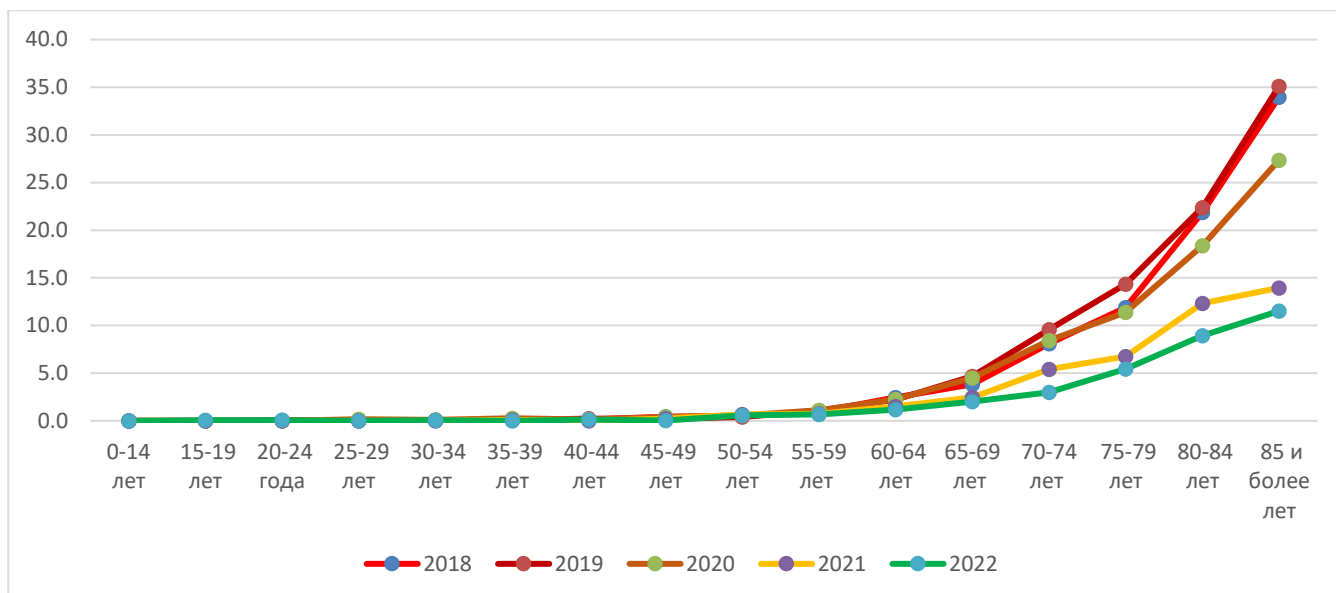
Таблица 8

Динамика показателя смертности населения Санкт-Петербурга от сахарного диабета в разрезе возрастных групп женщин, по данным Петростата и Росстата за 2018-2022⁴ гг.

Год	0-14 лет	15-19 лет	20-24 года	25-29 лет	30-34 лет	35-39 лет	40-44 лет	45-49 лет	50-54 лет	55-59 лет	60-64 лет	65-69 лет	70-74 лет	75-79 лет	80-84 лет	85 и более лет
2018	0	0	0,8	0,5	0,4	1,3	1,5	4,3	5,0	9,5	24,4	38,3	81,0	118,9	218,7	339,5
2019	0	0	0	0	1,1	0,8	2,4	2,1	4,0	10,7	22,3	46,7	95,8	143,5	223,8	350,9
2020	0	0	0	1,7	1,1	2,8	1,4	4,1	5,7	11,1	22,6	45,0	84,5	114,0	183,7	273,5
2021	0	0	0	0	0	1,20	0	2,4	6,9	7,3	15,1	24,7	54,1	67,5	123,1	139,5
2022	0	0,8	0,7	0	0,9	0	1,2	0,5	5,9	6,9	11,7	20,3	29,8	54,3	89,3	115,2

Рисунок 3

Динамика показателя смертности населения Санкт-Петербурга от сахарного диабета в разрезе возрастных групп женщин, по данным Петростата и Росстата за 2018-2022⁴ гг.



1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом

Статистический анализ произведен с использованием следующих источников данных: Росстат, Петростат, форма ФСН №12, ГРБСД. Статистическая информация имеет ряд ограничений – например, завышенные данные анализа форм ФСН № 12 в отношении численности пациентов с СД 1 типа (по МКБ-10 в рубрику E.10 «инсулинозависимый сахарный диабет» врачи – не эндокринологи часто классифицируют пациентов с СД 2 типа, получающих инсулинотерапию). С другой стороны, неполная регистрация, недостаточный уровень заполнения (особенно в части осложнений) и обновления данных ГРБСД.

По данным СПб ГБУЗ МИАЦ (анализ форм ФСН №12 представлен в *Таблицах 9-22*) на 01.01.2023 года в Санкт-Петербурге было официально зарегистрировано 182 216 пациентов с сахарным диабетом. Число больных сахарным диабетом за последние 5 лет увеличилось на 9834 человека, что составило - 5,7% прироста. Рост заболеваемости за последние 5 лет произошел в основном за счет увеличения числа пациентов с СД 2 типа на 5,98%, тогда как по СД 1 типа отмечается снижение заболеваемости на 9,9%.

В *Таблицах 7-19* представлены данные, полученные при обработке форм ФСН № 12 – в них учитываются случаи сахарного диабета ТОЛЬКО с поражениями глаз (E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3) и случаи сахарного диабета ТОЛЬКО с поражениями почек (E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2). Случаи с множественными осложнениями сахарного диабета (E10.7, E11.7), к которым относятся подавляющее большинство пациентов, не регистрируются.

Данные Городского Регистра больных сахарным диабетом по структуре заболеваемости, распределении больных по полу, виду получаемой терапии и т.д. представлены в *Таблицах 23-31*.

Таблица 9

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	1 624	235	12	619	87	10	170 139	12 680	2 423	172 382	13 002	2 445
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	32	4	2	22	2	0	1 991	39	0	2 045	45	2
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	2	1	0	9	6	4	752	80	0	763	87	4
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	1 614	233	12	605	86	10	22 938	1 181	315	25 157	1 500	337
сахарный диабет II типа	E11	10	2	0	14	1	0	144 538	11 293	2 096	144 562	11 296	2 096

Таблица 10

Заболеваемость сахарным диабетом на 10 тыс. населения соответствующей возрастной группы, по данным формы ФСН № 12 за 2018 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)		ПОДРОСТКИ (15-17)		ВЗРОСЛЫЕ (18+)		ИТОГО	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	20,70	2,99	54,15	7,61	382,08	28,48	322,09	24,29
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0,41	0,05	1,92	0,17	4,47	0,09	3,82	0,08
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0,03	0,01	0,79	0,52	1,69	0,18	1,43	0,16
из него (из стр. 1): СД I типа	E10	20,57	2,97	52,92	7,52	51,51	2,65	47,01	2,80
СД II типа	E11	0,13	0,03	1,22	0,09	324,59	25,36	270,11	21,11

Таблица 11

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2019 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризац.	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	1 724	342	71	654	74	19	173 511	12 061	3 325	175 889	12 477	3 415
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	32	3	0	30	1	0	2 015	71	1	2 077	75	1
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	4	1	0	1	0	0	815	18	0	820	19	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	1 712	339	70	641	73	19	23 122	1 065	396	25 475	1 477	485
сахарный диабет II типа	E11	12	3	1	13	1	0	146 719	10 684	2 801	146 744	10 688	2 802

Таблица 12

Заболеваемость сахарным диабетом на 10 тыс. населения соответствующей возрастной группы, по данным формы ФСН № 12 за 2019 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)		ПОДРОСТКИ (15-17)		ВЗРОСЛЫЕ (18+)		ИТОГО	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	21,41	4,25	55,04	6,23	389,05	27,04	326,70	23,17
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0,40	0,04	2,52	0,08	4,52	0,16	3,86	0,14
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0,05	0,01	0,08	0	1,83	0,04	1,52	0,04
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	21,26	4,21	53,95	6,14	51,84	2,39	47,32	2,74
сахарный диабет II типа	E11	0,15	0,04	1,09	0,08	328,98	23,96	272,56	19,85

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2020 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	1 883	425	59	673	89	7	163 763	10 211	2 260	166 319	10 725	2 326
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	22	15	12	19	6	1	1 683	54	0	1 724	75	13
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	5	0	0	8	6	0	549	35	0	562	41	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	1 864	422	59	663	88	7	21 334	873	251	23 861	1 383	317
сахарный диабет II типа	E11	19	3	0	10	1	0	140 100	9 158	2 004	140 129	9 162	2 004

Заболеваемость сахарным диабетом на 10 тыс. населения соответствующей возрастной группы, по данным формы ФСН № 12 за 2020 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)		ПОДРОСТКИ (15-17)		ВЗРОСЛЫЕ (18+)		ИТОГО	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	22,84	5,15	54,91	7,26	367,92	22,94	308,11	19,87
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0,27	0,18	1,55	0,49	3,78	0,12	3,19	0,14
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0,06	0	0,65	0,49	1,23	0,08	1,04	0,08
из него (из стр. 1): СД I типа	E10	22,61	5,12	54,09	7,18	47,93	1,96	44,20	2,56

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)		ПОДРОСТКИ (15-17)		ВЗРОСЛЫЕ (18+)		ИТОГО	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
СД II типа	E11	0,23	0,04	0,82	0,08	314,76	20,58	259,59	16,97

Таблица 15

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

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	1 928	388	35	745	82	11	176 597	12 144	2 075	179 270	12 614	2 121
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	18	4	0	8	3	0	1 987	31	0	2 013	38	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	3	0	0	4	0	0	866	19	0	873	19	0
из него (из стр. 1): СД I типа	E10	1 910	384	35	738	80	11	20 587	1 168	441	23 235	1 632	487
СД II типа	E11	18	4	0	6	2	0	152 908	10 888	1 632	152 932	10 894	1 632

Таблица 16

Заболеваемость сахарным диабетом на 10 тыс. населения соответствующей возрастной группы, по данным формы ФСН № 12 за 2021 год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)		ПОДРОСТКИ (15-17)		ВЗРОСЛЫЕ (18+)		ИТОГО	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	22,97	4,62	60,11	6,62	399,44	27,47	332,95	23,43
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0,21	0,05	0,65	0,24	4,49	0,07	3,74	0,07

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)		ПОДРОСТКИ (15-17)		ВЗРОСЛЫЕ (18+)		ИТОГО	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0,04	0	0,32	0	1,96	0,04	1,62	0,04
из него (из стр. 1): СД I типа	E10	22,76	4,58	59,54	6,45	46,57	2,64	43,15	3,03
СД II типа	E11	0,21	0,05	0,48	0,16	345,86	24,63	284,03	20,23

Таблица 17

Зарегистрировано случаев заболеваний сахарным диабетом в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2022¹¹ год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)			ПОДРОСТКИ (15-17)			ВЗРОСЛЫЕ (18+)			ИТОГО		
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	из них выявлено при профосмотре и диспансеризации
сахарный диабет	E10-E14	2 011	393	50	794	94	5	179 411	13 593	6 321	182 216	14 080	6 376
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	18	5	0	30	2	0	2 098	88	0	2 146	95	0
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	5	1	0	5	0	0	1 078	55	0	1 088	56	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	1 995	386	50	776	92	5	19 891	1 175	276	22 662	1 653	331
сахарный диабет II типа	E11	14	7	0	16	2	0	153 179	12 035	6 044	153 209	12 044	6 044

Таблица 18

Заболеваемость сахарным диабетом на 10 тыс. населения соответствующей возрастной группы, по данным формы ФСН № 12 за 2022⁵ год

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)		ПОДРОСТКИ (15-17)		ВЗРОСЛЫЕ (18+)		ИТОГО	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	25,23	4,93	59,42	7,03	383,58	29,06	324,93	25,11

¹¹ Показатели заболеваемости за 2022 гг. пересчитаны на численность населения на 01.01 с учетом итогов ВПН 2020.

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	ДЕТИ (0-14)		ПОДРОСТКИ (15-17)		ВЗРОСЛЫЕ (18+)		ИТОГО	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0,23	0,06	2,25	0,15	4,49	0,19	3,83	0,17
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0,06	0,01	0,37	0	2,30	0,12	1,94	0,10
из него (из стр. 1): СД I типа	E10	25,03	4,84	58,08	6,89	42,53	2,51	40,41	2,95
СД II типа	E11	0,18	0,09	1,20	0,15	327,50	25,73	273,20	21,48

Таблица 19

Динамика заболеваемости детей в возрасте 0-14 лет сахарным диабетом на 10 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018-2022⁵ гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост снижение в 2019 к 2018		Прирост снижение в 2020 к 2019		Прирост снижение в 2021 к 2020		Прирост снижение в 2022 к 2021	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	20,70	2,99	21,41	4,25	22,84	5,15	22,97	4,62	25,23	4,93	3,4%	41,8%	6,7%	21,4%	0,6%	-10,3%	9,8%	6,7%
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	0,41	0,05	0,40	0,04	0,27	0,18	0,21	0,05	0,23	0,06	-2,6%	-26,9%	-32,9%	388,3%	-19,6%	-73,8%	5,3%	31,6%
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	0,03	0,01	0,05	0,01	0,06	-	0,04	-	0,06	0,01	94,9%	-2,6%	22,1%	-	-41,1%	-	75,5%	-

из него (из стр. 1): СД I типа	E10	20,5 7	2,97	21,2 6	4,21	22,6 1	5,12	22,7 6	4,58	25,03	4,84	3,4%	41,8%	6,3%	21,6%	0,7%	-10,6%	10,0 %	5,9%
СД II типа	E11	0,13	0,03	0,15	0,04	0,23	0,04	0,21	0,05	0,18	0,09	16,9 %	46,2%	54,6%	-2,3%	-6,9%	31,0%	- 18,1 %	84,3%

Таблица 20

Динамика заболеваемости подростков в возрасте 15-17 лет сахарным диабетом на 10 тыс. соответствующего населения в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН №12 за 2018-2022⁵ гг.

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост/снижение в 2019 к 2018		Прирост/снижение в 2020 к 2019		Прирост/снижение в 2021 к 2020		Прирост/снижение в 2022 к 2021	
		всего	с впервые в жизни установлен. диагнозом	всего	с впервые в жизни установленны м диагнозом	всего	с впервые в жизни установленны м диагнозом	всего	с впервые в жизни установленны м диагнозом	всего	с впервые в жизни установленны м диагнозом	всего	с впервые в жизни установленны м диагнозом	всего	с впервые в жизни установленны м диагнозом	всего	с впервые в жизни установленны м диагнозом	всего	с впервые в жизни установленны м диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	54,15	7,61	55,04	6,23	54,91	7,26	60,11	6,62	59,42	7,03	1,7%	-18,2%	-0,2%	16,6%	9,5%	-8,9%	-1,1%	6,3%
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.3	1,92	0,17	2,52	0,08	1,55	0,49	0,65	0,24	2,25	0,15	31,2%	-51,9%	-38,6%	481,6%	- 58,4%	-50,6%	247,8 %	-38,2%
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.2	0,79	0,52	0,08	0	0,65	0,49	0,32	0	0,37	0	- 89,3%	0	675,5 %	0	- 50,6%	0	15,9%	0
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	52,92	7,52	53,95	6,14	54,09	7,18	59,54	6,45	58,08	6,89	1,9%	-18,3%	0,3%	16,9%	10,1%	-10,1%	-2,5%	6,7%
сахарный диабет II типа	E11	1,22	0,09	1,09	0,08	0,82	0,08	0,48	0,16	1,20	0,15	- 10,7%	-3,8%	-25,4%	-3,1%	- 40,7%	97,8%	147,4 %	-7,2%

**Динамика заболеваемости взрослых сахарным диабетом на 10 тыс. соответствующего населения
в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН №12 за 2018-2022⁵ гг.**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост снижение в 2019 к 2018		Прирост снижение в 2020 к 2019		Прирост снижение в 2021 к 2020		Прирост снижение в 2022 к 2021	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	382,08	28,48	389,05	27,04	367,92	22,94	399,44	27,47	383,58	29,06	1,8%	-5,0%	-5,4%	-15,2%	8,6%	19,7%	-4,0%	5,8%
из него: с поражением глаз	E10.3 E11.3 E12.3 E13.3 E14.	4,47	0,09	4,52	0,16	3,78	0,12	4,49	0,07	4,49	0,19	1,0%	81,8%	-16,3%	-23,8%	18,9%	-42,2%	-0,2%	168,3%
с поражением почек	E10.2 E11.2 E12.2 E13.2 E14.	1,69	0,18	1,83	0,04	1,23	0,08	1,96	0,04	2,30	0,12	8,2%	-77,5%	-32,5%	94,8%	58,8%	-45,3%	17,7%	173,6%
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	51,51	2,65	51,84	2,39	47,93	1,96	46,57	2,64	42,53	2,51	0,6%	-10,0%	-7,6%	-17,9%	-2,8%	34,7%	-8,7%	-4,9%
сахарный диабет II типа	E11	324,59	25,36	328,98	23,96	314,76	20,58	345,86	24,63	327,50	25,73	1,4%	-5,5%	-4,3%	-14,1%	9,9%	19,7%	-5,3%	4,5%

**Динамика заболеваемости ВСЕГО населения сахарным диабетом на 10 тыс. соответствующего населения
в разрезе возрастных групп, по данным формы ФСН № 12 за 2018-2022⁵ гг.**

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	2018		2019		2020		2021		2022		Прирост снижение в 2019 к 2018		Прирост снижение в 2020 к 2019		Прирост снижение в 2021 к 2020		Прирост снижение в 2022 к 2021	
		всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом	всего	с впервые в жизни установленным диагнозом
сахарный диабет	E10-E14	322,09	24,29	326,70	23,17	308,11	19,87	332,95	23,43	324,93	25,11	1,4%	-4,6%	-5,7%	-14,3%	8,1%	17,9%	-2,4%	7,2%
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	3,82	0,08	3,86	0,14	3,19	0,14	3,74	0,07	3,83	0,17	1,0%	65,7%	-17,2%	-0,3%	17,1%	-49,2%	2,4%	140,0%
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	1,43	0,16	1,52	0,04	1,04	0,08	1,62	0,04	1,94	0,10	6,8%	-78,3%	-31,6%	115,2%	55,7%	-53,5%	19,7%	183,0%
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	47,01	2,80	47,32	2,74	44,20	2,56	43,15	3,03	40,41	2,95	0,7%	-2,1%	-6,6%	-6,6%	-2,4%	18,3%	-6,4%	-2,8%
сахарный диабет II типа	E11	270,11	21,11	272,56	19,85	259,59	16,97	284,03	20,23	273,20	21,48	0,9%	-5,9%	-4,8%	-14,5%	9,4%	19,2%	-3,8%	6,1%

Статистика Городского Регистра больных сахарным диабетом на 01.10.2023

Таблица 23

Общая статистика

Категория	Число пациентов
Состоит на учете в Регистре	180627
В том числе детей и подростков до 18 лет	2644
В том числе пациентов с нарушенной толерантностью в глюкозе	2830
В том числе диабет беременных	427

Таблица 24

Структура заболеваемости

Тип сахарного диабета	Число пациентов (в т.ч. детей и подростков до 18 лет)		% от общего числа пациентов (в т.ч. детей и подростков до 18 лет)	
Сахарный диабет 1 типа	13894	2526	7.83	95.75
Сахарный диабет 2 типа	163191	76	92.01	2.88
Другие типы сахарного диабета	285	36	0.16	1.36
ИТОГО	177370	2638	100	100

Таблица 25

Распределение больных по виду сахароснижающей терапии

Вид сахароснижающей терапии	Число пациентов	% от общего числа пациентов	% от числа больных СД 2 типа
Монодиетотерапия	13657	7.7	8.37
Таблетированные сахароснижающие препараты	121089	68.27	74.2
Инъекционные неинсулиновые сахароснижающие препараты	2441	1.38	1.5
Инсулинотерапия	40065	22.59	-
в том числе при СД 1 типа	13335	7.52	-
в том числе при СД 2 типа	26378	14.87	16.16
в том числе при других типах диабета	148	0.08	-

Таблица 26

Динамика учета пациентов

Тип сахарного диабета	Впервые выявлено заболевание	Впервые поставлено на учет	Снято с учета
Сахарный диабет 1 типа	273	599	349
Сахарный диабет 2 типа	5123	11039	2427
Другие типы сахарного диабета	22	33	8
ИТОГО	5418	11671	2784

Таблица 27

Распределение больных сахарным диабетом по полу

Пол	СД 1 типа		СД 2 типа		Другие типы		Всего	
	Число	%	Число	%	Число	%	Число	%
Мужской	7417	53.38	59070	36.2	166	58.25	66653	37.58
Женский	6477	46.62	104121	63.8	119	41.75	110717	62.42

Таблица 28

Распределение больных сахарным диабетом по районам Санкт-Петербурга

Район / Учреждение городского подчинения	СД 1 типа	СД 2 типа	Другие типы СД	Всего	% от общего числа больных СД
Адмиралтейский	246	3686	4	3936	2.22
Василеостровский	368	6088	6	6462	3.64
СПб территориальный диабетологический центр	2154	449	12	2615	1.47
Выборгский	1008	16956	7	17971	10.13
Городской детский эндокринологический центр	2528	24	37	2589	1.46
Калининский	690	17218	23	17931	10.11
Кировский	476	7058	5	7539	4.25
Колпинский	266	6373	1	6640	3.74
Красногвардейский	630	9229	12	9871	5.57
Красносельский	720	12574	48	13342	7.52
Кронштадтский	94	1938	1	2033	1.15
Курортный	90	2051	2	2143	1.21
Московский	656	9237	24	9917	5.59
Невский	1034	18203	25	19262	10.86
Петроградский	166	3237	5	3408	1.92
Петродворцовый	220	4395	1	4616	2.6
Приморский	994	18763	26	19783	11.15
Пушкинский	361	5373	8	5742	3.24
Фрунзенский	790	14193	36	15019	8.47
Центральный	403	6146	1	6550	3.69

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

Число пациентов сахарным диабетом с ампутациями нижних конечностей и доля высоких ампутаций (по данным СПб Городского Регистра больных сахарным диабетом)

Таблица 29

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Все ампутации	1126	1383	1096	1001	1131
На 1000 больных СД	6,86	8,18	6,29	5,58	6,73
Высокие ампутации	205	119	212	185	251
% высоких ампутаций от всех ампутаций	20,3	8,6	19,3	20,1	22,2

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек, из них нуждающихся в заместительной почечной терапии (по данным формы ФСН №12 и СПб Городского Регистра больных сахарным диабетом)

Таблица 30

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек	36707	37868	37957	39127	40216
% пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек от всех пациентов с сахарным диабетом	22,4	22,4	21,7	21,8	23,9
Находятся на диализе, из них впервые начали лечение, абс. число	291	329	312	301	340
	90	106	97	82	125
% получающих диализ из всех пациентов с СД и ХБП	0,79%	0,87%	0,82%	0,77%	0,85%

Число пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией, из них – со слепотой (по данным СПб Городского Регистра больных сахарным диабетом)

Таблица 31

Показатели		2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией	абс.	2838	2903	3095	3252	3319
	% от всех с СД1	23,1	23,4	23,4	23,8	24,6
Пациенты с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией	абс.	9212	9337	10211	10570	10264
	% от всех с СД2	6,10	5,96	6,35	6,39	6,65
% пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа и диабетической ретинопатией		2,7	2,5	2,4	2,5	2,4

Динамика числа установленных диагнозов «Сахарный диабет», выявленных впервые при профосмотре у детей в возрасте 0-14 лет, по данным формы ФСН №12 за 2018-2022 гг.

Таблица 32

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом выявлено при профосмотре ДЕТИ (0-14)				
		2018	2019	2020	2021	2022
сахарный диабет	E10-E14	12	71	59	35	50
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	2	-	12	-	-
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	-	-	-	-	-
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	12	70	59	35	50
сахарный диабет II типа	E11	-	1	-	-	-

Динамика числа установленных диагнозов «Сахарный диабет», выявленных впервые при профосмотре и диспансеризации у подростков в возрасте 15-17 лет, по данным формы ФСН №12 за 2018-2022 гг.

Таблица 33

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом выявлено при профосмотре и диспансеризации ПОДРОСТКИ (15-17)				
		2018	2019	2020	2021	2022
сахарный диабет	E10-E14	10	19	7	11	5
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	-	-	1	-	-
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	4	-	-	-	-
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	10	19	7	11	5
сахарный диабет II типа	E11	-	-	-	-	-

Динамика числа установленных диагнозов «Сахарный диабет», выявленных впервые при профосмотре и диспансеризации у взрослых, по данным формы ФСН №12 за 2018-2022 гг.

Таблица 34

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом выявлено при профосмотре и диспансеризации ВЗРОСЛЫЕ (18+)				
		2018	2019	2020	2021	2022
сахарный диабет	E10-E14	2 423	3 325	2 260	2 075	6 321
из него: с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3		1			
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2					
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E10	315	396	251	441	276
сахарный диабет II типа	E11	2 096	2 801	2 004	1 632	6 044

Динамика числа установленных диагнозов «Сахарный диабет», выявленных впервые при профосмотре и диспансеризации ВСЕГО, по данным формы ФСН №12 за 2018-2022 гг.

Таблица 35

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10	Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом выявлено при профосмотре и диспансеризации ВСЕГО				
		2018	2019	2020	2021	2022
сахарный диабет	E10-E14	2 445	3 415	2 326	2 121	6 376
из него:	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	2	1	13		
с поражением глаз	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	4				
с поражением почек	E10	337	485	317	487	331
из него (из стр. 1): сахарный диабет I типа	E11	2 096	2 802	2 004	1 632	6 044
сахарный диабет II типа						

В **Таблицах 30-35** представлены данные, полученные при обработке форм ФСН № 12 – в них учитываются случаи сахарного диабета ТОЛЬКО с поражениями глаз (E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3) и случаи сахарного диабета ТОЛЬКО с поражениями почек (E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2). Случаи с множественными осложнениями сахарного диабета (E10.7, E11.7), к которым относятся подавляющее большинство пациентов, не регистрируются.

Сведения о впервые выявленных при проведении диспансеризации заболеваниях (случаях) по данным формы 131/о за 2018-2022 гг.

Таблица 36

Наименование классов и отдельных заболеваний	Код МКБ-10	Из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом выявлено при профосмотре и диспансеризации				
		2018	2019	2020	2021	2022
Сахарный диабет	E10-E14	2386	3575	2285	2099	6673

В настоящее время эффективное лечение сахарного диабета невозможно без специального обучения больных и/или их родственников. В течение 2022 года в городских поликлиниках и в эндокринологических отделениях стационаров работают 33 «Школы СД» (включая 2 детские и 1 для беременных женщин). В 2023 году открыты новые «Школы для пациентов с сахарным диабетом» (далее – «Школы СД») для взрослого населения в городских поликлиниках, таким образом, к 4 кварталу 2023 года в Санкт-Петербурге действует 39 «Школы СД» (из которых-22 в амбулаторном звене, 2- для обучения детей и родителей, 1- для беременных, 4 - в стационарных медицинских организациях).

В период эпидемии новой коронавирусной инфекции наблюдался существенный спад числа обученных пациентов (в основном практиковалось индивидуальное обучение). За 2022 год в «Школах СД» обучено 7927 больных сахарным диабетом, что на 48% выше по сравнению с 2021 годом.

Показатели работы «Школ для пациентов с сахарным диабетом»

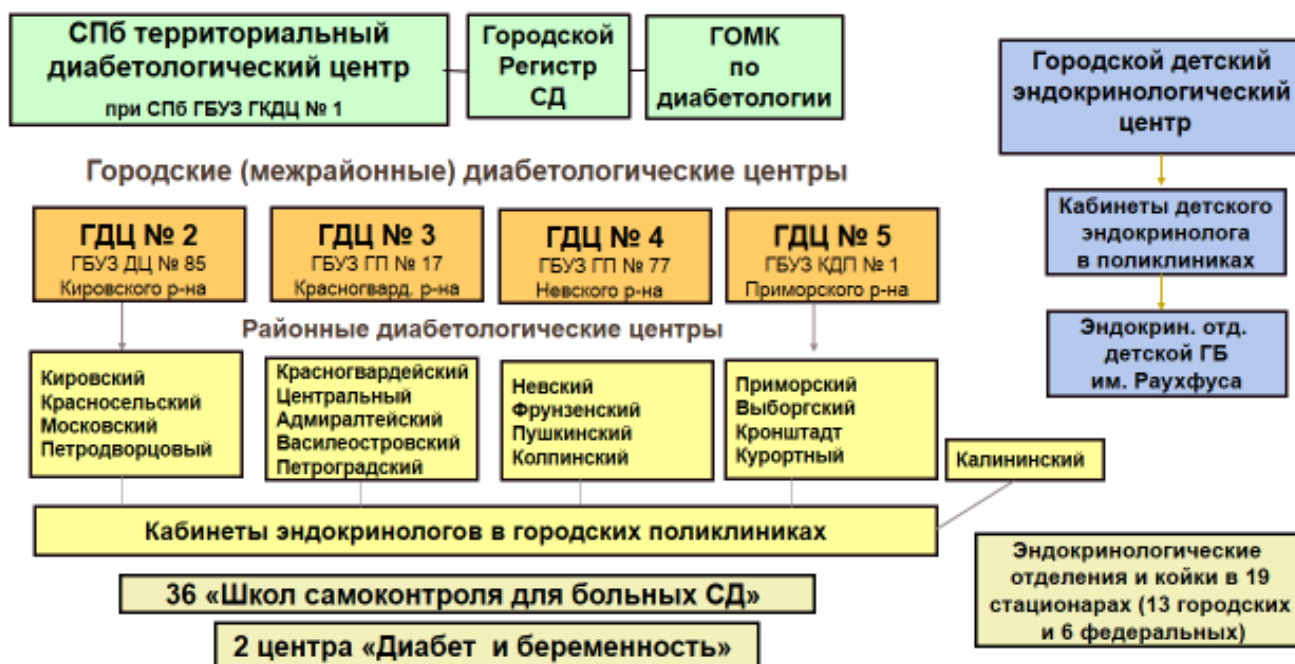
Таблица 37

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Всего число обученных в «Школе СД» (чел.)/ из них детей и их родителей в том числе:	7398/ 479	8676/ 320	5172/ 455	5359/ 488	7927/ 687
Число обученных взрослых пациентов 1 и 2 типа в амбулаторной сети города* (отдельный учет обученных по типам диабета не велся)	3909	5241	2654	2476	4578
Число обученных взрослых пациентов 1 и 2 типа в стационарной сети города* (отдельный учет обученных по типам диабета не велся)	3010	3115	2198	2395	2662
Число обученных пациентов детского возраста в амбулаторной сети города* (отдельный учет обученных по типам диабета не велся-98%-это дети с диабетом I типа)	123	137	105	93	118
Число обученных пациентов детского возраста в стационарной сети города* (отдельный учет обученных по типам диабета не велся-98%-это дети с диабетом I типа)	356	183	350	395	569

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

Схема 1

Структура диабетологической службы Санкт-Петербурга



Структура диабетологической службы (представленная на *Схеме 1*) включает в себя:

1. Санкт-Петербургский территориальный диабетологический центр (СПб ТДЦ) в составе СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр № 1».
2. Городские (межрайонные) диабетологические центры (ГДЦ) № 2, № 3, № 4 и № 5.
3. Районные диабетологические (эндокринологические) центры в отдельных районах города.
4. Кабинеты эндокринологов в поликлиниках города.
5. «Школы СД».
6. Городской детский эндокринологический центр СПб ГБУЗ «ДГМКЦ ВМТ им. К.А. Раухфуса».
7. Центры консультативной лечебно-диагностической помощи беременным с сахарным диабетом: СПб ГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции», СПб ГБУЗ «Родильный дом № 6 им. проф. В.Ф. Снегирева».
8. 19 медицинских учреждений стационарного профиля (в том числе 6 - федерального подчинения) с эндокринологическими отделениями или койками.
9. 15 диализных центров, где проводится заместительная почечная терапия пациентам с сахарным диабетом.

Маршрутизация больных сахарным диабетом в медицинские учреждения города Санкт Петербурга была организована в соответствии с:

- распоряжением Комитета по здравоохранению от 28.06.2002 № 240-р «О совершенствовании специализированной помощи больным сахарным диабетом»;
- распоряжением Комитета по здравоохранению от 28.12.2015 (редакция от 2018) № 631-р «О маршрутизации больных сахарным диабетом»;
- письмом Комитета по здравоохранению от 28.08.2023 № 201-10-6223/23-0-3 «О маршрутизации взрослого населения Санкт-Петербурга при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология»;
- распоряжение Комитета по здравоохранению от 03.12.2019 № 644-р «Об организации оказания медицинской помощи в Санкт-Петербурге по профилю «акушерство и гинекология».

Структура амбулаторной эндокринологической службы региона для взрослого населения

Кабинеты врачей эндокринологов для взрослого населения

Таблица №38

№	Районы города	Кабинеты врачей эндокринологов в амбулаторной сети города (в том числе в МЭЦ, в ТДЦ)			
		Количество кабинетов в настоящее время	На базе каких МО существуют кабинеты врачей-эндокринологов	Сколько планируется организовать кабинетов в 2024-2025гг	Указать где планируется организация кабинетов эндокринологов
1	Адмиралтейский	6	ГБУЗ «ГП№24»-3; ГБУЗ «ГП№ 27»-2; ГБУЗ «ГП№28» -1	0	0
2	Василеостровский	7	ГБУЗ «ГП №3»- 4 (ПО №3-3; ПО №2-1); ГБУЗ «ГП №4»- 3 (ПО №4-1;ПО №53-2).	0	0
3	Выборгский	6	ГБУЗ»ГП№14»-1; ГБУЗ»ГП №52»-1; ГБУЗ»ГП №97»-1;ГБУЗ «ГП №99»-1; ГБУЗ «ГП№ 104»-1; ГБУЗ»ГП№117»-1	1	«ГП№117»
4	Калининский	12	ГБУЗ»ГП № 86»-5; ГБУЗ»ГП №112»-3; ГБУЗ»ГП№ 54»-2; ГБУЗ»ГП №96»-2	0	0
5	Кировский	12	ГБУЗ»ГП № 23»-2; ГБУЗ»ГП № 43»-2; ГБУЗ»ГП № 88»-2; ГБУЗ «КДЦ № 85»-6	3	ГБУЗ»ГП № 43»-1; ГБУЗ «КДЦ№ 85» -2
6	Колпинский	6	ГБУЗ ГП № 71»-2; ГБУЗ»ГП № 72»-1; ГБУЗ»ГП № 22»-1; ГБУЗ»ГП № 95»-2	1	ГП «ГП № 95»
7	Красногвардейский	14	ГБУЗ»ГП №17»- 6 (4-ПО, 2-в ГП17) ГБУЗ»ГП№ 107»- 5; ГБУЗ»ГП 120»- 3	0	0
8	Красносельский	11	ГБУЗ»ГП№ 91ПО105»-4; ГБУЗ»ГП№ 93»-2; ГБУЗ»ГП№93ПО127»-1; ГБУЗ»ГП№ 106»-1; ГБУЗ»ГП№ 106 ПО11»-9-1; ГБУЗ»ГП №106ПО 124»-1; ГБУЗ»ГП №106ПО126»-1;	1	ГБУЗ «ГП №91 ПО 105»
9	Кронштадтский	1	ГБУЗ «ГП №74»	0	0
10	Курортный	3	ГБУЗ «Городская больница №40»-2 (ПО№68; ПО №69-1)	0	0
11	Московский	9	ГБУЗ»ГП № 21»-2; ГБУЗ»ГП № 48»-4; ГБУЗ»ГП № 51»-3	0	0

12	Невский	16	ГБУЗ»ГП№6»-2; ГБУЗ»ГП№8»-2; ГБУЗ»ГП№25 Невского р-на»-2; ГБУЗ»ГП№46»-1; ГБУЗ»ГП№77Невского р-на»-2; ГБУЗ»ГП№87-2; ГБУЗ»ГП №94»- 3; ГБУЗ»ГП №100Невского р-на»-2.	0	0
13	Петроградский	4	ГБУЗ «ГП №34»	0	0
14	Петродворцовый	6	ГБУЗ»Николаевская больница»-3; ГБУЗ»ГП №122»-3;	0	0
15	Приморский	16	ГБУЗ»КДП№1»-5; ГБУЗ»ГП №49»-1; ГБУЗ»ГП №98»-2; ГБУЗ»ГП №102»-2; ГБУЗ»ПО125ГП №102»-1; ГБУЗ» ГП №111»-2; ГБУЗ» ГП №114»-1; ГБУЗ»ПО 115ГП№114»-2	2	СПб ГБУЗ «КДП№1»
16	Пушкинский	4	ГБУЗ»ГП № 60 Пушкинского района»- 4 (ПО № 66- 1; ПО№ 67 -1;ПО №89-1; ПО»Шушары»-1)	0	0
17	Фрунзенский	10	ГБУЗ» ГП№ 19»-1; ГБУЗ»ГП № 44»- 2 (ПО44-1, ПО82-1); ГБУЗ»ГП № 56»-2; ГБУЗ»ГП № 78» -1; ГБУЗ»ГП №109»-4 (ПО5-1; ПО109-2; ПО123-1)	0	0
18	Центральный	6	ГБУЗ «ГП№40»-1; ГБУЗ»ГП№37»-2; ГБУЗ»ГП №38»- 1; ГБУЗ»ГП№39»-2	0	0
19	Санкт Петербургский территориально- диабетологический центр СПб ГБУЗ «ГКДЦ №1»	5	СПб ГБУЗ «Городской консультативно- диагностический центр №1»	0	0
Итого кабинетов врачей-эндокринологов - 155				Планируется открыть - 11	

«Школа для пациентов с сахарным диабетом»

Таблица №39

№	Районы города	«Школа для пациентов с сахарным диабетом»(далее Школы СД)			
		Количество кабинетов в настоящее время	На базе каких МО существует в настоящее время	Планируется открытие в 2024-2025гг.	Указать на базе какого МО
1	Адмиралтейский	1	ГБУЗ»ГП№24»-1	0	0
2	Василеостровский	1	ГБУЗ»ГП №3ПО №3»-1	1	«ГП №4»ПО №53-2.
3	Выборгский	2	«ГП №52»-1; «ГП№117»-1	4	«ГП№14»-1;»ГП №97»-1; «ГП №99»-1;»ГП№104»-1

4	Калининский	1	ГБУЗ»ГП № 86»	3	«ГП 112»-1;»ГП№ 54»-1; «ГП №96»-1
5	Кировский	2	ГБУЗ»ГП № 23»; «КДЦ № 85»	1	«ГП №43»
6	Колпинский	1	ГБУЗ»ГП № 95»-1	1	«ГП № 71»-1
7	Красногвардейский	3	ГБУЗ»ГП №17»- 1; ГБУЗ» ГП№ 107»- 1; ГБУЗ»ГП№ 120»- 1	0	0
8	Красносельский	2	ГБУЗ»ГП № 91ПО 105», ГБУЗ»ГП № 93ПО№127»	3	«ГП№ 106»:ПО119; ПО 124; ПО126 -2;
9	Кронштадтский	1	ГБУЗ «ГП №74»	0	0
10	Курортный	0	0	0	0
11	Московский	3	ГБУЗ»ГП № 21»;ГБУЗ «ГП № 48»; ГБУЗ»ГП № 51»	0	0
12	Невский	3	ГБУЗ «ГП №6»;ГБУЗ»ГП №94» «ГП№77Невского р-на»	1	«ГП№100 Невского р-на»
13	Петроградский	1	ГБУЗ «ГП №34»	0	0
14	Петродворцовый	2	ГБУЗ «Николаевская больница»; ГБУЗ»ГП№122»	0	0
15	Приморский	2	СПб ГБУЗ «КДП№1»- 2 (на базе: ГДЦ№5 и поликлиники КДП№1), с 2024 года -1 на базе вновь организованного МЭЦ	6	«ГП №98»; «ГП №102»; «ГП №111»; «ГП№114ПО 121»; «ГП №114 ПО 115»
16	Пушкинский	2	ГБУЗ «ГП № 60 Пушкинского района»ПО № 66- 1; ПО №89-1;	0	0
17	Фрунзенский	1	«ГП №109»(ПО №123)	1	«ГП № 56»
18	Центральный	1	ГБУЗ»ГП№37»-1	2	«ГП№38»;» ГП№39»
19	Санкт Петербургский территориально- диабетологический центр	1	ГБУЗ «ГКДЦ №1»(ТДЦ с 2024 года входит в состав РЭЦ)	0	
20	СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр»	1	СПб ГБУЗ «Городской гериатрический центр»		
32 - «Школы СД» действуют для взрослых пациентов в амбулаторных медицинских организациях города			23 - «Школы СД» планируется открыть для взрослых пациентов в амбулаторных медицинских организациях города		

**Структура амбулаторной эндокринологической помощи
«Диабетическая стопа»(взрослые)**

Таблица №40

№	Районы города	Кабинет «Диабетическая стопа»			
		Количество кабинетов	На базе каких МО существует в настоящее время	Планируется организовать в 2024-2025гг.	Указать на базе какого МО
1	Адмиралтейский	1	ГБУЗ «ГП№24»	0	0
2	Калининский	1	ГБУЗ «ГП № 86»	0	0
3	Кировский	1	ГБУЗ «КДЦ № 85» (МДЦ №2)	0	0
4	Колпинский	0	0	1	*ГБУЗ «ГП № 95»-1
5	Красногвардейский	1	ГБУЗ «ГП №17» (МДЦ №3)	0	0
6	Красносельский	1	ГБУЗ «ГП № 91»	0	0
7	Кронштадтский	1	0	0	0
8	Московский	0	0	1	*ГБУЗ «ГП № 48»
9	Невский	1	«ГП№77Невского р-на» (МДЦ№4)	0	0
10	Петроградский	0	ГБУЗ «ГП №34»	0	0
11	Петродворцовый	0	ГБУЗ «Николаевская больница»	0	0
12	Приморский	1	ГБУЗ «КДП№1» (МДЦ №5)	0	0
13	Фрунзенский	0	0	1	*ГБУЗ «ГП №109 ПО № 123
14	Центральный	0	0	1	ГБУЗ «ГП №39»-1
15	СПб территориально-диабетологический центр	1	ГБУЗ «ГКДЦ №1»	0	
9 - кабинетов «Диабетическая стопа»				4 - кабинета «Диабетическая стопа» планируется открыть	

*Планируется открыть кабинеты «Диабетическая стопа» (взрослые) в амбулаторных медицинских организациях территориально отдаленных от межрайонных эндокринологических центров с целью повышения доступности оказания населению специализированной медико-санитарной помощи

Структура амбулаторной эндокринологической помощи по кабинетам «Диабетическая ретинопатия»(взрослые)

Таблица №41

№	Районы города	Кабинет диабетической ретинопатии (офтальмолога) в составе эндокринологического/диабетологического центров				
		Количество в настоящее время	На базе каких МО существует в настоящее время	Возможность выполнения в нем ЛКС(1-да/0-нет)	Сколько планируется организовать кабинетов ретинопатии в период 2024-2025гг	Указать на базе какого МО
1	Адмиралтейский	1	«ГП№24»	0	0	0
2	Калининский	1	«ГП № 86»	0	0	0
3	Кировский	1	ГБУЗ «КДЦ № 85»(МДЦ №2)	0	0	0
4	Колпинский	1	ГБУЗ «ГП № 95»	0	0	0
5	Красногвардейский	1	ГБУЗ «ГП №17» (МДЦ №3)	1	0	0
6	Невский	1	«ГП№77Невского р-на» (МДЦ№4)	1	0	0
7	Петродворцовый	1	ГБУЗ «Николаевская больница»	0	0	0
8	Приморский	1	ГБУЗ «КДП№1»(МДЦ №5)	0	0	0
9	Пушкинский	1	ГБУЗ «ГП № 60 Пушкинского района»ПО № 66	0	0	0
10	Фрунзенский	1	ГБУЗ «ГП №109»	0	0	0
11	Центральный	1	«ГП№37»	0	1	«ГП№39»
12	Офтальмологическое отделение СПб ТДЦ	1	ГБУЗ «ГКДЦ №1»	1		
	12 - Кабинетов «Диабетической ретинопатии» действуют в регионе			3 - МО имеют возможность выполнения в нем ЛКС	2 - кабинета «Диабетической ретинопатия» планируется открыть	

Структура Центров по оказанию помощи пациентам с сахарным диабетом

Таблица №42

Структура территориального диабетологического центра (с 2024г.- РЭЦ) и городских (межрайонных) диабетологических центров (с 2024 г-межрайонные эндокринологические центры)										
Структура эндокринологического центра	ТДЦ на базе ГБУЗ «ГКДЦ №1»		МЭЦ №5 на базе ГБУЗ «КДП №1»		МЭЦ №3 в ГБУЗ «ГП №17»		МЭЦ №2 в ГБУЗ «КДЦ №85»		МЭЦ №4 в ГБУЗ»ГП № 77 Невского района»	
	Существующие в настоящее время	Планируется организовать в соответствии с Порядком	Существующие в настоящее время	Планируется организовать в соответствии с Порядком	Существующие в настоящее время	Планируется организовать в соответствии с Порядком	Существующие в настоящее время	Планируется организовать в соответствии с Порядком	Существующие в настоящее время	Планируется организовать в соответствии с Порядком
Кабинет эндокринолога	4	0	5	2	2	0	4	2	4	2
Кабинет «Школа для пациентов с СД»	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Кабинет «Диабетическая стопа», для амбулаторных пациентов	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
Количество кабинетов офтальмолога, из них:	специализированное офтальмологическое отделение ТДЦ		2	0	1	0	1	0	1	0
наличие ОКТ (да/нет)	Да	0	Да	0	Да	0	Да	0	Да	0
наличие фундус камеры (да/нет)	Да	0	Да	0	Да	0	Да	0	Да	0
Наличие лазерной операционной	Да	0	Нет	0	Да	0	Нет	0	Да	0
Дневной стационар (указать профили, количество коек)	разнопрофильные койки в том числе 3- офтальмологические койки		терапевтические в том числе 6- эндокринологических коек		0	0	20 разнопрофильных коек		0	0

Санкт-Петербургский территориальный диабетологический центр (СПб ТДЦ) был учрежден приказом Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга в октябре 1994 года в качестве структурного подразделения СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр № 1» (СПб ГБУЗ ГКДЦ №1), финансируется из средств ОМС и бюджета Санкт-Петербурга. Основные направления работы центра:

- первичная специализированная консультативно-диагностическая помощь следующим категориям пациентов:
 - больные с впервые выявленным сахарным диабетом 1 типа;
 - больные с неосложненным сахарным диабетом 1 типа;
 - больные с сахарным диабетом 1 типа с курабельными осложнениями – диабетической ретинопатией, нефропатией, нейропатией, синдромом диабетической стопы;

- СПб ТДЦ оказывает консультативную помощь больным сахарным диабетом 2 типа, получающим инсулинотерапию;
- Диспансерное наблюдение больных неосложненным сахарным диабетом 1 типа или с курабельными осложнениями, профилактика развития и прогрессирования микрососудистых осложнений;
- Лечение больных с диабетическим поражением глаз, с синдромом диабетической стопы, диабетической нефропатией и нейропатией;
- Обучение пациентов в «Школе СД»;
- Организационно-методическая работа с эндокринологами городских поликлиник;
- Обеспечение функционирования Городского регистра больных сахарным диабетом;
- Обучение медицинских работников для «Школ СД»;
- Проведения группового профилактического консультирования (группового терапевтического обучения) пациентов с сахарным диабетом в зависимости от типа диабета и метода лечения с обязательной практической отработкой навыков, необходимых для самостоятельного управления сахарным диабетом.

В структуре СПб ТДЦ сформировано 2 отделения: эндокринологическое со «Школой СД» и офтальмологическое с кабинетом лазерной микрохирургии глаза, кабинетами офтальмологической функциональной диагностики и офтальмологической операционной; также функционирует кабинет «Диабетическая стопа», ведут прием врачи – нефролог и невролог, хирург-ангиолог ведет прием в составе Центра амбулаторной хирургии СПб ГБУЗ ГКДЦ №1. Ежемесячно СПб ТДЦ принимает более 5000 больных сахарным диабетом. Врачи ведут консультативный прием диагностически сложных больных, осуществляется полное обследование, включающее тесты на микроальбуминурию, гликированный гемоглобин, проведение ультразвуковой доплерографии сосудов, целый комплекс офтальмологической функциональной диагностики, компьютерную педографию и т.д., что позволяет диагностировать осложнения сахарного диабета на ранних стадиях. Офтальмологическое отделение СПб ТДЦ работает в тесном организационно-методическом сотрудничестве с офтальмологическими кабинетами Городских (межрайонных) диабетологических центров, что и явилось фундаментом для создания системы офтальмологической помощи больным сахарным диабетом. В 2012 году в СПб ГБУЗ «ГКДЦ №1» была открыта офтальмологическая операционная для амбулаторного проведения интравитреальных инъекций ингибиторов ангиогенеза и импланта дексаметазона больным с диабетическим макулярным отеком. Тем самым был сделан еще один шаг в переходе высокотехнологической офтальмологической помощи больным сахарным диабетом в стационар-замещающие технологии. Это позволило сохранить зрение нескольким тысячам больных – жителям Санкт-Петербурга.

В настоящее время офтальмологическое отделение СПб ТДЦ несет на себе основную часть нагрузки по оказанию помощи больным, страдающим диабетическими поражениями органа зрения. За 2022 год в нем было обследовано более 30000 пациентов, выполнено более 40000 оптических когерентных томографий ретинальных структур, 6000 ангиографических исследований глазного дна и более 17000 цветных фотографий стандартных полей сетчатки. В 2022 году выполнено 5713 интравитреальных инъекций различных препаратов и 2624 лазерные операции. У пролеченных пациентов в 40,4% случаев наблюдалась стабилизация патологического процесса и зрительных функций, а в 28,7% отмечалось улучшение остроты зрения. С начала 2023 года по настоящее время выполнено 4544 интравитреальные инъекции, число нуждающихся в этом виде лечения пациентов постоянно растет.

В составе СПб ТДЦ функционирует Санкт-Петербургское подразделение Государственного Регистра больных сахарным диабетом и Городской организационно-методический кабинет по диабетологии. СПб ТДЦ осуществляет организационно-методическую и практическую помощь учреждениям здравоохранения Санкт-Петербурга по совершенствованию организации и повышению качества медицинской помощи больным сахарным диабетом, в том числе и посредством внедрения новых форм организации.

Городские (межрайонные) диабетологические центры (ГДЦ), оказывающие консультативно-диагностическую помощь больным сахарным диабетом 2 типа жителям прикрепленных районов города:

- Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр №85» (Городской (межрайонный))

диабетологический центр № 2);

- Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №17» (Городской (межрайонный) диабетологический центр № 3);
- Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №77 Невского района» (Городской (межрайонный) диабетологический центр № 4);
- Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностическая поликлиника №1 Приморского района» (Городской (межрайонный) диабетологический центр № 5).

В состав Городских (межрайонных) диабетологических центров входят врачи-эндокринологи, а также прошедшие специальную подготовку офтальмологи, подиатры, сосудистые хирурги, нефрологи. Лаборатории этих центров оснащены современной техникой, позволяющей выполнять, кроме рутинных исследований, экспресс-определение уровня глюкозы крови в течение всего дня, тесты на гликированный гемоглобин, микроальбуминурию и др. В отделениях функциональной диагностики выполняется доплерография, дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей, в ГДЦ № 3 и ГДЦ № 4 функционируют кабинеты лазерной микрохирургии глаза. В структуру Центров входит также «Школа СД».

Показатели работы СПб ТДЦ и Городских (межрайонных) диабетологических центров в 2022 году

Таблица 43

Показатель	ГДЦ № 2	ГДЦ № 3	ГДЦ № 4	ГДЦ № 5	СПб ТДЦ	ИТОГО
Общее число посещений	57 649	25151	43786	50780	61029	238 395
Число посещений к эндокринологу	22 712	9972	19668	17144	21993	91 489
Число посещений к офтальмологу	14 393	4986	9753	11116	30996	71 244
Количество операций лазеркоагуляции сетчатки	0	49	179	0	2624	2852
Число посещений к нефрологу	877	1343	-	241	2794	5255
Число посещений к подиатру	4 406	8850	9572	4781	4173	31 782
Число посещений к неврологу	12 704	-	4144	7516	1073	25 437
Число обученных пациентов в «Школе СД»	195	170	513	70	89	1037
Кол-во исследований гликированного гемоглобина	11 145	5985	5308	5403	22501	50 342
Кол-во исследований микроальбуминурии	9 501	5985	5096	5453	4163	30 198
Кол-во исследований глюкозы в крови	18 692	5985	10412	5385	162852	203 326
Число посещений к ангиологу	2 557	0	649	1732	167	5 105

Офтальмологическая помощь СПб ТДЦ и Городских (межрайонных) диабетологических центров в 2022 году

Таблица 44

Показатели	ГКДЦ №1 (ТДЦ)	ГДЦ №2	ГДЦ №3	ГДЦ №4	ГДЦ №5	ИТОГО
Число осмотренных больных сахарным диабетом	30996	8510	4370	5647	14805	64328
Количество (и частота в %) выявленной	24146	1170	1179	1549	4262	8160

диабетической ретинопатии	77,9%	13.8%	27%	27%	28,7%	
Количество (и частота в %) выявленной клинически значимой ретинопатии	13544 43,7%	74 0,86%	520 11,9%	173 3,0%	341 2,3%	1108
- препролиферативной	7841 25,3%	39 3.3%	260 6%	39 0,7%	259 1,7%	558
- пролиферативной	5703 18,4%	35 3%	260 6%	134 2,4%	91 0,6%	520
Количество (и частота в %) выявленного макулярного отека	9422 30,4%	107 9.15%	390 9%	173 3,1%	418 2,8%	74674
Количество выполненных оптических когерентных томографий ретинальных структур	40383	14644	2856	4201	0	62084
Количество выполненных ангиографических исследований глазного дна	6117	0	0	0	0	6117
Количество выполненных цветных фотографирований глазного дна (стандартных полей сетчатки)	17734	2122	24	44	0	19924
Количество выполненных лазерных вмешательств	2624	0	49	179	0	2852
- панретинальных вмешательств	1765	0	26	0	0	1791
- коагуляций по типу «решетки» (по поводу макулярного отека)	6	0	0	0	0	6
- фокальных коагуляций (по поводу макулярного отека)	566	0	0	0	0	566
- прочие	287	0	23	0	0	287
Количество выполненных интравитреальных инъекций	5713	0	0	0	0	5713
- интравитреальное введение «Луцентиса»	425	0	0	0	0	425
- интравитреальное введение «Гемазы»	1315	0	0	0	0	1315
- интравитреальное введение «Эйлеа»	3839	0	0	0	0	3839
- интравитреальное введение «Озурдекс»	109	0	0	0	0	109
- интравитреальное введение «Визкью»	25	0	0	0	0	25

Амбулаторная помощь пациентам с синдромом «Диабетическая стопа» (за 2022 год)

Таблица 45

Амбулаторные кабинеты «Диабетическая стопа»	Кол-во посещений	Число пациентов	Число больных с язвами стоп	Число больных артропатия Шарко	Кол-во госпитализаций	Кол-во ампутаций всего	% высоких ампутаций	Кол-во реваскуляризаций
ГДЦ №4	9572	1842	604	26	7	9	0	4
ГДЦ №2	4406	3372	193	4	15	11	18,2	10

ГДЦ№3	8850	6150	244	5	77	16	12,5	58
ГДЦ №5	4784	4081	67	2	10	4	0	4
СПБ ТДЦ	4173	2191	327	159	41	20	5	7
П-ка№57 (Калининск.)	3733	1226	121	11	28	18	22,2	16
П-ка№105 (Красносел.)	2145	1165	46	27	21	14	14,3	3
ГП № 24 (Адмиралт.)	777	559	38	10	16	8	28,6	8
П-ка№74 (Кроншт.)	400	326	6	2	25	19	27,3	5
КДП №1 (Примор.р-на)	885	514	54	2	8	2	0	7
П-ка№34 (Петрогр.)	434	334	17	0	1	0	0	0
Всего	40159	21760	1717	248	249	112	14,3	122

Структура оказания медицинской помощи детям с сахарным диабетом представлена следующим образом:

1) Кабинеты врачей детских эндокринологов в районах города. Все кабинеты оснащены необходимым оборудованием в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология». В районных поликлиниках имеется возможность исследования гликированного гемоглобина. Кратность исследования 1 раз в 3-6 мес.

2) Городской детский эндокринологический центр (ГДЭЦ) СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А. Раухфуса» (далее -СПб ГБУЗ «ДГМКЦ ВМТ им. К.А.Раухфуса»). В центре работает «Школа СД». Ведут прием эндокринологи. В Центре для выявления осложнений СД и последующей терапии работает кабинет офтальмолога, невролога. Имеется возможность консультации нефролога, проведения исследования гликированного гемоглобина.

3) Специализированную стационарную медицинскую помощь детям по профилю «эндокринология» в городе оказывают:

- СПб ГБУЗ «ДГМКЦВМТ им. К.А. Раухфуса»(эндокринологическое отделение -на 35 коек и 10 коек дневного стационара) в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге;
- ФБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» МЗ РФ (эндокринологическое отделение на 45 коек) в рамках реализации Федеральной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- ФГБОУ ВО «СПб государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ(эндокринологическое отделение на 30 коек).

Структура амбулаторно- поликлинической эндокринологической помощи пациентам с сахарным диабетом детского возраста.

Таблица 46

№ п/п	Наименование медицинской организации	Кол-во кабинетов врача-детского эндокринолога / запланировано открыть	Количество кабинетов «Школа для пациентов с СД», функционирующих в настоящее время / запланировано открыть
1	СПб ГБУЗ «ДГП №3» ДПО №24	1/ 0	-
2	СПб ГБУЗ « ДГП №4» ДПО №21	1/ 0	-
3	СПб ГБУЗ «ДГП №7»	1/ 0	-
4	СПб ГБУЗ «ДГП № 11»	1/ 0	-
5	СПб ГБУЗ «ДГП №17»	1/ 0	-
6	СПб ГБУЗ «ДГП №63»	1/ 0	-

7	СПБ ГБУЗ «ДГП №71»	1/0	-
8	СПБ ГБУЗ «ДГП №23» ДПО №21	1/0	-
9	СПБ ГБУЗ «ДГП №88» ДПО №57	1/0	-
10	СПБ ГБУЗ «ДГП №88» ДПО №25	1/0	-
11	СПБ ГБУЗ «ДГП №43» ДПО №38	1/0	-
12	СПБ ГБУЗ «ДГП №88» ДПО №36	1/0	-
13	СПБ ГБУЗ «ДГП №72» ДПО №1	1/0	-
14	СПБ ГБУЗ «ДГП №68» ДПО №34	1/0	-
15	СПБ ГБУЗ «ДГП №68» ДПО №68	1/0	-
16	СПБ ГБУЗ «ДГП №106» ДПО №37	1/0	-
17	СПБ ГБУЗ «ДГП №106» ДПО №53	1/0	-
18	СПБ ГБУЗ «ДГП №106» ДПО №78	1/0	-
19	СПБ ГБУЗ «ГП №55» «ДГП №74»	1/0	-
20	СПБ ГБУЗ «ДГП №51» ДПО №31	1/0	-
21	СПБ ГБУЗ «ДГП №51» ДПО №39	1/0	-
22	СПБ ГБУЗ «ДГП №35»	1/0	0/1
23	СПБ ГБУЗ «ДГП №35» ДПО №47	1/0	-
24	СПБ ГБУЗ «ДГП №73» ДПО №13	1/0	-
25	СПБ ГБУЗ «ДГП №62» ДПО №15	1/0	-
26	СПБ ГБУЗ «ГП №8» ДПО №58	1/0	-
27	СПБ ГБУЗ «ДГП №19»	1/0	-
28	СПБ ГБУЗ «ГП №19» ДПО №43	1/0	-
29	СПБ ГБУЗ «ГП №44» ДПО №41	1/0	-
30	СПБ ГБУЗ «ГП №56» ДПО №48	1/0	-
31	СПБ ГБУЗ «ГП №48» ДПО №32	1/0	-
32	СПБ ГБУЗ «ДГП №109» ДПО №3	1/0	-
33	СПБ ГБУЗ «ДГП №109» ДПО №64	1/0	-
34	СПБ ГБУЗ «ДГП №44»	1/0	-
35	СПБ ГБУЗ «ДГП №44» ДПО №8	1/0	-
36	СПБ ГБУЗ «ДГП №37»	1/0	-
37	СПБ ГБУЗ «ДГП №51»	1/0	-
38	СПБ ГБУЗ «ДГП №24»	1/0	-
39	СПБ ГБУЗ «ГП №27»	1/0	-
40	СПБ ГБУЗ «ДГП №49»	1/0	-
41	СПБ ГБУЗ «ДГП №30» ДПО №2	1/0	-
42	СПБ ГБУЗ «ГП №111» ДПО № 77	1/0	-
43	СПБ ГБУЗ «ГП №49» ДПО № 20	1/0	-
44	СПБ ГБУЗ «ГП №114» ДПО №16	1/0	-
45	СПБ ГБУЗ «ГП №114» ДПО №75	1/0	0/1
46	СПБ ГБУЗ «ГП №114» ДПО №70	1/0	-
47	СПБ ГБУЗ «ГП №118» ДПО №10	1/0	-
48	СПБ ГБУЗ «ГП №114» ДПО №50	1/0	-
49	СПБ ГБУЗ «ГП №118» ДПО №42	1/0	-
50	СПБ ГБУЗ «ГП №54» ДПО №46	1/0	-
51	СПБ ГБУЗ «ГП №86» ДПО №59	1/0	-
52	СПБ ГБУЗ «ГП №29»	1/0	-
53	СПБ ГБУЗ «ГП №91» ДПО №65	1/0	-
54	СПБ ГБУЗ «ГП №93» ДПО №22	1/0	-
55	СПБ ГБУЗ «ГБ №40»	1/0	-
56	СПБ ГБУЗ «ГП №122» ДПО № 72	1/0	-
57	СПБ ГБУЗ «ГП №122» ДПО № 67	1/0	-
58	СПБ ГБУЗ «ГП №122» ДПО № 64	1/0	-
59	ГДЭЦ СПБ ГБУЗ «ДГМКЦ ВМТ им. К.А.Раухфуса»	5/0	1/0
60	СПБ ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр для детей»	2/0	-
	Всего кабинетов врачей эндокринологов — 65; кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» - 1, планируется открыть -2.		

Показатели работы ГДЭЦ СПб ГБУЗ «ДГМКЦ ВМТ им. К.А.Раухфуса» за 2022 год

Таблица 47

Показатель	Число пациентов или исследований
Общее число посещений	12181
Посещений к эндокринологу	11023
Посещений к офтальмологу	539
Посещений к нефрологу	25
Посещений к неврологу	619
Установлено инсулиновых помп	80
Количество исследований 3-дневного глюкозного мониторинга СГМС	-
Количество исследований на гликированный гемоглобин	280
Обучено в «Школе СД» детей и их родственников всего/из них в амбулаторном звене	687/118

Специализированная стационарная помощь детям с сахарным диабетом оказывается в отделении дневного стационара на 10 коек в СПб ГБУЗ «ДГМКЦ ВМТ им. К.А. Раухфуса» и в эндокринном отделении на 35 коек в СПб ГБУЗ «ДГМКЦ ВМТ им. К.А.Раухфуса». В дневном стационаре в 2022 году пролечено 239 пациентов с сахарным диабетом. В эндокринном отделении в 2022 году пролечено 786 детей с сахарным диабетом. Всем пациентам проводится комплексное обследование с диагностикой осложнений, коррекция терапии. Отделения оснащены в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология». В СПб ГБУЗ «ДГМКЦ ВМТ им. К.А.Раухфуса» работает две «Школы для пациентов с сахарным диабетом и их родителей» в эндокринном отделении стационара и в городском детском эндокринологическом центре (ГДЭЦ).

Беременные или планирующие беременность женщины, больные сахарным диабетом, получают специализированную помощь в 2-х центрах «Диабет и беременность». Амбулаторный центр, организованный в составе СПб ГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции» оказывает диагностическую и лечебную медицинскую помощь пациенткам с гестационным сахарным диабетом, а наблюдение беременных женщин с сахарным диабетом 1 типа, а также стационарное лечение и родоразрешение всех пациенток с диабетом осуществляется в НИИ акушерства и гинекологии РАМН им. Д.О. Отта (резерв: СПб ГБУЗ «Родильный дом № 6»). С 2013 года беременные женщины с сахарным диабетом 1 типа бесплатно обеспечиваются инсулиновыми помпами и расходными материалами к ним.

Стационарное лечение больные сахарным диабетом получают в 19 лечебных учреждениях, имеющих в своем составе специализированные эндокринологические отделения или койки (из них – 13 учреждений городского и 6 – федерального подчинения). Санкт-Петербург характеризуется высоким уровнем обеспеченности коечным фондом различного профиля для оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом. В городе функционируют 272 круглосуточные койки по профилю «эндокринология» (количество указано на конец 2022 года, без учета коек, перепрофилированных в инфекционные) и 19 коек дневного стационара.

**Многопрофильные медицинские организации оказывающие стационарную помощь
пациентам с сахарным диабетом**

Таблица № 48

п/ п	Медицинские учреждения, оказывающие стационарную помощь	Кочный фонд			Объемы помощи в 2022 году				
		Название отд.	К-во эндокрин. коек	К-во эндокрин. коек в дневном стационаре	Выписано пациентов: стационар / дневной стационар)	Пролечено/из них иногородних	Пролечено экстренных	Число умерших	% загрузки коек / % загрузки коек дневного стационара
1	ГБУЗ «Городская Александровская больница»	Эндокринолог. отд.	40	1	716	759/84	646	26	86,35
2	ГБУЗ «Городская больница Святой преп.Елизаветы»	Эндокринолог. отд.	43	1	1265/964	2257	1279	78	86,8/23,9
3	ГБУ «НИИ СП имени И.И.Джанелидзе»	Кардиолог. отд. №2	2	1	52	52	0		100/100
4	ГБУЗ «Городская многопрофильная больница №2»	Эндокринолог. отд.	43	6	751	751/41	152	45	75/0
5	ГБУЗ «Городская Мариинская больница»	Терапевт. отд. Нефрологич. отд.	25	5	2740/167	3161/79	921	23	100/100
6	ГБУЗ «Городская больница №26»	Терапевт. отд.	6	0	274	277/67	201	3	86,3
7	ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П.Боткина»	8-инфекционное	1	0	1	1	1	0	4,5
8	ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	Эндокринолог. отд.	45	0	860	1146/65	1073	92	83,8
9	ГБУЗ «Городская Покровская больница»	Кардиолог. Отд	5	0	59	59	14	0	67,8
10	ГБУЗ «Городская больница №15»	Терапевт. отд.	4	0	36	36	36	0	30
11	ГБУЗ «Городская больница №38 имени Н.А.Семашко»	Эндокринолог.отд.	30	6	426/4	428/4	180	2	107/4
12	ГБУЗ «Городская больница Святого великомученика Георгия»	Эндокринолог. отд. 2-е хирург. отд. 4-е хирургич. отд.	46 1 1	1	360/0	360/0	161/0	2	75,5/0

13	СПбГБУЗ «ДГМКЦВМТ им. К.А. Раухфуса»	Эндокринологи ч. отд.	35	10	1028/474	1028/60	269		84,9
	Федеральные учреждения								
14	Клиника ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» МЗ РФ	Эндокринологи ч. отд. Нефрологическое отд. №2	19 1	2	472/10	472/170	474		83,0
15	ФБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» МЗ РФ	Эндокринологи ч. отд. взрослые Эндокринологи ч. отд. детское	55 15	3	1113/59 Взрослые 661-дети	1113/412	412		67,17/ 141,44
16	ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» МЗ РФ	Эндокринологи ч. отд. Отд. нефрологии и эндокринологии	19 15		910	910/287	199		84,6
17	Клиника ФГБОУ ВО «СПб государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ	Эндокринологи ч. отд. (дети)	43	2	1317/41	1317/6	107		88,36
18	Клиника ВМТ им. Н.И. Пирогова ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный Университет»	Эндокринологи ч. отд.	1	0	113	116	0		95,3
19	ФГБНУ «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта»	Эндокринологи ч. отд.	15	2	116	116	32		20,12
19 - медицинских учреждений , оказывающих специализированную помощь по профилю «эндокринология»									

Структура стационарной эндокринологической службы региона для лечения пациентов с осложнениями сахарного диабета

Таблица № 49

№	Медицинские учреждения, оказывающие стационарную помощь пациентам с сахарным диабетом	Эндокринолог. отд.(+)/ или кабинеты врача-эндокринолога	Школа для пациентов с СД/планируется открыть	Лечение «диабетической стопы»	Офтальмологическая помощь пациентам с СД
1	ГБУЗ «Городская Александровская больница»	+	1/0	+	-
2	ГБУЗ «Городская больница Св. преп.Елизаветы»	+	1/0	-	+
3	ГБУ «НИИ СП имени И.И.Джанелидзе»	0/1 кабинет	-	+	-
4	ГБУЗ «Городская многопрофильная больница №2»	+	1/0	-	+
5	ГБУЗ «Городская Мариинская больница»	0/1 кабинет	0/1		+
6	ГБУЗ «Городская больница №26»	0/1 кабинет	-	+	
7	ГБУЗ «Городская больница №40 Курортного р-на»	-	-	-	+
8	ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	+1 кабинет	1/0	+	-
9	ГБУЗ «Городская больница №38 им.Н.А.Семашко»	+1 кабинет	0/1	-	-
10	ГБУЗ «Городская больница Святого великомученика Георгия»	+1 кабинет	-	+	-
11	ГБУЗ «Городская больница №14»	-	-	+	-
12	ГБУЗ «Городская Покровская больница»	0/1 кабинет	-	-	-
	Итого	7- МО с эндокринолог. отделением	4- «Школ СД»/ 2- планируется	6 - МО по оказанию помощи пациентам с диабет.стопой	4 - МО с— офтальмол. помощью пациентам с СД

Организация диализной службы пациентам с сахарным диабетом и хронической болезнью почек (ХБП)

Диализное лечение пациенты с сахарным диабетом, осложненным нефропатией и ХБП, получают

в 15-ти лечебных учреждениях города:

- СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы»;
- СПб ГБУЗ «Городская больница №15»;
- СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»;
- СПб ГБУЗ «Городская больница №26»;
- СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница №31»;
- СПб ГБУЗ «Николаевская больница»;
- СПб ГБУЗ «Городская больница №40 Курортного района»;
- СПб ГБУЗ «Клиническая больница Святителя Луки»;
- СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина»;
- СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий»;
- Клиника ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский Государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» МЗ РФ;
- ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» МЗ РФ;

- Клиника ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»;
- Клиника ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ;
- ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» МЗ РФ.

В медицинских организациях Санкт-Петербурга оборудовано 274 диализных места. В настоящее время диализное лечение в городе получают 340 пациентов с сахарным диабетом. Число вновь принятых в течение года на заместительную почечную терапию пациентов с сахарным диабетом увеличилось за последние 5 лет на 38,8% (с 82 в 2018 году до 125 в 2022 году), число лиц, нуждающихся в заместительной почечной терапии, увеличилось на 11% (620 в 2018 году до 691 человека в 2022 году). Приближение специализированной помощи к месту жительства и расширение возможного спектра заместительной почечной терапии позволило существенно облегчить жизнь пациентам-инвалидам и решить проблемы, связанные с их приездом в диализный центр, а также снизить нагрузку на медицинский/социальный транспорт.

1.6. Кадровый состав медицинских учреждений

Таблица 50

Кадровый состав	выделенные ставки	занятые ставки	физ. лица
Врачи-эндокринологи амбулаторной сети	402	353,75	354
Медицинские сестры в кабинете врача-эндокринолога амбулаторной сети	209	147,5	142
Врачи-эндокринологи в стационарной сети	131	96,25	101

Число врачей эндокринологов, по данным формы ФСН № 30 за 2018-2022 гг.

Таблица 51

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц работников на занятых должностях, чел	из них:			Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулатор. условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационар. условиях	высшую	первую	вторую					
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых											
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
2022	эндокринологи	533,00	450,00	402,00	353,75	131,00	96,25	455	354	101	131	58	17	304	149	51	249	
2021	эндокринологи	532,50	464,00	398,50	357,25	134,00	106,75	443	334	109	122	56	17	409	34	48	248	
2020	эндокринологи	517,00	454,50	397,75	358,00	119,25	96,50	456	351	105	125	54	23	446	8	58	254	
2019	эндокринологи	508,75	455,00	398,00	351,50	110,75	103,50	451	340	111	118	61	21	450	-	55	251	
2018	эндокринологи	491,00	435,50	387,75	336,75	103,00	98,75	432	323	109	118	46	25	432	-	54	243	

Число врачей эндокринологов детских, по данным формы ФСН №30 за 2018-2022 гг.

Таблица 52

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц работников на занятых должностях, чел	из них:			Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декретном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделениях, оказывающих мед. помощь в амбулатор. условиях	в подразделениях, оказывающих мед. помощь в стационар. условиях	высшую	первую	вторую					
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых											
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
2022	Эндокринологи детские	119,75	103,00	101,00	88,25	18,75	14,75	101	89	12	23	13	4	61	40	9	61	
2021	Эндокринологи детские	110,25	94,50	92,75	79,75	17,50	14,75	91	78	13	23	10	5	75	15	8	53	
2020	Эндокринологи детские	106,00	88,25	88,50	74,00	17,50	14,25	81	68	13	25	10	5	78	3	7	41	
2019	Эндокринологи детские	99,00	79,75	82,75	66,00	16,25	13,75	76	61	15	25	9	4	76	-	6	38	
2018	Эндокринологи детские	88,00	72,00	75,75	62,75	12,25	9,25	64	55	9	19	7	2	64	-	4	36	

Число врачей офтальмологов, по данным формы ФСН №30 за 2018-2022 гг.

Таблица 53

Год	Наименование должности (специальности)	Число должностей в целом по организации, ед		из них:				Число физических лиц основных работников на занятых должностях, чел	из них:		Имеют квалификационную категорию (из гр.9), чел			Имеют сертификат специалиста (из гр.9), чел	Имеют свидетельство об аккредитации (из гр.9), чел	Находятся в декрет-ном и долгосрочном отпуске (из гр.9), чел	Не имеют квалификационной категории
				в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях		в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях			в подразделе-ниях, оказыва-ющих медицин-скую помощь в амбулатор-ных условиях	в подразде-лениях, оказыва-ющих медицин-скую помощь в стационар-ных условиях	высшую	первую	вторую				
		штатных	занятых	штатных	занятых	штатных	занятых										
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2022	офтальмологи	1097,50	888,75	841,50	667,75	256,00	221,00	847	634	213	243	139	49	626	220	60	416
2021	офтальмологи	1090,00	942,00	833,00	716,00	257,00	226,00	870	654	216	241	127	55	814	56	76	447
2020	офтальмологи	1069,75	937,75	814,50	711,25	255,25	226,50	884	672	212	240	131	53	863	21	78	460
2019	офтальмологи	1055,75	925,50	814,00	712,00	241,75	213,50	866	659	207	241	131	62	864	-	65	432
2018	офтальмологи	1032,25	910,00	800,00	695,25	232,25	214,75	851	649	202	231	144	60	850	-	64	416

Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения, по данным формы ФСН №30 за 2018-2022 гг.

Таблица 54

Год	Обеспеченность на 10 тыс. населения ¹²		
	врачами эндокринологами	врачами эндокринологами детскими	Офтальмологами
2022	0,97	1,09	1,51
2021	0,95	0,98	1,55
2020	1,02	0,86	1,64
2019	1,01	0,82	1,61
2018	0,97	0,71	1,59

¹² Обеспеченность населения врачами эндокринологами рассчитано на взрослое население, обеспеченность населения врачами эндокринологами детскими рассчитано на детское население, обеспеченность населения врачами офтальмологами рассчитано на всё население Санкт-Петербурга. Обеспеченность населения врачами за 2021, 2022 гг. рассчитана по методике ЦНИИОИЗ: на численность населения по состоянию на 01.01.2022 с учетом ВПН 2020.

1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи пациентам с сахарным диабетом до 2024 года

- Закон Санкт-Петербурга от 20.06.2012 № 367-63 «Об основах организации охраны здоровья граждан в Санкт-Петербурге»;
- Закон Санкт-Петербурга 21.12.2022 № 737-121 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»
- Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 № 553 «О государственной программе Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге»;
- Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 14.08.2015 № 715 «О Межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на снижение смертности населения, при Правительстве Санкт-Петербурга»;
- Распоряжение Комитета по здравоохранению от 27.10.2017 № 403-р «Об утверждении Графика дежурств стационаров, оказывающих медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме взрослому населению»;
- Распоряжение Комитета по здравоохранению от 11.09.2018 № 481-р «О дополнительных мерах по повышению охвата и качества диспансерного наблюдения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития»;
- Распоряжение Комитета по здравоохранению от 28.06.2002 № 240-р «О совершенствовании специализированной помощи больным сахарным диабетом»;
- Распоряжение Комитета по здравоохранению от 28.12.2015 № 631-р (ред. от 14.05.2018) «О маршрутизации больных сахарным диабетом»;
- Приказ Комитета по здравоохранению от 11.02.2022 № 4293-п «О создании Комиссии по лекарственному обеспечению отдельных категорий жителей Санкт-Петербурга»;
- Распоряжение Комитета по здравоохранению от 30.01.2002 № 25-р «Об организации региональной сети Государственного регистра больных сахарным диабетом Санкт-Петербурга».

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

Средний срок ожидания (оказания) **плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной** медицинской помощи по профилю эндокринология составил в федеральных медицинских организациях (ФМУ) 1 месяц, в медицинских организациях, подведомственных Комитету по здравоохранению от 1 до 2-х недель. Длительность стационарного лечения в подразделениях эндокринологического профиля от 10 до 17 дней.

Средняя длительность стационарного лечения по профилю «эндокринология» в 2022 году составил 12,3 дней.

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях города по профилю «эндокринология» Таблица № 55

Длительность госпитализации в медицинских учреждениях города по профилю «эндокринология»	За 2022 год средняя длительность лечения
Эндокринологические отделения (койки) для взрослых	12,30
Эндокринологические отделения (койки) для детей	11,15
Койки эндокринологические дневного стационара для взрослых	9,00
Койки эндокринологические дневного стационара для детей	10,06

Доля пациентов с СД, охваченных диспансерным наблюдением в 2018-2022 годах

Таблица 56

		2018	2019	2020	2021	2022
Дети	СД1	100	100	100	100	100
	СД2	100	100	100	100	100
	Всего	100	100	100	100	100
Подростки	СД1	100	100	100	100	100
	СД2	100	100	100	100	100
	Всего	100	100	100	100	100
Взрослые	СД1	91	96,1	98,3	99,1	99,3
	СД2	89,7	96,5	98,4	98,7	99,5
	Всего	89,5	96,3	98,4	98,5	98,8
Всего	СД1	91,8	96,4	98,0	99,2	99,4
	СД2	89,7	96,5	98,4	98,7	99,5
	Всего	89,7	96,3	98,4	98,6	98,8

Число пациентов, которым был выполнен анализ крови на HbA1c не менее 1 раза в год и доля пациентов с уровнем HbA1c менее 7%

Таблица 57

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Охват граждан исследованием глюкозы натощак в %	н/д	н/д	н/д	Всё население 11,6% Взрослые 18,9%	Всё население 31,1% Взрослые 49,7%
Число пациентов с сахарным диабетом (данные ГРБСД)	169052	169052	174116	179 325	168115
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, которым проведено исследование гликированного гемоглобина не менее 1 раза в год (данные ГРСД)	н/д	83342	108822	122120	109274
Доля в % ко всем пациентам на учете	н/д	49,3	62,5	68,1	64,9
Число пациентов с СД 1 и 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0%	н/д	43422	52234	58617	53326
Доля в % ко всем пациентам с определенным гликированным гемоглобином	н/д	52,1	48	48	48,8

Показатели работы «Школ СД»

Таблица 58

Показатели	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Всего число обученных в «Школе СД» (чел.)/ из них детей и их родителей в том числе:	7398/ 479	8676/ 320	5172/ 455	5359/ 488	7927/ 687
Число обученных взрослых пациентов 1 и 2 типа в амбулаторной сети города* (отдельный учет обученных по типам диабета не велся)	3909	5241	2654	2476	4578

Число обученных взрослых пациентов 1 и 2 типа в стационарной сети города* (отдельный учет обученных по типам диабета не велся)	3010	3115	2198	2395	2662
Число обученных пациентов детского возраста в амбулаторной сети города* (отдельный учет обученных по типам диабета не велся-98%-это дети с диабетом 1типа)	123	137	105	93	118
Число обученных пациентов детского возраста в стационарной сети города* (отдельный учет обученных по типам диабета не велся-98%-это дети с диабетом 1типа)	356	183	350	395	569

Информация о реализации программ льготного лекарственного обеспечения пациентов, страдающих сахарным диабетом

В Санкт-Петербурге граждане, страдающие сахарным диабетом, имеют право на обеспечение лекарственными препаратами по основаниям, закрепленным статьей 6.1. Федерального закона от 17.07.1999 № 178 «О государственной социальной помощи», за счет средств федерального бюджета, и статьей 77-1 закона Санкт-Петербурга от 22.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга», за счет средств бюджета Санкт-Петербурга.

В соответствии со статьей 4.1. Федерального закона «О государственной социальной помощи» полномочия в области оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, предусматривающего обеспечение лекарственными препаратами за счет средств федерального бюджета, отнесены к ведению Российской Федерации и переданы для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации. Для обеспечения отдельных категорий граждан Комитет по здравоохранению осуществляет закупку лекарственных препаратов и медицинских изделий в соответствии с выделенным финансированием, которое зависит от количества льготников, сохранивших право на получение государственной социальной помощи, и норматива финансовых затрат на одного гражданина, который составляет в 2023 году - 1127,8 рубля (в 2019 году составлял 860,6 рубля; в 2020 году - 886,4 рубля; в 2021 году - 929,8 рубля; в 2022 году - 1007,9 рубля).

В соответствии со статьей 80 Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» меры социальной поддержки по обеспечению граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями предоставляются в пределах средств, предусмотренных на эти цели законом Санкт-Петербурга о бюджете Санкт-Петербурга на очередной финансовый год.

Полномочия Санкт-Петербурга по обеспечению льготных категорий жителей Санкт-Петербурга лекарственными препаратами и медицинскими изделиями осуществляются в пределах выделенных бюджетных ассигнований.

Заявки на закупку лекарственных препаратов и медицинских изделий для обеспечения взрослых пациентов, страдающих сахарным диабетом, формируются главным внештатным специалистом по диабетологии Комитета по здравоохранению с учетом количества граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, в рамках выделенного финансирования. Заявки на закупку лекарственных препаратов и медицинских изделий для обеспечения пациентов детского возраста, страдающих сахарным диабетом, формируются главным внештатным детским специалистом эндокринологом Комитета по здравоохранению. При определении потребности учитывается уровень заболеваемости, численность лиц, нуждающихся в обеспечении конкретными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, средние курсовые дозы, количестве единиц в соответствии с рецептами, оформленными медицинскими работниками медицинских организаций, за отчетный период и др. Потребность на лекарственные препараты формируется с учетом стандартов медицинской помощи, результатов клинических исследований и клинических рекомендаций (протоколов лечения).

В рамках выделенных бюджетных средств Комитетом по здравоохранению ежегодно закупаются препараты инсулинов различной продолжительности действия, таблетированные сахароснижающие препараты (в том числе препараты ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4) и глифлозины), а также медицинские изделия: тест-полоски для измерения уровня глюкозы в крови к различным глюкометрам, помпы инсулиновые, расходные материалы к помпам инсулиновым, иглы, шприцы. Кроме этого, пациенты, страдающие сахарным диабетом, обеспечиваются другими необходимыми препаратами

в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями.

В 2019 году закуплено:

- препараты инсулинов различной продолжительности действия 10 международных непатентованных наименований (далее – МНН) в количестве 370 755 упаковок на сумму 967,29 млн. руб.,
- таблетированные сахароснижающий препараты 8 МНН в количестве 1 345 671 упаковок на сумму 218,78 млн. руб.,
- тест-полоски 7 торговых марок в количестве 349 350 упаковок на сумму 125,24 млн. руб.,
- др. медицинские изделия на сумму 93,727 млн. руб.

В 2020 году закуплено:

- препараты инсулинов различной продолжительности действия 10 МНН в количестве 481 698 упаковок на сумму 1 222,37 млн. руб.,
- таблетированные сахароснижающий препараты 8 МНН в количестве 1 189 548 упаковок на сумму 434,73 млн. руб.,
- тест-полоски 5 торговых марок в количестве 381 975 упаковок на сумму 160,99 млн. руб.,
- др. медицинские изделия порядка 159 854 упаковок на сумму 297,06 млн. Руб.

В 2021 году закуплено:

- препараты инсулинов различной продолжительности действия 11 МНН в количестве 562 349 упаковок на сумму 1 183,34 млн. руб.,
- таблетированные сахароснижающий препараты 8 МНН в количестве 933 310 упаковок на сумму 654,14 млн. руб.,
- тест-полоски 10 торговых марок в количестве 537 500 упаковок на сумму 220,13 млн. руб.,
- др. медицинские изделия порядка 121 550 упаковок на сумму 131,86 млн. Руб.

В 2022 год закуплено:

- препараты инсулинов различной продолжительности действия 11 МНН в количестве 521 697 упаковок на сумму 1 232, 82 млн.руб.,
- таблетированные сахароснижающий препараты 14 МНН в количестве 1365980 упаковок на сумму 663,58 млн. руб.),
- тест-полоски 9 торговых марок в количестве 1 442 950 упаковок на сумму 580,88 млн. руб.,
- др. медицинские изделия порядка 391 461 упаковки на сумму 506,18 млн. руб.

В 2022 году в Санкт-Петербурге организовано обеспечение пациентов взрослого и детского возраста, страдающих сахарным диабетом, системами непрерывного мониторинга глюкозы – Датчиками FreeStyle Libre системы Flash мониторинга глюкозы, которые существенно улучшают качество жизни пациентов.

В 2023 году до настоящего времени закуплено:

- препараты инсулинов различной продолжительности действия 12 МНН в количестве 487017 упаковок на сумму 1 273,9 млн. руб.,
- таблетированные сахароснижающий препараты 14 МНН в количестве 1776869 упаковок на сумму 1 307,8 млн. руб.),
- тест-полоски 9 торговых марок в количестве 1 655 500 упаковок на сумму 577,5 млн. руб.,
- др. медицинские изделия порядка 333 092 упаковки на сумму 737,3 млн. руб.

Комитетом по здравоохранению осуществляется постоянный мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий, необходимых для обеспечения пациентов, страдающих сахарным диабетом.

Анализ данных по обеспечению пациентов с сахарным диабетом инновационными лекарственными препаратами в сравнении с данными по РФ

Таблица 59

Группа ЛП	Число пациентов с СД2 типа, получающих группу ЛП	% пациентов от общего количества болеющих СД2	В среднем по РФ	Показатели стандарта
-----------	--	---	-----------------	----------------------

иДПП4 (всего)	57673	35,1	12	22
аГГП1(всего)	6955	4,2	0,8	13
иНГЛТ2(всего)	52146	31,7	6,8	41
Всего пациентов с СД2 -164304 чел.				

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

Данные по борьбе с факторами риска развития сахарного диабета предоставлены СПб ГКУЗ «Городской центр медицинской профилактики», которые на регулярной основе проводит эпидемиологический мониторинг факторов риска развития неинфекционных хронических заболеваний и показателей здорового образа жизни среди жителей Санкт-Петербурга.

Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением в Санкт-Петербурге (По данным ЕМИСС)

Таблица 60

Год	2018	2019	2020	2021	2022
прирост/убыль, % к 2017 г	-15,2	24,5	-8,5	-28,1	12,4

Доля лиц с выявленными факторами риска при проведении диспансеризации населения, %
(по форме 131/о)

Таблица 61

Показатели	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Повышенный уровень глюкозы в крови	3,4	2,7	2,9	3,6	3,2	4,6
Гиперхолестеринемия	-	-	-	-	9,2	12,2
Избыточная масса тела	12,6	13,4	11,9	14,5	14,5	18,0
Курение табака	11,5	8,8	6,8	7,4	9,5	12,6
Риск пагубного употребления алкоголя	0,8	0,4	0,4	0,4	0,4	0,5
Низкая физическая активность	19,1	17,8	16,1	20,5	21,0	28,0
Нерациональное питание	25,0	22,3	20,3	23,3	24,8	31,0
Заболевания, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), %						
сахарный диабет	2,8	3,0	3,0	4,0	2,2	3,7
ожирение	4,6	5,3	4,6	5,8	6,4	7,2
Болезни с повышенным кровяным давлением	22,4	24,2	24,7	29,3	21,8	25,7

Тенденция последних 5 лет показывает постепенное увеличение доли граждан с теми или иными факторами риска среди прошедших диспансеризацию.

В реализации мероприятий, направленных на снижение факторов риска развития сахарного диабета, принимают участие отделения/кабинеты медицинской профилактики и центры здоровья медицинских организаций. В Санкт-Петербурге функционируют 23 центра здоровья для взрослого населения и 105 отделений/кабинетов медицинской профилактики, 9 центров здоровья для детей.

В период с 2016 по 2022гг. число отделений/кабинетов медицинской профилактики увеличилось с 82 до 105, число обратившихся в отделения/кабинеты медицинской профилактики возросло в 4,5 раза (2016г. – 441 277 чел., 2022г. – 2010163 чел.), в центры здоровья в 1,2 раза (2016г. – 65 856 чел., 2022г. –

79599 чел.). Обратившимся гражданам проведено углубленное профилактическое консультирование по коррекции факторов риска развития заболеваний.

В медицинских организациях города первичного звена здравоохранения организовано 219 школ для взрослых пациентов, имеющих факторы риска развития ХНИЗ или страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, из них 28 школ СД, 21 школа по отказу от курения, 12 школ ЗОЖ, 19 школ здорового питания, 5 школ физической активности. В 2022 году во всех школах обучено 28 888 чел., из них в школах для пациентов с сахарным диабетом 6 114 чел., в школах по отказу от курения – 1700 чел., в школах здорового питания 1746 чел., в школах физической активности – 1930 чел., в школах ЗОЖ – 1429 чел.

1.10. Выводы и пути совершенствования медицинской помощи больным сахарным диабетом в Санкт-Петербурге

В Санкт-Петербурге имеется развитая трёхуровневая инфраструктура оказания медицинской помощи больным с СД. Регион характеризуется достаточной обеспеченностью стационарным, в том числе и высокотехнологичным лечением. Разработана маршрутизация пациентов с сахарным диабетом и его осложнениями, однако горизонтальные связи и междисциплинарное взаимодействие представляются недостаточными. Отмечается более высокая в сравнении с другими регионами обеспеченность современными препаратами инсулина, инновационными сахароснижающими препаратами и изделиями медицинского назначения. Тем не менее, частота применения инновационных препаратов, влияющих кроме углеводного обмена на риски сердечно-сосудистых событий (ингибиторы натрий-глюкозного транспортера, агонисты глюкагоноподобного пептида, ингибиторы дипептидилпептидазы), исходя из современных представлений и клинических рекомендаций, является недостаточной.

Анализ представленных выше данных позволяет определить основные проблемы в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

- 1 Основные недостатки в оказании помощи больным сахарным диабетом относятся к амбулаторной службе. Поэтому при планировании мероприятий Программы основное внимание уделяется первому уровню в части совершенствования маршрутизации и взаимосвязей между:
 - терапевтом/врачом общей практики и эндокринологом
 - амбулаторными хирургами и специалистами кабинетов «Диабетическая стопа»
 - эндокринологами и офтальмологами
- 2 Отмечается недостаточная доля пациентов с целевым уровнем гликированного гемоглобина, и, как следствие высокая распространенность хронических осложнений сахарного диабета, включая инвалидизирующие стадии диабетической ретинопатии и нефропатии.
- 3 Регистрируется высокая частота ампутаций нижних конечностей на уровне голени и бедра, одной из главных причин которой является недостаточное выявление пациентов с высоким риском синдрома диабетической стопы, а также пациентов с ранними стадиями этого осложнения в амбулаторных условиях.
- 4 Имеются недостатки в статистическом учете пациентов с сахарным диабетом и его осложнениями, проявляющиеся в недостаточной регистрации диагнозов в СПб ГБУЗ МИАЦ, а также в низкой обновляемости СПб Регистра больных сахарным диабетом и в недостаточной его заполняемости, особенно в части осложнений сахарного диабета.
- 5 Отсутствует взаимосвязь между разными информационными системами, аккумулирующими сведения о сахарном диабете ввиду отсутствия интеграции между Регистром больных сахарным диабетом и другими информационными системами Санкт-Петербурга.

Возможными путями их решения представляются следующие:

- 1 Расширение системы обучения пациентов с сахарным диабетом в «Школах для пациентов с сахарным диабетом» за счет соответствующих структур, создаваемых в рамках межрайонных и районных эндокринологических центров, а также дополнительных «Школ» в районных поликлиниках.
- 2 Увеличение доступности первичной и специализированной офтальмологической помощи путем увеличения численности офтальмологических кабинетов в структурах создаваемых эндокринологических центров.
- 3 Создание новых кабинетов «Диабетическая стопа» в составе районных эндокринологических центров, что позволит увеличить охват скрининговыми осмотрами пациентов с сахарным диабетом для раннего выявления группы высокого риска развития синдрома диабетической стопы, неосложненных язвенных дефектов стоп, диабетической нейроартропатии Шарко и их лечения на догоспитальном этапе.
- 4 Модернизация маршрутизации пациентов с сахарным диабетом с учетом новых структур – регионального, межрайонных и районных эндокринологических центров.
- 5 Пересмотр норм времени приема врача-эндокринолога эндокринологических центров и врача-эндокринолога кабинета «Диабетическая стопа».
- 6 Дальнейшее развитие многоуровневой системы офтальмологической помощи пациентам с сахарным диабетом (оснащение и обеспечение функционирования кабинетов/отделений «Диабетическая ретинопатия» в районных, межрайонных и эндокринологических центрах)
- 7 Повышение качества лечения пациентов с сахарным диабетом и его осложнениями путем внедрения в повседневную врачебную практику клинических рекомендаций по лечению сахарного диабета и его осложнений, усилению внутреннего и внешнего контроля качества лечения.
- 8 Совершенствование структуры лекарственной заявки и обеспечения изделиями медицинского назначения согласно современным рекомендациям.
- 9 Обеспечение оказания медицинской помощи и обучения пациентов с сахарным диабетом с использованием телемедицинских технологий.
- 10 Перевод Городского регистра больных сахарным диабетом на платформу Федерального регистра сахарного диабета.
- 11 Расширение штатного расписания диабетологических/эндокринологических центров с введением ставок операторов Регистра больных сахарным диабетом для обеспечения полного внесения данных о больных сахарным диабетом и своевременного обновления этих данных.
- 12 Интеграция медицинских информационных систем города, модуля льготного лекарственного обеспечения, системой обмена данными лабораторных исследований Санкт-Петербурга, и иными подсистемами ГИЗ РЕГИЗ с регистром больных сахарным диабетом.
- 13 Организация совместно с городским центром профилактики и Санкт-Петербургским диабетическим обществом инвалидов мероприятий по распространению знаний о сахарном диабете, здоровом образе жизни и питании.

2. Цель, показатели и сроки реализации Региональной программы

Цели региональной программы – профилактика, раннее выявление и лечение сахарного диабета для предупреждения развития или прогрессирования его острых и хронических, инвалидизирующих осложнений; увеличение продолжительности и качества жизни больных сахарным диабетом; обеспечение больных необходимыми лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета, а также материально-техническое и организационно-методическое обеспечение специализированных

медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.

В рамках Региональной программы предусмотрены следующие целевые показатели:

№	Наименование показателя		Базовое значение 31.12.2022г	Период, год		
				2023 г.	2024 г.	2025 г.
<p>Раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности. Проведение профилактических мероприятий, в том числе среди пациентов из групп риска. Разработка и реализация программы борьбы с сахарным диабетом. Обеспечение больных сахарным диабетом необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и расходными материалами. Научно-методическое и экспертное сопровождение реализации федерального проекта. Подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций (их подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.</p>						
1.1	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов	СПб	65	69,7	72,3	77,0
1.2	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных	СПб	48,8	49,0	52,0	54,0
1.3	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями	СПб	22,2	20,0	18,0	16,0
1.4	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	СПб	1,37	1,37	1,37	1,29
1.5	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных	СПб	46,5	47,0	48,0	48,5

	заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет у взрослых за отчетный год					
1.6	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	СПб	41,4	49,1	62,1	62,1
1.7	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10-E14) за отчетный год(период)	СПб	10,4	13,4	14,0	15,0

3. Задачи региональной программы

Основными задачами региональной программы являются:

- Разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;
- Разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;
- Разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом;
- Проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации, в том числе, в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях. Формирование здорового образа жизни;
- Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения, согласно разработанной маршрутизации;
- Совершенствование материально-технической базы учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций;
- Организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов;
- Привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;
- Обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

4. План мероприятий Региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»

№п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Критерий исполнения мероприятия	Характеристика результата	Периодичность мероприятия
		Начало	Окончание				
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых							
1.1	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных сахарным диабетом в профильных медицинских организациях	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Проведение не менее пяти образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных сахарным диабетом в профильных медицинских организациях	Проведено не менее пяти образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению больных сахарным диабетом для врачей профильных медицинских организаций города	Разовое (делимое)
1.2	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов лечения больных с сахарным диабетом (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю, порядка оказания медицинской помощи по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов лечения больных с сахарным диабетом	Внедрены протоколы лечения больных с сахарным диабетом в каждой медицинской организации	Разовое (делимое)
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи							
2.1	Мероприятия по внедрению	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Организация и проведение	Совершенствование	Регулярное

	системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества с использованием цифровых технологий				внутреннего контроля с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи в целях совершенствования подходов к осуществлению медицинской деятельности для предупреждения, выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан, и минимизации последствий их наступления	процессов медицинской деятельности для выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан, и минимизации последствий их наступления	(ежеквартальное)
2.2	Внедрение и ведение 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	КЗ, АР	Внедрение и ведение 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	Обеспечено включение в регистр до 80% пациентов, с сахарным диабетом	Разовое (неделимое)
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых							
3.1	Формирование системы мотивации граждан здоровому образу жизни (далее ЗОЖ), включая здоровое питание, физическую активность, отказ от вредных привычек, приверженности к медицинской активности (своевременное обращение к врачу, прохождение диспансеризации и профилактических осмотров)						
	Увеличение охвата населения исследованием глюкозы натощак в рамках прохождения диспансеризации и	01.03.2024	30.12.2025	КЗ, АР	Увеличение числа граждан, которым проведено исследование глюкозы	Охват населения исследованием глюкозы натощак в рамках прохождения	Ежегодно

	профилактических осмотров, обращений к врачу				натошак	диспансеризации, профилактических осмотров и обращений к врачу составил: -не менее 62,10% в 2024 году -не менее 70,0% в 2025 году	
	Проведение групповых и массовых пропагандистских мероприятий, тематических акций, направленных на профилактику развития сахарного диабета, пропаганду ЗОЖ	01.03.2024	30.12.2025	КЗ, ГЦМП	Количество акций	Проведены мероприятия, тематические акции, направленные на профилактику развития сахарного диабета, пропаганду ЗОЖ.	Ежегодно
	Проведение лекций в лектории «Университет здоровья» для населения по вопросам профилактики и лечения сахарного диабета	01.03.2024	30.12.2025	КЗ, ГЦМП	Количество лекций	Проведены лекций в лектории «Университет здоровья» для населения по вопросам профилактики и лечения сахарного диабета,	Ежегодно
	Создание видео-лекции «Гестационный диабет» для беременных женщин	01.03.2024	30.12.2024	КЗ, ГЦМП	Количество лекций – 1	Создана видео-лекции «Гестационный диабет» для беременных женщин	Единовременно
	Проведение лекций-экскурсий для населения в Музее гигиены ГЦМП с освещением темы профилактики факторов риска развития сахарного диабета (не менее 720)	01.03.2024	30.12.2025	КЗ, ГЦМП	Количество лекций - экскурсий	Проведены лекции экскурсии для населения в Музее гигиены ГЦМП с освещением темы профилактики факторов риска развития сахарного диабета (не менее 720)	Ежегодно

3.2	Организация и проведение мероприятий по повышению уровня знаний медицинских работников, сотрудников образовательных организаций по вопросам профилактики сахарного диабета						
	Проведение семинаров, конференций, круглых столов по вопросам профилактики сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики	01.03.2024	30.12.2025	КЗ, ГЦМП	Количество семинаров, конференций	Проведены семинары, конференции, круглые стол по вопросам профилактики сахарного диабета с ориентиром на выявление и коррекцию основных факторов риска развития СД с расширением возможностей центров здоровья и кабинетов/отделений медицинской профилактики.	Ежегодно
	Проведение семинара для акушеров-гинекологов «Алгоритм ведения женщин с различными типами сахарного диабета во время беременности» (не менее 1 в год)	01.03.2024	30.12.2025	КЗ, ГЦМ П	Количество	Проведены семинары для акушеров-гинекологов «Алгоритм ведения женщин с различными типами сахарного диабета во время беременности» (не менее 1 в год)	Ежегодно
	Организация тематического цикла с разработкой методических пособий для работников образования «Сахарный диабет у школьника. Советы педагогам» в формате вебинара (3 занятия)	01.03.2024	30.12.2025	КЗ, ГЦМП	Количество занятий	Разработаны методические материалы и организовано проведение тематического цикла для работников образования «Сахарный диабет у школьника. Советы педагогам» в формате вебинара	Ежегодно

						(3 занятия)	
3.3	Организационно-методическое обеспечение внедрения программ обучения по профилактике сахарного диабета						
	Открытие школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением.	01.03.2024	30.12.2025	КЗ, ГЦМП, АР	Количество школ	Открытие школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	Ежегодно
	Увеличение количества пациентов, прошедших обучение в школах здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.03.2024	30.12.2025	КЗ, ГЦМП, АР	Число пациентов	Увеличение количества пациентов, прошедших обучение в школах здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	Ежегодно
3.4	Мониторинг и анализ грамотности населения по вопросам общественного здоровья, включая оценку информированности относительно риска развития сахарного диабета						
	Организация мониторинга и анализ распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний (1 раз в 2 года).	01.03.2024,	30.12.2025	КЗ, ГЦМП	Число опрошенных	Проведен мониторинг и анализ распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний	1 раз в 2 года
	Проведение социологических опросов с оценкой мотивированности населения к здоровому образу жизни (не менее 1 в год)	01.03.2024	30.12.2025	КЗ, ГЦМП	Число опрошенных	Проведен социологический опрос с оценкой мотивированности населения к здоровому образу жизни	Ежегодно
3.5	Подготовка и тиражирование информационных материалов для населения и методических материалов для медицинских работников по						

	вопросам профилактики сахарного диабета						
	Издание листовок, плакатов, публикации статей в газете «Домашний доктор» для населения	01.03.2024	30.12.2025	КЗ, ГЦМП	Наименований/ тираж	Готовый тираж листовок, публикаций, статей в газете «Домашний доктор»	Ежегодно
	Издание методических материалов для медицинских работников по профилактике факторов риска развития сахарного диабета у населения	01.03.2024	30.12.2025	КЗ, ГЦМП	Наименований/ тираж	Готовый тираж методических рекомендаций	Ежегодно
	Разработка тематических электронных форматов (баннеров и карточек) для размещения в сети интернет, социальной сети ВКонтакте, группах в телеграм медицинских и образовательных организаций, центров социального обслуживания населения, муниципальных образований и предприятий в рамках реализации муниципальных (районных) и корпоративных программ укрепления общественного здоровья	01.03.2024	30.12.2025	КЗ, АР, ГЦМП	Наименований/ число тем/ кол-во карточек мест	Разработанные тематические электронные форматы (баннеров и карточек) для размещения в сети интернет, социальной сети ВКонтакте, группах в телеграм медицинских и образовательных организаций, центров социального обслуживания населения, муниципальных образований и предприятий в рамках реализации муниципальных (районных) и корпоративных программ укрепления общественного здоровья	Ежегодно
3.6	Подготовка материалов о профилактике сахарного диабета, приверженности к прохождению диспансеризации и профилактических						

	осмотров среди населения для размещения в формате социальной рекламы						
	Социальная реклама в метро, на транспорте, уличных дисплеях информационных стойках	01.03.2024	30.12.2025	ГЦМП	Подготовка рекламы	Размещение социальной рекламы в метро, на транспорте, уличных дисплеях информационных стойках	Ежегодно
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых.							
4.1	Проведение мероприятий по профилактике сахарного диабета, заключающихся в современной диагностике и регулярных лечебно-профилактических мероприятиях для пациентов с СД, обеспечивающих оптимальную медикаментозную терапию в рамках наблюдения эндокринологами и врачами-терапевтами с достижением целевых уровней гликированного гемоглобина	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Своевременное выявление факторов риска СД, включая АГ, показатели липидного спектра и снижение риска их развития. Увеличение числа пациентов, прошедших диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры. Своевременная постановка на диспансерный учет пациентов с сахарным диабетом	Увеличена доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением в сравнении с предыдущим годом, в том числе с достижением целевых уровней гликированного гемоглобина: 2024 год — 52,0% 2025 год — 54,0 %	Ежегодное
4.2	Проведение мероприятий по борьбе с сосудистыми осложнениями сахарного диабета. Использование инновационных технологий по диагностике и лечению осложнений сахарного диабета в том числе ретинопатии, нефропатии, диабетической стопы, полинейропатии.	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Использование современных методов лечения сосудистых осложнений сахарного диабета, в том числе с использованием инновационных противодиабетических лекарственных препаратов, инновационных технологий по диагностике и лечению	Проведено обеспечение пациентов с сахарным диабетом 2 типа, лекарственными препаратами группы ингибиторов натрийзависимого переносчика глюкозы (2SGLT2) не менее 35% в 2024 и 41% в 2025 году.	Ежегодное

					осложнений сахарного диабета в том числе ретинопатии, нефропатии, диабетической стопы, полинейропатии.	Продолжено использование современных методов лечения сосудистых осложнений сахарного диабета в офтальмологии, нефрологии и лечении диабетической стопы.	
4.3	Обеспечение детей больных сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы.	01.03.24	31.12.2025	КЗ, АР		Обеспечены не менее 85% детей больных сахарным диабетом средствами непрерывного мониторинга глюкозы.	Ежегодное
4.4	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	КЗ, АР	Своевременное обучение специалистов	Регулярное проведение обучающих семинаров, вебинаров, круглых столов по профилю «Эндокринология».	Ежегодное
4.5	Проведение организационных мероприятий по открытию дополнительных «Школ для пациентов с сахарным диабетом» для взрослых и детей. Дооснащение действующих «Школ для пациентов с сахарным диабетом» оборудованием в соответствии с	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Открытие «Школ для пациентов с сахарным диабетом» в медицинских амбулаторных учреждениях города и в эндокринологических отделениях стационаров. Дооснащение «Школ для пациентов с сахарным диабетом» оборудованием в	Подготовлен нормативно-правовой акт, закрепляющий создание кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» Созданы кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: в 2024 году	Единовремено

	установлением нормативами				соответствии с нормативами	- 15 в амбулаторном звене и 2 в стационаре для взрослых пациентов; -2 в детских поликлиниках; в 2025 году - 2 в медицинских учреждениях для взрослых (1 в стационаре, 1 в амбулаторном звене). Оснащены «Школы для пациентов с сахарным диабетом» необходимым оборудованием в соответствии с действующими нормативами и утвержденной программой «Борьба с сахарным диабетом»	
4.6	Профессиональная подготовка врачей и медицинских сестер для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» на обучающих циклах	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Подготовка специалистов участвующих в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Проведено обучение не менее 80% специалистов участвующих в обучении пациентов в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» к 2025 году	Единовременно
4.7	Подготовка распоряжения Комитета по здравоохранению о маршрутизации пациентов в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом» с учетом вновь открытых школ.	01.03.2024	01.09.2024	КЗ	Разработка распоряжения о маршрутизации в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом»	Издание распоряжения и введение в действие в городе схемы маршрутизации в кабинеты «Школы для пациентов с сахарным диабетом»	Единовременно
4.8	Проведение обучения больных	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Увеличение доли пациентов,	Достижение целевых	Ежегодное

	сахарным диабетом в профильных медицинских организациях, имеющих в своем составе «Школу для пациентов с сахарным диабетом»				обученных в «Школе для пациентов с сахарным диабетом» от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов	показателей по числу обученных в «Школе для пациентов с сахарным диабетом» до 14,0 в 2024 году и 15,0 % в 2025 году	
5. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом							
5.1	Повышение эффективности профилактических мероприятий в рамках диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом через охват диагностическими исследованиями, в том числе с исследованием гликированного гемоглобина	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Охват диагностическими исследованиями в том числе с выполнением исследования гликированного гемоглобина в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями с внесением данных в Регистр	Охват диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина, ежегодно не реже 1 раза в год, не менее 72,3% пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением к концу 2024 г и не менее 77,0% к концу 2025г.	Ежегодное
5.2	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета, мониторинга и отчетности проведения диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными Государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР, ФФОМС	Совершенствование системы обмена данными по учету, мониторингу и отчетности проведения диспансерного наблюдения между ТФОМС СПб и МО	Отчет о мероприятиях по учету, мониторингу и проведению диспансерного наблюдения	Ежегодное

	Санкт-Петербурга» (далее - ТФОМС СПб)						
5.3	Разработка мер по повышению качества диспансерного наблюдения и увеличению охвата пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием телемедицинских технологий	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Формирование списков пациентов ключевых групп с тяжелыми осложнениями сахарного диабета	Сформированы группы пациентов для организации диспансерного наблюдения с использованием телемедицинских технологий по разработанным чек-листам в поликлиниках	Ежегодное
5.4	Ведение и регулярная актуализация Городского Регистра больных сахарным диабетом Санкт-Петербурга	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Обеспечение возможности автоматического переноса данных пациентов из медицинской информационной системы учреждений в базу Регистра с дальнейшим формированием лекарственной заявки по регистровой потребности в рамках льготного лекарственного обеспечения и формированием отчетов: по охвату осмотрами пациентов с сахарным диабетом в кабинете «Диабетической стопы», инструментально-диагностическими осмотрами врачами -офтальмологами, по обучению пациентов в «Школе для пациентов с сахарным диабетом», а также по охвату пациентов уровнем гликированного гемоглобина и кратностью	Ведение и регулярная актуализация регистра «Сахарный диабет» с предоставлением отчетов по льготному лекарственному обеспечению, отчетов по охвату осмотрами пациентов с сахарным диабетом в кабинете «Диабетической стопы», инструментально-диагностическими осмотрами врачами -офтальмологами, по обучению пациентов в «Школе для пациентов с сахарным диабетом», а также по охвату пациентов уровнем гликированного гемоглобина и кратностью данного	Регулярно

					данного исследования,	исследования,	
5.5	Разработка и ведение мониторинга 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	КЗ, АР	Разработка и ведение мониторинга за реализацией мероприятий по льготному обеспечению изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом.	Мониторинг за льготным обеспечением изделиями медицинского назначения больных сахарным диабетом	Регулярно
5.6	Проведение анализа и разработки предложений по внесению изменений в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом с учетом доступности Регионального эндокринологического центра, межрегиональных эндокринологических центров, районных диабетологических центров с целью достижения показателей федерального проекта, с ежегодным посещением кабинета «Диабетическая стопа», кабинета офтальмолога и обучения в школе для пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	КЗ	Проведение анализа и разработки предложений по внесению изменений в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом	Внесены изменения в маршрутизацию пациентов с сахарным диабетом	Ежегодное
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи							
6.1	Реорганизация территориального диабетологического центра в региональный	01.03.2024	01.03.2024	КЗ	Реорганизация территориального диабетологического центра в региональный	Принятие нормативно-правового акта о создании РЭЦ в соответствии с Порядком на базе СПб	Разовое (неделимое)

	эндокринологический центр на базе СПб ГБУЗ ГКДЦ №1. Переоснащение (дооснащение) Центра медицинским оборудованием в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»				эндокринологический центр на базе СПб ГБУЗ ГКДЦ №1. Переоснащение (дооснащение) Центра медицинским оборудованием в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»	ГБУЗ ГКДЦ №1. Отчет о приобретенном оборудовании в РЭЦ.	
6.2	Реорганизация межрайонных диабетологических центров в эндокринологические центры. Переоснащение (дооснащение) Центров медицинским оборудованием в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»	31.01.2024	21.12.2024	КЗ	Реорганизация межрайонных диабетологических центров в эндокринологические центры. Переоснащение (дооснащение) Центров медицинским оборудованием в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»	Утверждение нормативно-правового акта об организации МЭЦ с указанием районов, жители которых будут маршрутизированы в данный МЭЦ. Отчет о приобретенном оборудовании	Разовое (неделимое)
6.3	Расчет потребности в кабинетах: офтальмологов (диабетической ретинопатии), диабетической стопы на базе медицинских учреждений города в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Сахарный диабет», их организация и дооснащение	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Установление потребности в кабинетах офтальмологов (диабетической ретинопатии), кабинетов диабетической стопы на базе медицинских учреждений города в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Сахарный диабет» и их организация	Введение в действие кабинетов ретинопатии, кабинетов диабетической стопы, на базе медицинских учреждений города и их дооснащение по расчетной потребности	Разовое (неделимое)
6.4	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению числа осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению числа осмотренных пациентов с сахарным диабетом в кабинете диабетической	1.Охват осмотром не менее 10% от всех больных сахарным диабетом прикрепленных (согласно маршрутизации) к кабинету диабетической стопы к	Ежегодное

	с внесением данных в Регистр				стопы	концу отчетного года.	
6.5	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	КЗ	Увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы у пациентов с сахарным диабетом до 480 операций в 2024 году до 490 операций в 2025 году	Увеличено количество рентгенэндоваскулярных вмешательств на артериях нижних конечностях при нейро-ишемической/ишемической форме синдрома диабетической стопы у пациентов с сахарным диабетом до 480 операций в 2024 году; до 490 операций в 2025 году.	Ежегодное
6.6	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению числа осмотров врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр	01.11.2023	31.12.2025	КЗ, АР	1. Разработка и внедрение мероприятий по увеличению числа осмотров врачом офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в Регистр. 2. Увеличение доступности проведения исследований - оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с СД (нарастающим итогом). 3. Увеличение доступности антиVEGF(интравитрреальных инъекций) - терапии у пациентов	1. Охват диагностическими исследованиями пациентов с сахарным диабетом, врачом офтальмологом не менее - 60% всех пациентов к концу 2024 года и не менее 80 % к концу 2025г 2. Количество оптических когерентных томографий сетчатки у пациентов с СД 2024 - 68 100 исследований 2025 - 68 900 исследований 3. Увеличено количество антиVEGF(интравитрреальных инъекций) - терапии у пациентов с СД: 2024 – 6500 инъекции 2025 – 7500 инъекции	Ежегодное

					с СД (нарастающим итогом).		
6.7	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению числа обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Разработка и внедрение мероприятий по увеличению количества обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом	Число больных сахарным диабетом, прошедших обучение в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом» не менее: 14,0% к концу 2024 года; 15,0% к концу 2025 года.	Ежегодное

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

7.1	Определение потребности Санкт-Петербурга в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности «эндокринология» «диабетология» и детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарных диабетов	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования - программам ординатуры по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология»	Сформирована заявка на выделение квоты	Ежегодно
-----	--	------------	------------	--------	---	--	----------

7.2	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования - программам ординатуры	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Проведение мероприятий по заключению договоров о целевом обучении по программам высшего образования	Заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования	Ежегодно
7.3	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	КЗ, АР	Формирование заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации	Сформирована заявка на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам - программам повышения квалификации	Ежегодно
7.4	Реализация Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» в части, касающейся предоставления дополнительных мер социальной поддержки медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Санкт-	01.03.2024	31.12.2025	КЗ	Ежегодное выделение средств на лекарственное обеспечение	Предоставлены меры социальной поддержки целевой категории работников	Регулярно на основании представленного заявления

	Петербурга						
7.5	Организация проведения ежегодных конкурсов на соискание премий Правительства Санкт-Петербурга «Лучший врач года» и «Лучший медицинский работник со средним профессиональным образованием»	01.03.2024	31.12.2025	КЗ	Проведение отбора конкурсантов по номинациям	Вручены премии победителям конкурсов	Ежегодно
7.6	Организация мероприятий по проведению переподготовки врачей по специальности, «эндокринология», «диабетология» переподготовки специалистов для обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Проведение мероприятий по проведению переподготовки врачей по специальности «диабетология», «эндокринология», переподготовки специалистов для обучения в школах для пациентов с сахарным диабетом	Проведение мероприятий по проведению переподготовки врачей по специальности «диабетология», «эндокринология»	Ежегодное
7.7	Организация проведения обучающих практических мероприятий по вопросам повышения качества медицинской помощи по профилю «диабетическая стопа», «медицинская реабилитация при диабетической стопе»	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Организация проведения обучающих практических мероприятий по вопросам повышения качества медицинской помощи по профилю «диабетическая стопа», «медицинская реабилитация при диабетической стопе»	Принятие участия в научных конференциях, в практических мероприятиях врачей-эндокринологов, врачей – хирургов по лечению диабетической стопы	Ежегодное
8. Организационно-методическое обеспечение качества медицинской помощи							
8.1	Организация проведения научно-практических мероприятий с участием	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Организация проведения научно-практических мероприятий с участием	Проведены научно-практические мероприятия совместно с	Ежегодное

	профильных НМИЦ и медицинских организаций Санкт-Петербурга по вопросам повышения качества специализированной медицинской помощи пациентам с СД				профильных НМИЦ и профильных медицинских организаций субъекта	профильными НМИЦ	
8.2	Внедрение системы электронной очереди для амбулаторных пациентов посредством ГИС РЕГИЗ	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Доля медицинских организаций и их территориально выделенных структурных подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по профилю «эндокринология», обеспечивших запись на прием к врачу в электронном виде	Обеспечена возможность записи на прием к врачу в электронном виде в 100% медицинских организаций и их территориально выделенных структурных подразделений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по профилю «эндокринология» (до конца 2024 года)	Разовое (неделимое)
8.3	Внедрение системы электронной очереди для стационарных пациентов с сахарным диабетом посредством ГИС РЕГИЗ	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Доля медицинских организаций и их территориально выделенных структурных подразделений, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «эндокринология», обеспечивших ведение очереди на плановую госпитализацию	Обеспечена возможность записи на прием к врачу в 100% медицинских организаций и их территориально выделенных структурных подразделениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю ««эндокринология»»	Разовое (неделимое)
8.4	Обеспечение оперативного получения и анализа данных по маршрутизации первичных	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Доля медицинских организаций и их территориально выделенных	В 100% медицинских организаций и их территориально	Разовое (неделимое)

	пациентов с сахарным диабетом				структурных подразделений, обеспечивших передачу из МИС медицинских организаций в ГИС РЕГИЗ информации о случаях оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов с СД в соответствии с утвержденными регламентами	выделенных структурных подразделениях обеспечена передача из МИС медицинских организаций в ГИС РЕГИЗ информации о случаях оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов с СД в соответствии с утвержденными регламентами	
8.5	Обеспечение информационного сопровождения мониторинга и управления потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с СД	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Доля медицинских организаций и их территориально выделенных структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СД, подключенных к подсистеме ГИС РЕГИЗ «Управление очередями на оказание медицинской помощи»	В 100% медицинских организаций и их территориально выделенных структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СД, обеспечено подключение к подсистеме ГИС РЕГИЗ «Управление очередями на оказание медицинской помощи»	Разовое (неделимое)
8.6	Обеспечение функционирования региональных регистров пациентов с сахарным диабетом и преимущества амбулаторного и стационарного этапов, в том числе звена медицинской реабилитации	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Введение данных и использование регистров пациентов с СД, имеющих тяжелые сосудистые осложнения (диабетическая полинейропатия: диабетическая стопа, нефропатия, ретинопатия). Обеспечение автоматизированного анализа	Пациенты из групп высокого риска развития повторных сосудистых событий обеспечены диспансерным наблюдением	Разовое (неделимое)

					информации, содержащейся в регистрах, с формированием перечня пациентов с высоким риском развития повторных сосудистых событий и автоматической передачей сведений в поликлинику по месту прикрепления пациента		
8.7	Подключение медицинских информационных систем медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, к ВИМИС	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Подключение медицинских информационных систем медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, к ВИМИС	100% медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, подключены к ВИМИС	Разовое (неделимое)
8.8	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025	КЗ, АР	Доля медицинских организаций, передающих данные для мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета	Передача данных из МИС медицинских организаций в ГИС РЕГИЗ в соответствии с определенным перечнем обеспечена в полном объеме	Разовое (неделимое)

5. Ожидаемые результаты Региональной программы

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом» субъекта Российской Федерации позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

1. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 77 % к 2025 году;

2. Увеличение доли пациентов сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 % на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов до 54% к 2025 году;

3. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 16% к 2025 году;

4. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 1,09 % 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 48,5 % к 2025 году;

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натошак до 62,1 % 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 типов (E10-E14 по МКБ-10) за отчетный год до 15,0 % к 2025 году.

8. Сформировать единый цифровой контур в здравоохранении на основе ГИС РЕГИЗ, обеспечивающий взаимодействие медицинских учреждений с использованием телемедицинских технологий, преемственность медицинской помощи между амбулаторным и стационарным этапами.

Принятые сокращения:

СД – сахарный диабет;

ХБП – хроническая болезнь почек;

АГ - артериальная гипертензия;

КЗ- комитет здравоохранения;

АР - администрации районов Санкт-Петербурга;

ГБ - гипертоническая болезнь;

ТДЦ -территориальный диабетологический центр;

ГКДЦ №1-городской консультативно-диагностический центр№1;

КДП №1- консультативно-диагностическая поликлиника №1;

КДЦ- консультативно-диагностический центр;

РДЦ-районный диабетологической центр;

РЭЦ- региональный эндокринологический центр;

МЭЦ – межрайонный эндокринологический центр;

КДС – кабинет диабетологической стопы;

Школа СД - Школы для пациентов с сахарным диабетом;

ФМУ - Федеральное медицинское учреждение;

ГБУЗ – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения;
РАМН - Российская академия медицинских наук;
НИИ – Научно исследовательский институт;
ФГБОУ ВО - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования;
МО - медицинская организация;
ГП - городская поликлиника;
ДГП - детская городская поликлиника;
ДГМКЦ ВМТ – детский городской многопрофильный клинический центр высоких технологий;
ЛКС - лазерная коагуляция сетчатки;
МИС - медицинская информационная система;
ГИС - государственная информационная система;
МКБ - международная классификация болезней;
МНН - международное непатентованное название;
ФСН №12 –форма федерального статистического наблюдения №12.