



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

КАРАР

30.06.2025

г.Казань

№ 477

О внесении изменения в региональную программу «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан», утвержденную постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 28.02.2024 № 101 «Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан»

Кабинет Министров Республики Татарстан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Внести в региональную программу «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан», утвержденную постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 28.02.2024 № 101 «Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан», изменение, изложив ее в новой редакции (прилагается).

Премьер-министр
Республики Татарстан



А.В.Песошин

Утверждена
постановлением
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 28.02.2024 № 101
(в редакции постановления
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 30.06.2025 № 477)

Региональная программа
«Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан»

Паспорт региональной программы

Наименование региональной программы	«Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан»
Ответственный исполнитель региональной программы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Цель и задачи региональной программы	Цель региональной программы: увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения качества и доступности медицинской помощи, оказываемой пациентам с сахарным диабетом. Задачи региональной программы: 1) разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи в Республике Татарстан пациентам с нарушением углеводного обмена; 2) разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов с сахарным диабетом; 3) разработка мероприятий по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи для обеспечения выполнения критериев оценки качества, основанных на клинических рекомендациях, стандартах и протоколах лечения (протоколах ведения) пациентов с сахарным диабетом; 4) проведение мероприятий по профилактике и лечению факторов риска развития сахарного диабета (артериальной гипертензии, высокого уровня холестерина, низкой физической активности; избыточной массы тела и ожирения), организация и проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой

	информации, в том числе в целях информирования населения о симптомах сахарного диабета и его осложнениях; формирование здорового образа жизни; 5) совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации; 6) совершенствование материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций; 7) организация сбора достоверных статистических данных по диагностике, заболеваемости, наличию осложнений, смертности, летальности и инвалидности пациентов с сахарным диабетом, в том числе с использованием региональных информационных сервисов; 8) привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы; 9) обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами
Этапы и сроки реализации региональной программы	Региональная программа реализуется в два этапа: 1 этап: 2024 год; 2 этап: 2025 – 2030 годы
Объемы финансирования региональной программы (средства предусмотрены в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сахарным диабетом» государственной программы Республики Татарстан «Развитие здравоохранения в Республике Татарстан»)	Всего – 882 977,9 тыс.рублей (2024 год – 272 998,9 тыс.рублей, 2025 год – 197 975,8 тыс.рублей, 2026 год – 202 988,3 тыс.рублей, 2027 год – 209 014,9 тыс.рублей, 2028 год – 0,0 тыс.рублей, 2029 год – 0,0 тыс.рублей, 2030 год – 0,0 тыс.рублей), из них: средства федерального бюджета – 618 234,8 тыс.рублей (2024 год – 173 612,4 тыс.рублей, 2025 год – 156 400,9 тыс.рублей, 2026 год – 148 181,5 тыс.рублей, 2027 год – 140 040,0 тыс.рублей, 2028 год – 0,0 тыс.рублей, 2029 год – 0,0 тыс.рублей, 2030 год – 0,0 тыс.рублей); средства бюджета Республики Татарстан – 264 743,1 тыс.рублей (2024 год – 99 386,5 тыс.рублей, 2025 год – 41 574,9 тыс.рублей, 2026 год – 54 806,8 тыс.рублей, 2027 год – 68 974,9 тыс.рублей, 2028 год – 0,0 тыс.рублей, 2029 год – 0,0 тыс.рублей, 2030 год – 0,0 тыс.рублей)
Ожидаемые результаты реализации региональной программы	1. Увеличение доли больных сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» региональных медицинских подраз-

	делениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, за отчетный год до 85,0 процента к 2030 году. 2. Увеличение доли больных сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся до 85,0 процента к 2030 году. 3. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год до 33,0 процента к 2030 году. 4. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 94,3 процента к 2030 году. 5. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 процента на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, до 60,0 процента к 2030 году. 6. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 30,0 процента к 2030 году. 7. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 0,65 процента к 2030 году. 8. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа пациентов с зарегистрированными заболеваниями с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за отчетный год до 55,0 процента к 2030 году. 9. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 98,7 процента к 2030 году
--	--

I. Характеристика сферы реализации региональной программы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития

1. Анализ текущего состояния оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом в Республике Татарстан.

1.1. Характеристика Республики Татарстан в целом.

Республика Татарстан – субъект Российской Федерации, входит в состав Приволжского федерального округа, является частью Поволжского экономического района.

Площадь территории Республики Татарстан – 67 836 кв.километров (0,4 процента от всей площади Российской Федерации).

Административный центр – город Казань.

Республика Татарстан включает в себя административно-территориальные единицы: 43 муниципальных района, 14 городов республиканского значения. В рамках муниципального устройства республики в границах административно-территориальных единиц Татарстана образованы 956 муниципальных образований: 2 городских округа, 43 муниципальных района, 39 городских поселений, 872 сельских поселения.

Республика Татарстан граничит с 8 субъектами: на западе – с Чувашской Республикой, на северо-западе – с Республикой Марий Эл, на севере – с Кировской областью, на северо-востоке – с Удмуртской Республикой, на востоке – с Республикой Башкортостан, на юго-востоке – с Оренбургской областью, на юге – с Самарской и Ульяновской областями.

Республика Татарстан расположена в европейской части Российской Федерации – в центре Волжско-Камского бассейна.

Численность населения на начало 2024 года – 4 003 016 человек, в том числе мужчин – 1 868 606 человек (46,7 процента), женщин – 2 134 410 человек (53,3 процента) (таблица 1).

Общая численность населения и структура (городское, сельское): 4 003 016 человек (на начало 2024 года), городское население – 3 069 163 человека (76,6 процента), сельское население – 933 853 человека (23,4 процента).

Численность населения в Республике Татарстан за последние пять лет увеличилась на 9,7 процента и на 1 января 2024 года составила 4 003 016 человек (2020 г. – 3 902 888 человек, 2021 г. – 3 894 120 человек, 2022 г. – 4 000 084 человека, 2023 г. – 4 001 625 человек) (таблица 1).

Численность мужского населения в Республике Татарстан за последние пять лет увеличилась на 3,2 процента и на 1 января 2024 года составила 1 868 606 человек (2020 г. – 1 808 637 человек, 2021 г. – 1 804 188 человек, 2022 г. – 1 868 294 человека, 2023 г. – 1 869 027 человек). Доля мужского населения в городах составляет 75,5 процента, в сельских поселениях – 24,5 процента.

Численность женского населения в Республике Татарстан за последние пять лет увеличилась на 1,9 процента и на 1 января 2024 года составила 2 134 410 человек (2020 г. – 2 094 251 человек, 2021 г. – 2 089 932 человека, 2022 г. – 2 131 790 человек, 2023 г. – 2 132 598 человек). Доля женского населения в городах составляет 77,6 процента, в сельских поселениях – 22,4 процента.

Численность постоянного детского населения (0 – 17 лет) в Республике Татарстан за 2024 год составила 850 489 детей (2020 г. – 847 511 детей, 2021 г. – 851 261 ребенок, 2022 г. – 851 777 детей, 2023 г. – 852 210 детей), из них 79,2 процента проживают в городах.

Таблица 1

Численность населения в Республике Татарстан

Демографические показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Численность населения – всего, из них:	3 902 888	3 894 120	4 000 084	4 001 625	4 003 016
городское население	3 002 176	2 994 450	3 070 915	3 071 356	3 069 163
сельское население	900 712	899 670	929 169	930 269	933 853
Численность мужского населения – всего, из них:	1 808 637	1 804 188	1 868 294	1 869 027	1 868 606
городское население	1 368 970	1 364 777	1 413 083	1 413 083	1 411 296
сельское население	439 667	439 411	455 211	455 735	457 310
Численность женского населения – всего, из них:	2 094 251	2 089 932	2 131 790	2 132 598	2 134 410
городское население	1 633 206	1 629 673	1 657 832	1 658 064	1 657 867
сельское население	461 340	460 259	473 958	474 534	476 543
Дети 0 – 17 лет – всего, из них:	847 511	851 261	851 777	852 210	850 489
городское население	671 802	675 988	674 857	675 648	673 329
сельское население	171 907	171 523	176 920	176 562	177 160
Дети 0 – 14 лет – всего	726 652	730 620	736 650	734 168	727 158

Плотность населения Республики Татарстан составляет 59 человек на 1 кв.километр, доля городского населения – 76,72 процента.

Республика Татарстан является одной из самых многонациональных территорий России. По данным Всероссийской переписи населения 2020 года, представители 173 национальностей проживают на территории республики. Среди народов, населяющих Татарстан, преобладающие по численности населения – татары (более 2 млн.человек, или 53,2 процента от общей численности населения республики). На втором месте – русские (более 1,5 млн.человек, или 39,7 процента), на третьем – чуваша (116,2 тыс.человек, или 3,1 процента).

С 2014 по 2024 год в структуре населения Республики Татарстан регистрируется тенденция к увеличению доли населения старше трудоспособного возраста (таблица 2).

Таблица 2

**Динамика доли лиц старше трудоспособного возраста
в Республике Татарстан**

Наименование показателя	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Доля лиц старше трудоспособного возраста, процентов	21,8	23,2	23,8	24,3	24,8	25,3	24,4	24,7	23,6	24,2	23,4

Рост численности населения отмечается с 2006 года. До 2011 года общее число жителей Татарстана росло на фоне естественных потерь населения. С 2011 года численность населения увеличивалась за счет миграции и за счет естественного прироста населения.

Несмотря на сложную демографическую ситуацию, связанную со снижением рождаемости и старением населения, в Республике Татарстан в 2018 году удалось сохранить естественный прирост населения.

В 2019 году прироста населения не произошло, в 2020 году зафиксирована убыль населения на 3,2 на 1 000 населения, в 2021 году – на 5,0 на 1 000 населения, что связано с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-19). В 2024 году зарегистрирована убыль населения на 2,4 на 1 000 населения.

С 2015 по 2023 год ожидаемая продолжительность жизни населения республики увеличилась с 72,81 года до 75,25 года (таблица 3).

Таблица 3

Демографические показатели Республики Татарстан (2015 – 2024 годы)

Наименование показателя	Единица измерения	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Ожидаемая продолжительность жизни	лет	72,81	73,64	74,20	74,35	75,03	72,61	71,28	74,92	75,25	нет данных
Общая смертность	на 1 000 населения	12,0	11,6	11,3	11,4	11,0	13,9	15,5	11,2	10,8	11,3
Смертность населения трудоспособного возраста	на 100 тыс. населения	476,7	440,3	417,0	406,7	387,7	477,4	503,7	451,8	457,3	557,9
Смертность населения старше трудоспособного возраста	на 100 тыс. населения	3 883,7	3 727,7	3 618,3	3 664,8	3 560,1	4 056,3	5 158,5	3 803,6	3 338,4	3 337,6
Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	615,6	599,6	587,2	597,3	533,7	639,0	565,8	515,6	498,0	453,8
Смертность от новообразований	на 100 тыс. населения	197,3	196,8	191,0	197,9	188,5	184,3	175,4	167,9	175,7	179,5

В республике сформирована сбалансированная социально-экономическая система:

развитая система среднего профессионального и высшего образования, высокий потенциал социальной сферы как системы развития человеческого капитала;
развитый нефтегазохимический комплекс;
развитый машиностроительный комплекс;
сбалансированный агропромышленный комплекс при относительно благоприятных природных условиях;
транспортная доступность всех видов поселений внутри республики.

По итогам 2023 года в структуре промышленности доля добычи полезных ископаемых составляет 23,7 процента; обрабатывающих производств – 71,2 процента; обеспечения электрической энергией, газом и паром, кондиционирования воздуха – 3,8 процента; водоснабжения, водоотведения, организации сбора и утилизации отходов, деятельности по ликвидации загрязнений – 1,3 процента (рис.1).

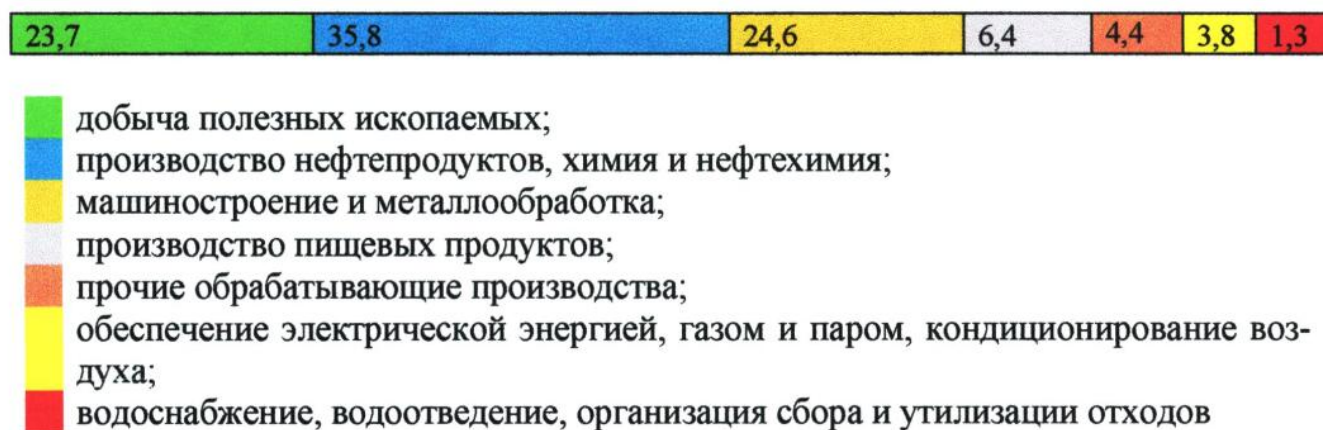


Рис.1. Структура промышленности Республики Татарстан в 2023 году, процентов

По данным Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан (Татарстан), ведущими загрязнителями атмосферного воздуха, превышающими предельно допустимую концентрацию от 2 до 5 раз, в 2021 – 2023 годах на территории Республики Татарстан являлись такие вредные вещества, как дигидросульфид, оксид углерода, диоксид азота, формальдегид, углерод (сажа).

Повышенное содержание загрязнений в атмосферном воздухе может вызвать неблагоприятное воздействие на здоровье населения со стороны органов дыхания, глаз, кроветворных органов, крови, иммунной, сердечно-сосудистой, нервной, мочеполовой систем, системы пищеварения, процессов развития, а также в части онкологической патологии.

По уровню случаев заболеваний от всех причин всего населения, ассоциированных с качеством атмосферного воздуха, Республика Татарстан в 2023 году остается на среднероссийском уровне.

По данным лабораторных исследований в 2023 году основная доля суммарных выбросов загрязняющих веществ от предприятий республики приходится на города Казань, Нижнекамск, Набережные Челны, Альметьевск, Заинск, где расположено большинство промышленных объектов республики.

В 2023 году в зоне влияния промышленных предприятий удельный вес проб атмосферного воздуха, не соответствующих гигиеническим требованиям, составил 0,09 процента, что ниже уровня 2021 и 2022 годов (0,37 процента и 0,24 процента соответственно).

Удельный вес проб атмосферного воздуха с превышением гигиенических нормативов в среднем по Республике Татарстан снизился по сравнению с 2022 годом как в городских (2023 г. – 0,59 процента, 2022 г. – 0,86 процента), так и в сельских поселениях (2023 г. – 0,03 процента, 2022 г. – 0,32 процента).

За последние четыре года (2021 – 2024 годы) в Республике Татарстан наблюдаются:

стабилизация негативного влияния стационарных источников выбросов загрязняющих веществ в городских поселениях, что подтверждается результатами подфакельных и маршрутных исследований, в том числе снижением доли проб с превышением предельно допустимой максимальной разовой концентрации по специфическим примесям, характерным для выбросов промышленных предприятий;

снижение загрязнения, формируемого выбросами автотранспорта, что подтверждается данными исследований атмосферного воздуха в зоне влияния автомагистралей.

Радиационная обстановка на территории Республики Татарстан, по данным Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан (Татарстан), спокойная, стабильная. Средние значения естественного гамма-фона не превышают данных многолетних наблюдений.

В целом по Республике Татарстан, по данным лабораторных исследований, наблюдается тенденция к уменьшению доли проб воды водных объектов, используемых для рекреационных целей (II категории), не отвечающих санитарным нормативам по санитарно-химическим показателям (в 2023 г. – 8,8 процента, в 2022 г. – 9,7 процента, в 2021 г. – 9,5 процента).

В 2023 году доля проб питьевой воды из распределительной сети, не соответствующей гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и микробиологическим показателям, составила 8,4 процента и 1,8 процента соответственно. Показатели качества питьевой воды из распределительной сети находятся на уровне средних многолетних показателей по Республике Татарстан. Все исследованные пробы воды по паразитологическим и радиологическим показателям соответствовали гигиеническим нормативам.

По итогам 2023 года неблагополучными территориями по обеспечению населения питьевой водой, где показатели загрязнения (санитарно-химические показатели) превышали среднереспубликанские, являются Актинский, Бавлинский, Муслюмовский, Алексеевский, Алькеевский муниципальные районы.

Республика Татарстан с точки зрения экологии является относительно благополучным регионом, в Национальном экологическом рейтинге регионов России Общероссийской общественной организации «Зеленый патруль» по итогам осеннего сезона 2024 года республика занимает 55-е место из 83.

1.2. Анализ общей смертности и смертности от сахарного диабета.

Таблица 4

Смертность среди всего населения Республики Татарстан по классам причин смерти (по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан)

Наименование классов заболеваний	Смертность (на 100 тысяч среднегодового постоянного населения)				
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Итого по всем классам заболеваний, из них:	1 393,1	1 548,2	1 153,5	1 071,5	1 127,1
Новообразования	184,3	175,8	172,8	175,7	179,5
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	81,4	67,3	54,6	66,8	78,7
Болезни системы кровообращения	639,0	565,8	515,6	499,6	453,8
COVID-19	10,5	280,5	52,1	3,5	2,3

Таблица 5

Число умерших среди всего населения Республики Татарстан по классам причин смерти (по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан)

Наименование классов заболеваний	Число умерших, человек				
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Итого по всем классам заболеваний, из них:	53 931	59 922	44 476	43 092	45 062
Новообразования	7 280	6 813	6 708	6 988	7 178
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	3 346	2 613	2 182	2 712	3 146
Болезни системы кровообращения	25 627	21 980	20 605	19 997	18 142
COVID-19	410	10 897	2 022	184	91

В структуре смертности в 2024 году преобладали болезни системы кровообращения – 453,8 случая на 100 тыс.населения, что на 9,7 процента ниже значения показателя 2023 года (2023 г. – 498,0 на 100 тыс.населения). Снижение смертности произошло из-за изменения структуры причин смерти. В общей структуре смертности умершие от болезней системы кровообращения составили 40,3 процента против 46,5 процента в 2023 году.

Второе место в структуре смертности в 2024 году занимали новообразования – 179,5 случая на 100 тыс.населения, что на 1,7 процента выше, чем в 2023 году, – 175,7 случая на 100 тыс.населения. В общей структуре смертности показатель смертности от новообразований составил 15,9 процента.

Третье место в структуре смертности в 2024 году занимали травмы, отравления и воздействия внешних причин – 132,1 случая на 100 тыс.населения, что в общей структуре смертности составило 11,7 процента.

На четвертом месте в структуре смертности (7,7 процента) – болезни органов пищеварения – 87,6 случая на 100 тыс.населения (на 25,7 процента выше значения 2023 года – 68,8).

Смертность от болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в 2024 году занимала 5-е место среди всех причин смерти и составила 78,7 случая на 100 тыс.населения, что на 17,8 процента выше, чем в 2023 году (2023 г. – 66,8 случая на 100 тыс.населения) (таблицы 5, 6, рис.3).

Смертность лиц трудоспособного возраста от всех причин в 2024 году составила 557,9 случая на 100 тыс.населения, что на 21,9 процента выше, чем в 2023 году (2023 г. – 457,35 на 100 тыс.населения).

В структуре смертности среди лиц трудоспособного возраста преобладают болезни системы кровообращения, в 2024 году – 132,2 на 100 тыс.населения, на 8,6 процента ниже значения за 2023 год (2023 г. – 144,72 на 100 тыс.населения).

Среди лиц трудоспособного возраста смертность от инфаркта миокарда составила 8,1 на 100 тыс.населения против 7,7 на 100 тыс.населения в 2023 году; смертность от цереброваскулярных заболеваний составила 32,6 на 100 тыс.населения против 31,0 на 100 тыс.населения в 2023 году.

Смертность лиц трудоспособного возраста от внешних причин в 2024 году составила 181,7 случая на 100 тыс.населения соответствующего возраста, что на 66,2 процента выше значения 2023 года (2023 г. – 109,3 случая на 100 тыс.населения).

Смертность лиц трудоспособного возраста от новообразований составила 73,4 случая на 100 тыс.населения соответствующего возраста, что выше на 14,5 процента, чем в 2023 году (2023 г. – 64,1 случая на 100 тыс.населения).

Таблица 6

Смертность населения Республики Татарстан от болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00 – E90) (по оперативным данным государственной информационной системы «Электронное здравоохранение Республики Татарстан»)

Годы	Количество умерших, человек			Количество умерших на дому, человек			Количество умерших в стационаре, человек		Количество проведенных патолого-анатомических вскрытий, единиц
	всего	в том числе		всего	в том числе		всего	в том числе находившихся в стационаре менее одних суток	
		трудоспособного возраста	старше 80 лет		трудоспособного возраста	старше 80 лет			
2022	2 182	145	25	1 064	34	94	910	нет данных	1 059
2023	2 671	213	809	935	57	472	987	нет данных	1 223
2024	3 176	279	1 223	1 492	127	721	1 242	нет данных	1 680

Из 2 182 человек, умерших в 2022 году по причине болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00 – E90), 2 079 человек (95,3 процента) составили больные сахарным диабетом.

910 человек (41,7 процента) умерли в стационаре, 1 064 пациента (48,8 процента) умерли на дому, в 1 059 случаях (48,4 процента) проводилось патолого-анатомическое вскрытие. Из всех умерших лица трудоспособного возраста составили 6,65 процента (145 человек), лица в возрасте старше 80 лет – 37,8 процента (825 человек).

В 2024 году смертность выросла на 17,8 процента по сравнению с 2023 годом. В структуре смертности от болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ смертность от сахарного диабета составила 99,1 процента.

1.2.1. Анализ детской и младенческой смертности в Республике Татарстан.

Уровень детской смертности 0 – 17 лет в 2024 году составил 25,7 на 100 тыс.населения соответствующего возраста (в абсолютных цифрах – 219 детей), это на 19,2 процента ниже, чем в 2023 году (2023 г. – 31,8 на 100 тыс.населения, в абсолютных цифрах – 271 ребенок).

Снижение детской смертности обусловлено снижением младенческой смертности детей до 1 года жизни на 36,6 процента.

Таблица 7

Детская смертность за 2020 – 2024 годы в Республике Татарстан (на 100 тыс.населения соответствующего возраста)

Наименование показателя	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Число умерших 0 – 17 лет, человек, в том числе:	295	347	269	271	219
0 – 1 год	170	165	120	115	93
1 – 17 лет	125	182	149	156	126
Детская смертность 0 – 17 лет, на 100 тыс.населения соответствующего возраста	35,0	40,9	31,6	31,8	25,7

Отмечается снижение показателя по возрастным периодам: 0 – 4 года на 32,2 процента, 5 – 9 лет на 16,7 процента и 15 – 17 лет на 7,6 процента. Рост смертности отмечается в возрастном периоде 10 – 14 лет – на 16,1 процента.

Таблица 7.1

Динамика детской смертности (0 – 17 лет) в Республике Татарстан за 2020 – 2024 годы (на 100 тыс.населения соответствующего возраста)

Возрастные группы	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Динамика за пять лет, процентов
	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
0 – 4 года*	199	4,82	208	5,07	150	4,09	136	3,74	116	3,27	снижение на 32,2 процента

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5 – 9 лет	32	12,0	40	14,4	26	9,4	35	12,6	27	10,0	снижение на 16,7 процента
10 – 14 лет	30	14,3	45	20,5	50	20,9	59	23,9	43	16,6	увеличение на 16,1 процента
15 – 17 лет	34	29,0	54	46,2	43	36,8	41	34,7	33	26,8	снижение на 7,6 процента
0 – 17 лет	295	35,0	347	40,9	269	31,6	271	31,8	219	25,7	снижение на 26,6 процента

*Рассчитано на 1 000 детей, родившихся живыми.

По сравнению с 2020 годом отмечается снижение детской смертности (0 – 17 лет) на 26,6 процента за счет снижения:

болезней перинатального периода – в 2,9 раза (с 12,68 на 1 000 детей, родившихся живыми в 2020 г. до 4,34 промилле в 2024 г.);

болезней органов пищеварения – в 2 раза (с 0,95 промилле в 2020 г. до 0,47 промилле в 2024 г.);

новообразований – на 40,0 процента (с 2,73 промилле в 2020 г. до 1,64 промилле в 2024 г.);

болезней нервной системы – на 30,0 процента (с 3,68 промилле в 2020 г. до 2,58 промилле в 2024 г.).

Рост детской смертности за последние пять лет наблюдается от:

инфекционных болезней – в 3 раза (с 0,83 промилле в 2020 г. до 2,46 промилле в 2024 г.);

болезней эндокринной системы – в 2,3 раза (с 0,36 промилле в 2020 г. до 0,82 промилле в 2024 г.);

от болезней крови – в 2 раза (с 0,12 промилле в 2020 г. до 0,23 промилле в 2024 г.);

болезней органов дыхания – на 19,5 процента (с 1,18 промилле в 2020 г. до 1,41 промилле в 2024 г.).

Гибель детей от внешних причин в 2024 году составила 27,4 процента от всей детской смертности, погибли 60 детей в возрасте от 0 до 17 лет, что на 26 случаев меньше, чем за 2023 год (2023 г. – 86 детей).

Таблица 8

Структура причин детской смертности (0 – 17 лет) в Республике Татарстан
за 2020 – 2024 годы (на 100 тысяч детского населения)

Наименование классов заболеваний	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Динамика
	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Инфекционные болезни	7	0,83	11	1,30	12	1,41	8	0,94	21	2,46	увеличение в 3 раза

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Новообразования	23	2,73	28	3,30	19	2,23	26	3,05	14	1,64	снижение на 40,0 процента
Болезни крови	1	0,12	2	0,24	1	0,12	4	0,47	2	0,23	увеличение в 2 раза
Болезни эндокринной системы	3	0,36	5	0,59	5	0,59	-	-	7	0,82	увеличение в 2,3 раза
Болезни нервной системы	31	3,68	44	5,19	41	4,82	30	3,52	22	2,58	снижение на 30,0 процента
Болезни системы кровообращения	8	1,07	9	1,06	10	1,17	10	1,17	7	0,82	снижение на 23,4 процента
Болезни органов дыхания	10	1,18	10	1,12	2	0,23	9	1,06	12	1,41	увеличение на 19,5 процента
Болезни органов пищеварения	9	0,95	6	0,71	2	0,23	2	0,24	4	0,47	снижение в 2 раза
Болезни костно-мышечной системы	1	0,12	-	-	-	-	-	-	1	0,12	без динамики
Болезни мочеполовой системы	-	-	-	-	2	0,23	-	-	1	0,12	снижение в 2 раза
Болезни перинатального периода	107	12,68	97	11,44	77	8,46	66	7,74	37	4,34	снижение в 2,9 раза
Врожденные пороки развития	26	3,08	33	3,90	29	3,41	17	2,00	25	2,93	снижение на 4,9 процента
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, не классифицированные в других рубриках	11	1,31	15	1,77	6	0,71	13	1,53	6	0,70	снижение на 46,6 процента
Внешние причины	58	6,52	87	10,26	68	8,00	86	10,1	60	7,04	увеличение на 8,0 процента
Всего	295	35,0	347	40,9	269	31,6	271	31,8	219	25,7	снижение на 26,6 процента

Анализ младенческой смертности в Республике Татарстан за 2015 – 2024 годы.

За 2024 год в республике родились 35 319 детей, на 1 079 меньше, чем за аналогичный период 2023 года (36 398). Рождаемость в республике снизилась на 3,3 процента и составила 8,8 промилле (2023 г. – 9,1 промилле). Показатель смертности в республике составил 11,3 промилле (2023 г. – 10,8 промилле), рост на 4,6 процента. Показатель рождаемости по Российской Федерации составил 8,4 промилле (2023 г. – 8,7 промилле), по Приволжскому федеральному округу – 7,7 промилле (2023 г. – 8,1 промилле), показатель смертности по Российской Федерации – 12,5 промилле (2023 г. – 12,0 промилле), по Приволжскому федеральному округу – 13,6 промилле (2023 г. – 13,0 промилле).

Таблица 9

Младенческая смертность за 2015 – 2024 годы в Республике Татарстан

Младенче- ская смерт- ность	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
человек	343	299	249	207	210	170	165	120	115	93
промилле	6,1	5,4	5,1	4,4	4,9	4,1	4,0	3,2	3,2	2,6

Показатель младенческой смертности в Республике Татарстан за 10 лет снизился в 2,4 раза с 6,1 промилле в 2015 году до 2,6 промилле в 2024 году. Если сравнивать абсолютные значения, то снижение составило 3,7 раза (2015 г. – 343 случая, 2024 г. – 93 случая).

В целом по Российской Федерации и в Приволжском федеральном округе наблюдается тенденция снижения рождаемости и младенческой смертности.

Уровень младенческой смертности в Республике Татарстан составил 2,6 на 1 000 родившихся живыми, показатель снизился на 18,75 процента по сравнению с показателем 2023 года. Умерли 93 ребенка первого года жизни (2023 г. – 115), меньше на 22 ребенка.

В основном структуру причин младенческой смертности в Республике Татарстан формируют заболевания перинатального периода – 38,7 процента (36 детей), врожденные аномалии развития и инфекционные заболевания – по 19,4 процента (по 18 детей), синдром внезапной смерти – 4,3 процента (4 случая).

Таблица 10

Структура причин младенческой смертности в Республике Татарстан за 2020 – 2024 годы

№ п/п	Причины смерти	2020 г.		2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		Динамика
		че- ло- век	про- мил- ле	че- ло- век	про- мил- ле	че- ло- век	про- мил- ле	че- ло- век	про- мил- ле	че- ло- век	про- мил- ле	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Болезни органов дыхания, в том числе:	5	0,12	1	0,02	1	0,03	3	0,08	3	0,08	снижение на 33,3 процента
	острые респираторные заболевания	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	пневмония	2	0,05	-	-	1	0,03	3	0,08	2	0,06	без динамики
	другие заболевания органов дыхания	3	0,07	1	0,02	1	0,03	-	-	1	0,03	снижение на 57,1 процента
2.	Инфекционные заболевания, в том числе:	4	0,10	4	0,10	10	0,26	7	0,19	17	0,48	увеличение в 4,8 раза
	сепсис	3	0,07	2	0,05	2	0,05	3	0,08	1	0,03	снижение в 2,3 раза

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	другие инфекционные заболевания	1	0,02	2	0,05	8	0,21	4	0,11	16	0,45	увеличение в 22,5 раза
3.	Заболевания перинатального периода, в том числе:	107	2,60	97	2,36	72	1,95	66	1,81	37	1,04	снижение на 60,0 процента
	родовая травма	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	внутриутробная гипоксия, асфиксия в родах	5	0,12	-	-	2	0,05	-	-	-	-	снижение
	синдром дыхательных расстройств	9	0,22	8	0,19	12	0,33	4	0,11	8	0,23	без динамики
	врожденная пневмония	13	0,31	13	0,32	6	0,16	5	0,14	6	0,17	снижение на 45,2 процента
	другие респираторные заболевания	15	0,36	12	0,29	4	0,11	12	0,33	3	0,08	снижение в 4,5 раза
	бактериальный сепсис новорожденного	3	0,07	2	0,05	-	-	-	-	2	0,06	снижение на 14,3 процента
	геморрагические нарушения	45	1,11	54	1,31	37	1,00	36	0,99	15	0,42	снижение в 2,6 раза
	гемолитическая болезнь новорожденных	1	0,02	1	0,02	-	-	1	0,03	-	-	снижение
	инфекции перинатального периода	2	0,05	2	0,05	1	0,03	-	-	-	-	снижение
	гипоксически-ишемическое поражение центральной нервной системы	1	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-	снижение
	другие заболевания перинатального периода	13	0,31	5	0,12	10	0,27	8	0,21	3	0,08	снижение в 3,9 раза
4.	Врожденные пороки развития, в том числе:	20	0,48	27	0,66	20	0,53	13	0,36	18	0,51	увеличение на 6,2 процента
	врожденный порок сердца	10	0,24	14	0,34	10	0,26	8	0,22	11	0,31	увеличение на 29,2 процента
	врожденные пороки нервной системы	-	-	2	0,05	-	-	-	-	3	0,08	увеличение
	врожденные пороки желудочно-кишечного тракта	1	0,02	1	0,02	2	0,05	-	-	-	-	увеличение
	хромосомные аномалии	1	0,02	-	-	-	-	-	-	-	-	увеличение
	множественные пороки развития	7	0,17	8	0,19	6	0,16	2	0,05	4	0,11	снижение на 35,3 процента
	другие врожденные пороки развития	1	0,02	2	0,05	2	0,05	3	0,08	-	-	снижение
5.	Заболевания нервной системы	8	0,19	4	0,10	3	0,07	2	0,05	3	0,08	снижение в 2,4 раза
6.	Новообразования	2	0,05	3	0,07	-	-	2	0,05	1	0,03	снижение на 40 процентов
7.	Болезни эндокринной системы	1	0,02	1	0,02	1	0,03	-	-	2	0,05	увеличение в 2,5 раза

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
8.	Болезни крови	-	-	2	0,05	-	-	3	0,08	2	0,06	увеличение
9.	Болезни системы кровообращения	2	0,05	6	0,15	5	0,13	1	0,03	2	0,06	без динамики
10.	Болезни системы пищеварения	3	0,07	3	0,07	-	-	2	0,05	2	0,06	снижение на 14,3 процента
11.	Болезни мочеполовой системы	-	-	-	-	1	0,02	-	-	-	-	-
12.	Травмы, отравления, несчастные случаи, в том числе:	8	0,19	5	0,12	2	0,05	8	0,22	2	0,06	снижение в 3,2 раза
	убийства	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0,03	увеличение
13.	Симптомы, признаки, отклонения, выявленные при клинических исследованиях, в том числе:	10	0,24	12	0,29	5	0,14	8	0,22	4	0,11	снижение в 2,2 раза
	синдром внезапной смерти	10	0,24	12	0,29	5	0,14	7	0,19	4	0,11	снижение в 2,2 раза
	Итого	170	4,09	165	4,01	120	3,21	115	3,15	93	2,61	снижение на 36,2 процента

За последние пять лет отмечается снижение младенческой смертности на 36,2 процента:

от болезней органов дыхания – на 33,3 процента (с 0,12 промилле в 2020 г. до 0,08 промилле в 2024 г.);

от заболеваний перинатального периода – на 60,0 процента (с 2,60 промилле в 2020 г. до 1,04 промилле в 2024 г.), в том числе от инфекций перинатального периода (с 0,05 промилле в 2020 г. до 0 в 2024 г.), геморрагических нарушений – в 2,6 раза (с 1,11 промилле в 2020 г. до 0,42 промилле в 2024 г.), от врожденных пневмоний – на 45,2 процента (с 0,31 промилле в 2020 г. до 0,17 промилле в 2024 г.);

от внешних причин – в 3,2 раза (с 0,19 промилле в 2020 г. до 0,06 промилле в 2024 г.);

от заболеваний нервной системы – в 2,4 раза (с 0,19 промилле в 2020 г. до 0,08 промилле в 2024 г.);

от синдрома внезапной смерти – в 2,2 раза (с 0,24 промилле в 2020 г. до 0,11 промилле в 2024 г.);

от множественных врожденных пороков развития – на 35,3 процента (с 0,17 промилле в 2020 г. до 0,11 промилле в 2024 г.);

от новообразований – на 40,0 процента (с 0,05 промилле в 2020 г. до 0,03 промилле в 2024 г.).

По наблюдениям за пять лет произошел рост смертности:

от инфекционных заболеваний – в 4,8 раза (с 0,10 промилле в 2020 г. до 0,48 промилле в 2024 г.);

от врожденных пороков развития – на 6,2 процента (с 0,48 промилле в 2020 г. до 0,51 промилле в 2024 г.), в том числе от врожденных пороков сердца – на 29,2 процента (с 0,24 промилле в 2020 г. до 0,31 промилле в 2024 г.), врожденных аномалий нервной системы (с 0 в 2020 г. до 0,08 промилле в 2024 г.);

от болезней эндокринной системы – в 2,5 раза (с 0,02 промилле в 2020 г. до 0,05 промилле в 2024 г.);

от болезней крови (с 0 в 2020 г. до 0,06 промилле в 2024 г.).

Среди заболеваний перинатального периода лидируют геморрагические нарушения – 41,7 процента (15 детей); на втором месте – синдром дыхательных расстройств и другие респираторные заболевания – 30,6 процента (11 детей); на третьем месте – врожденные пневмонии – 16,7 процента (6 детей).

Среди врожденных пороков развития лидируют врожденные пороки сердца и сосудов – 61,1 процента (8 детей), второе место занимают множественные аномалии развития – 22,2 процента (г.Казань (2 случая), Елабужский район (1 случай) и Высокогорский район (1 случай)), на третьем месте – врожденные пороки развития нервной системы – 16,7 процента (3 случая).

1.2.2. Анализ смертности от сахарного диабета взрослого населения Республики Татарстан.

Таблица 11

Динамика смертности больных сахарным диабетом в Республике Татарстан по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (выгрузка 10.03.2025)

Годы	Тип сахарного диабета					
	сахарный диабет 1 типа		сахарный диабет 2 типа		всего	
	количество	динамика	количество	динамика	количество	динамика
2019	266	увеличение на 87,3 процента	3 864	увеличение на 5,1 процента	4 130	увеличение на 8,2 процента
2020	182	снижение на 31,6 процента	5 025	увеличение на 30,0 процента	5 207	увеличение на 26,1 процента
2021	140	снижение на 23,1 процента	3 742	снижение на 25,5 процента	3 882	снижение на 25,5 процента
2022	172	увеличение на 22,85 процента	4 760	увеличение на 27,2 процента	4 932	увеличение на 27,05 процента
2023	161	снижение на 6,4 процента	3 702	снижение на 22,23 процента	3 863	снижение на 21,67 процента
2024	144	снижение на 10,56 процента	3 805	увеличение на 2,78 процента	3 949	увеличение на 2,23 процента

Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом,
динамика за 2020 – 2024 годы по данным регионального сегмента
Федерального регистра больных сахарным диабетом
по Республике Татарстан

Причины смерти	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
	от общего количества умерших пациентов с сахарным диабетом, процентов				
Алкоголь, другие отравления	0,16	0,05	0,15	0,11	0,1
Гангрена	0,42	0,31	0,20	0,20	0,24
Гипогликемическая кома	0,03		0,05	0,02	0,05
Диабетическая кома	0,11	0,21	0,24	0,16	0,10
Заболевания органов дыхания	2,58	2,28	6,51	8,20	4,31
Заболевания органов пищеварения	1,82	2,21	1,96	1,89	2,74
Инфаркт миокарда 1 типа	-	-	0,05	0,30	0,27
Инфаркт миокарда 2 типа или метаболический некроз миокарда	-	-	0,04	0,32	0,51
Инфаркт миокарда, тип неизвестный	4,9	5,27	3,90	2,41	2,45
Инфекции, сепсис	0,32	0,33	0,51	0,52	0,61
Новая коронавирусная инфекция / осложнения коронавирусной инфекции	-	-	2,16	13,64	3,51
Нарушение мозгового кровообращения	14,5	16,87	13,15	9,44	12,42
Онкология	10,7	10,57	7,92	6,54	8,69
Острые сердечно-сосудистые заболевания (нарушения ритма, тромбоз легочной артерии, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кардиогенный шок, отек мозга)	17,9	13,95	18,29	16,28	19,54
Причина смерти не установлена	4,8	3,80	3,53	4,04	5,62
Сахарный диабет	5,4	7,82	9,04	9,44	8,77
Старость и дегенеративные заболевания	5,22	4,70	4,70	6,95	5,81
Суицид	0,32	0,38	0,20	0,20	0,39
Травмы	0,63	0,52	0,35	0,64	0,65
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	27	27,04	24,46	17,00	21,17
Хроническая почечная недостаточность	3,1	3,68	2,60	1,70	2,06

Структура смертности больных сахарным диабетом определяется пациентами с сахарным диабетом 2 типа.

Ведущими причинами смерти больных сахарным диабетом остаются сердечно-сосудистые заболевания, среди которых ведущую позицию занимает хроническая сердечная недостаточность, далее следуют атеросклеротические сердечно-сосудистые заболевания, которые кумулятивно стали причиной смерти 32,4 процента пациентов с сахарным диабетом 1 типа и 35,68 процента пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

Непосредственно диабетические причины смерти, связанные с острыми и хроническими диабетическими осложнениями (комы, гангрена, терминальная стадия

диабетического поражения почек), занимают значительно меньшую долю в структуре смертности: суммарно 3,9 процента при сахарном диабете 1 типа и 1,8 процента при сахарном диабете 2 типа.

Таблица 13

Динамика показателя смертности населения Республики Татарстан в разрезе причины смерти «сахарный диабет» (количество умерших) от сахарного диабета, сахарного диабета 1 типа, сахарного диабета 2 типа, у которых E10 – 14 «сахарный диабет» указана как первоначальная причина смерти, за период 2020 – 2024 годов

Нозология	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Инсулинозависимый сахарный диабет, сахарный диабет 1 типа	485	272	215	246	137
Инсулиннезависимый сахарный диабет, сахарный диабет 2 типа	2 755	2 268	1 903	2 364	2 980
Другие формы сахарного диабета	61	37	51	52	8
Сахарный диабет – всего	3 301	2 577	2 169	2 662	3 125

1.2.3. Анализ детской смертности от сахарного диабета в Республике Татарстан. Показатель детской смертности в возрасте 1 – 17 лет составляет 15,5 (126 детей), на уровне 2020 года – 15,6 (125 детей).

За последние пять лет зафиксировано 2 случая смерти детей с сахарным диабетом 1 типа.

В 2021 году – 1 летальный исход. Мальчик 3 лет с впервые выявленным диагнозом «сахарный диабет 1 типа», диабетическим кетоацидозом при позднем обращении за медицинской помощью.

В 2024 году – 1 летальный исход. Мальчик 16 лет с диагнозом «синдром Дауна». Ожирение морбидное смешанной этиологии, синдромальная низкорослость, смерть от полиорганной недостаточности вследствие тяжелого течения аспирационной пневмонии на фоне вновь выявленного сахарного диабета с диабетическим кетоацидозом.

Таблица 14

Динамика числа и структуры смертности от сахарного диабета в Республике Татарстан за 2020 – 2024 годы, показатель на 100 тыс. населения соответствующего возраста (по базе данных выписанных медицинских свидетельств о смерти государственной информационной системы «Электронное здравоохранение Республики Татарстан»)

Нозология	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6
Число умерших, человек					
Сахарный диабет 1 типа	454	272	215	246	137
Сахарный диабет 2 типа	2 613	2 263	1 903	2 364	2 980

1	2	3	4	5	6
Другие формы сахарного диабета	59	38	51	52	8
Сахарный диабет – всего	3 126	2 573	2 169	2 662	3 125
Умерло от всех причин – всего	54 310	60 230	44 815	43 092	45 062
Структура в общем количестве умерших, процентов					
Сахарный диабет 1 типа	0,84	0,45	0,48	0,57	0,30
Сахарный диабет 2 типа	4,81	3,76	4,25	5,48	6,6
Другие формы сахарного диабета	0,11	0,06	0,11	0,12	0,02
Сахарный диабет – всего	5,76	4,27	4,84	6,2	6,9
Показатель смертности на 100 тыс.населения соответствующего возраста					
Сахарный диабет 1 типа	11,6	7,0	5,5	6,1	3,4
Сахарный диабет 2 типа	67,0	58,2	49,0	59,1	74,5
Другие формы сахарного диабета	1,5	1,0	1,3	1,3	0,2
Сахарный диабет – всего	80,2	67,3	53,6	66,6	78,2

1.3. Анализ заболеваемости сахарным диабетом в Республике Татарстан.

1.3.1. Заболеваемость сахарным диабетом взрослого населения Республики Татарстан по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан.

Таблица 15

Динамика первичной заболеваемости и распространенности
сахарного диабета среди взрослых (18 лет и старше)
(по данным формы федерального статистического наблюдения № 12)

Нозология	Код по МКБ-10	Распространенность болезни, на 100 тыс.населения			Первичная заболеваемость, на 100 тыс.населения		
		2022 г.	2023 г.	2024 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Сахарный диабет, в том числе:	E10 – E14	4 913,7	5 071,6	5 347,6	312,9	343,8	393,7
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	565,8	535,3	514,5	26,8	24,4	19,1
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	177,0	176,9	227,3	13,3	15,0	15,3
Сахарный диабет 1 типа	E10	286,9	286,1	281,4	13,9	16,0	17,1
Сахарный диабет 2 типа	E11	4 626,8	4 785,6	5 066,3	299,0	327,8	376,5

Таблица 16

Динамика структуры первичной заболеваемости сахарным диабетом в Республике Татарстан за 2018 – 2022 годы с указанием впервые выявленных случаев при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации (по данным формы федерального статистического наблюдения № 12)

Показатели	Тип диабета	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Зарегистрировано заболеваний сахарным диабетом среди всего населения, единиц	1 тип	8 878	5 776	10 355	10 761	10 702
	2 тип	132 062	134 841	140 448	150 810	159 737
Распространенность диагноза «сахарный диабет», на 100 тыс. населения	1 тип	227,7	148,5	266,4	268,9	267,3
	2 тип	3 387,5	3 466,1	3 613,8	3 768,1	3 990,4
Первичная заболеваемость сахарным диабетом, на 100 тыс. населения	1 тип	14,5	15,6	16,9	17,5	19,3
	2 тип	218,6	234,5	233,6	258,2	296,7
Заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет», случаев	1 тип	573	521	657	521	657
	2 тип	8 521	9 123	9 077	9 123	9 077
Выявлено при профилактическом осмотре и диспансеризации, случаев	1 тип	24	17	31	27	31
	2 тип	856	1 130	1 129	1 434	1 129
Доля лиц с диагнозом «сахарный диабет» среди всего населения, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации	1 тип	4,2	3,3	4,7	3,9	4,7
	2 тип	10,0	12,4	12,4	13,9	12,4

Таблица 17

Структура первичной заболеваемости сахарным диабетом 1 типа в разрезе муниципальных районов и городских округов Республики Татарстан за 2022 год с указанием впервые выявленных случаев при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации (по данным формы федерального статистического наблюдения № 12)

Наименование муниципальных районов и городских округов Республики Татарстан	Зарегистрировано заболеваний, случаев	Распространенность болезни, на 100 тыс. населения	Первичная заболеваемость, на 100 тыс. населения	Заболевание с впервые в жизни установленным диагнозом, случаев	Выявлено при профилактическом осмотре и диспансеризации, случаев	Доля случаев, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации, процентов
1	2	3	4	5	6	7
Агрызский район	34	123,5	3,6	1	0	0
Азнакаевский район	108	241,8	9,0	4	0	0

1	2	3	4	5	6	7
Аксубаевский район	37	173,0	0,0	0	0	0
Актанышский район	72	326,3	58,9	13	0	0
Алексеевский район	51	265,6	0,0	0	0	0
Алькеевский район	41	281,9	20,6	3	0	0
Альметьевский район	538	323,0	16,2	27	0	0
Апастовский район	51	332,6	0,0	0	0	0
Арский район	91	232,3	7,7	3	1	33
Атнинский район	33	333,2	0,0	0	0	0
Бавлинский район	47	178,4	19,0	5	0	0
Балтасинский район	140	546,0	7,8	2	0	0
Бугульминский район	158	196,5	6,2	5	3	60
Буинский район	55	171,9	9,4	3	3	100
Верхнеуслонский район	18	125,5	0,0	0	0	0
Высокогорский район	104	227,2	15,3	7	0	0
Дрожжановский район	31	184,1	0,0	0	0	0
Елабужский район	361	535,7	8,9	6	0	0
Заинский район	200	468,6	7,0	3	0	0
Зеленодольский район	306	226,5	16,3	22	22	100
Кайбицкий район	36	352,3	19,6	2	0	0
Камско-Устьинский район	34	292,1	17,2	2	0	0
Кукморский район	83	208,4	12,6	5	0	0
Лаишевский район	122	221,0	9,1	5	0	0
Лениногорский район	209	336,7	11,3	7	0	0
Мамадышский район	92	287,8	15,6	5	0	0
Менделеевский район	60	250,4	0,0	0	0	0
Мензелинский район	73	338,2	9,3	2	0	0
Муслюмовский район	78	519,9	0,0	0	0	0
Нижнекамский район	557	255,3	12,4	27	0	0
Новошешминский район	27	269,1	0,0	0	0	0
Нурлатский район	64	154,8	9,7	4	0	0
Пестречинский район	100	193,1	11,6	6	0	0
Рыбно-Слободский район	109	539,2	14,8	3	0	0
Сабинский район	68	294,6	13,0	3	0	0
Сармановский район	85	311,6	7,3	2	1	50
Спасский район	44	295,4	40,3	6	0	0
Тетюшский район	25	150,8	0,0	0	0	0
Тукаевский район	143	354,0	17,3	7	1	14
Тюлячинский район	21	194,9	37,1	4	4	100
Черемшанский район	37	254,5	13,8	2	0	0
Чистопольский район	155	263,6	32,3	19	0	0
Ютазинский район	27	174,9	0,0	0	0	0
г.Набережные Челны	1 487	348,0	21,8	93	0	0
г.Казань	2 658	259,7	22,7	232	22	9
Итого по Республике Татарстан	8 870	281,4	17,1	540	57	11

Таблица 18

**Структура первичной заболеваемости сахарным диабетом 2 типа
в разрезе муниципальных районов и городских округов Республики Татарстан
за 2022 год с указанием впервые выявленных случаев при профилактических
медицинских осмотрах и диспансеризации
(по данным формы федерального статистического наблюдения № 12)**

Наименование муниципальных районов и городских округов Республики Татарстан	Зарегистрировано заболеваний, случаев	Распространенность болезни, на 100 тыс. населения	Первичная заболеваемость, на 100 тыс. населения	Заболевание с впервые в жизни установленным диагнозом, случаев	Выявлено при профилактическом осмотре и диспансеризации, случаев	Доля случаев, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации, процентов
1	2	3	4	5	6	7
Агрызский район	1 242	4 511,8	457,7	126	0	0,0
Азнакаевский район	1 884	4 217,8	385,1	172	8	4,7
Аксубаевский район	895	4 183,8	486,2	104	52	50,0
Актанышский район	715	3 240,4	194,9	43	0	0,0
Алексеевский район	784	4 082,7	624,9	120	15	12,5
Алькеевский район	576	3 959,9	412,5	60	15	25,0
Альметьевский район	10 695	6 421,6	353,7	589	222	37,7
Апастовский район	915	5 967,9	463,1	71	7	9,9
Арский район	1 880	4 798,2	375,2	147	9	6,1
Атнинский район	369	3 725,8	444,3	44	32	72,7
Бавлинский район	1 357	5 152,1	569,5	150	14	9,3
Балтасинский район	1 272	4 960,8	163,8	42	35	83,3
Бугульминский район	3 069	3 816,3	248,7	200	97	48,5
Буинский район	1 728	5 399,8	915,6	293	141	48,1
Верхнеуслонский район	732	5 102,5	237,0	34	17	50,0
Высокогорский район	1 661	3 628,6	139,8	64	0	0,0
Дрожжановский район	826	4 906,2	498,9	84	1	1,2
Елабужский район	6 187	9 181,8	167,7	113	11	9,7
Заинский район	2 465	5 776,1	161,7	69	27	39,1
Зеленодольский район	7 159	5 298,3	455,9	616	177	28,7
Кайбицкий район	477	4 667,3	499,0	51	0	0,0
Камско-Устьинский район	884	7 595,2	807,6	94	0	0,0
Кукморский район	1 813	4 551,8	441,9	176	0	0,0
Лаишевский район	1 653	2 994,0	407,5	225	0	0,0
Лениногорский район	4 046	6 518,0	428,5	266	12	4,5
Мамадышский район	1 899	5 940,3	641,3	205	33	16,1
Менделеевский район	992	4 140,8	246,3	59	8	13,6
Мензелинский район	1 216	5 632,8	815,3	176	6	3,4
Муслимовский район	776	5 172,3	226,6	34	10	29,4
Нижнекамский район	10 252	4 698,4	216,3	472	82	17,4
Новошешминский район	768	7 655,5	1 505,2	151	127	84,1
Нурлатский район	1 660	4 015,0	367,6	152	133	87,5

1	2	3	4	5	6	7
Пестречинский район	2 033	3 926,1	316,7	164	27	16,5
Рыбно-Слободский район	2 363	11 689,3	1 498,9	303	0	0,0
Сабинский район	1 110	4 809,4	398,6	92	0	0,0
Сармановский район	1 132	4 150,3	432,6	118	20	16,9
Спасский район	771	5 176,9	241,7	36	0	0,0
Тетюшский район	982	5 922,4	518,7	86	2	2,3
Тукаевский район	2 411	5 968,1	336,7	136	18	13,2
Тюлячинский район	456	4 231,2	436,1	47	5	10,6
Черемшанский район	675	4 642,7	694,7	101	4	4,0
Чистопольский район	2 615	4 447,9	238,1	140	0	0,0
Ютазинский район	964	6 243,9	738,4	114	0	0,0
г.Набережные Челны	21 341	4 994,5	424,5	1 814	343	18,9
г.Казань	50 016	4 886,8	343,6	3 517	867	24,7
Итого по Республике Татарстан	159 716	5 066,3	376,5	11 870	2 577	21,7

1.3.2. Анализ заболеваемости сахарным диабетом детей и подростков в Республике Татарстан.

В 2024 году в медицинских организациях Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь населению в системе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), были зарегистрированы 1 853 ребенка, больных сахарным диабетом, из них 1 832 ребенка с сахарным диабетом 1 типа и 21 ребенок с сахарным диабетом 2 типа.

Таблица 19

Абсолютное число детей с сахарным диабетом за 2020 – 2024 годы

Годы	Сахарный диабет 1 типа	Сахарный диабет 2 типа
2020	1 370	15
2021	1 475	13
2022	1 647	19
2023	1 747	18
2024	1 832	21

Годовой прирост абсолютной численности больных сахарным диабетом 2 типа в 2024 году составил 14,2 процента, сахарным диабетом 1 типа – 4,6 процента.

Нарушения углеводного обмена в детском и подростковом возрасте представлены прежде всего сахарным диабетом 1 типа. В Республике Татарстан в оцениваемый период пациенты с сахарным диабетом 1 типа составили 98,8 процента от общего количества больных до 18 лет (2023 год – 98,9 процента); 2 типа – 1,1 процента от общего количества больных до 18 лет (2023 год – 1,0 процента). На протяжении последних 10 – 12 лет отмечается рост распространенности сахарного диабета на территории Республики Татарстан (рис.2).

Заболеваемость сахарным диабетом также демонстрирует серьезную тенденцию к увеличению у детей и подростков на протяжении последних 10 лет (рис.3).

Сахарный диабет у детей и подростков, распространенность
(на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

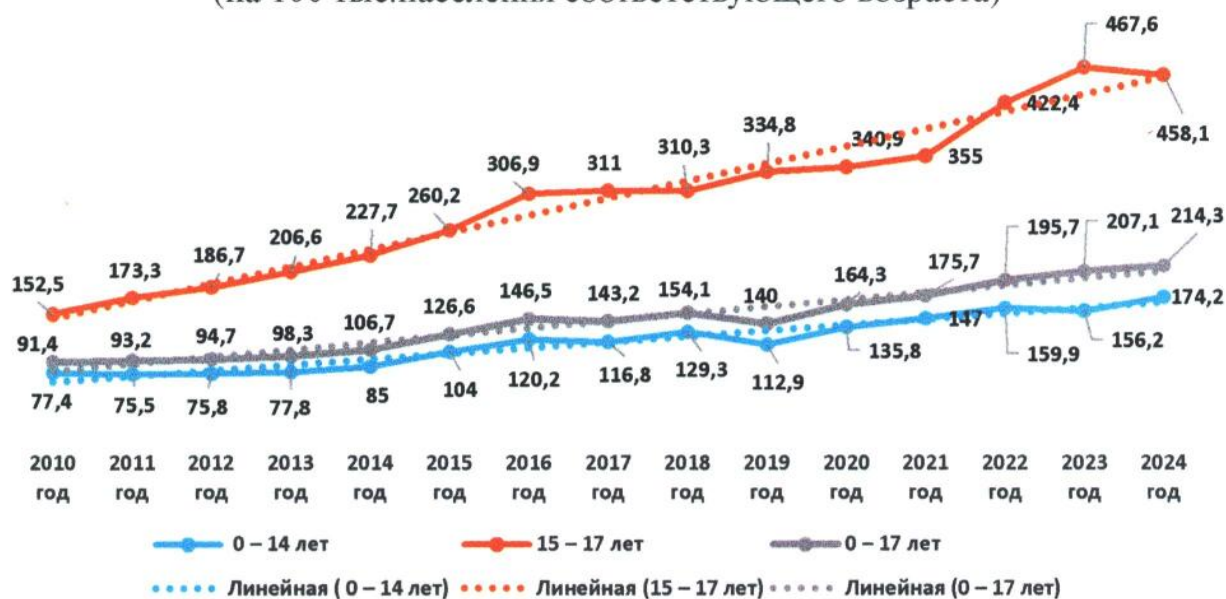


Рис.2. Распространенность сахарного диабета у детей и подростков в Республике Татарстан (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

Сахарный диабет у детей и подростков, заболеваемость
(на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

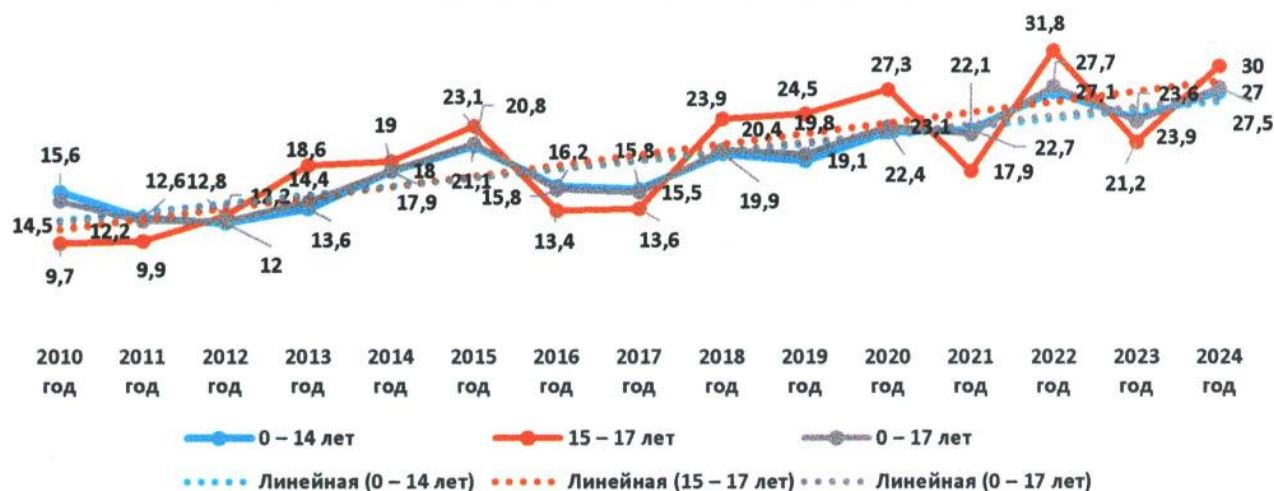


Рис.3. Сахарный диабет у детей и подростков, заболеваемость (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

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

Таблица 20

Данные регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан за 2023 и 2024 годы

Расчетный показатель	2024 г.	2023 г.
1	2	3
Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших в отчетном периоде под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета 1 или 2 типа, которым в отчетном периоде однократно или несколько раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, по результатам которого на конец отчетного периода уровень гликированного гемоглобина составил не более 7,0 процента, человек	31 628	25 159
Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших в отчетном периоде под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета 1 или 2 типа, которым в отчетном периоде однократно или несколько раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, человек	65 572	54 530
Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших в отчетном периоде под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета 1 или 2 типа, человек	143 099	135 423
Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, которым в отчетном периоде однократно или несколько раз выполнены высокие ампутации или экзартикуляции нижних конечностей в связи с осложнениями сахарного диабета, человек	153	150
Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, которым в отчетном периоде однократно или несколько раз выполнены ампутации или экзартикуляции нижних конечностей в связи с осложнениями сахарного диабета, человек	217	234
Число физических лиц в отчетном периоде с сахарным диабетом 1 или 2 типа с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде слепоты и (или) хронической болезни почек 5 стадии, человек	687	457
Число физических лиц в отчетном периоде с сахарным диабетом 1 или 2 типа с диагностированными осложнениями сахарного диабета в виде диабетической ретинопатии и (или) хронической болезни почек, человек	33 804	30 959
Число физических лиц 18 лет и старше с впервые в жизни диагностированным в отчетном периоде сахарным диабетом при проведении профилактических осмотров и диспансеризации, человек	4 350	858
Число физических лиц 18 лет и старше с впервые в жизни диагностированным в отчетном периоде сахарным диабетом, человек	10 575	10 030
Число физических лиц 18 лет и старше, которым в отчетном периоде при проведении профилактических осмотров и диспансеризации выполнено исследование уровня глюкозы натощак, человек	1 505 263	1 111 683
Число физических лиц 18 лет и старше, подлежавших в отчетном периоде к проведению профилактического осмотра и диспансеризации, человек	1 646 215	1 065 213
Число физических лиц с сахарным диабетом, которые в отчетном периоде прошли обучение в школе для пациентов с сахарным диабетом, человек	9 583	16 292
Число физических лиц с сахарным диабетом в отчетном периоде, человек	143 466	135 683

Терминальные осложнения сахарного диабета в Республике Татарстан

Показатели	2024 г.		
	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа	всего
1	2	3	4
Число пациентов – всего, человек	9 646	142 195	151 841
Доля пациентов с хронической болезнью почек С5 стадии от пациентов на диспансерном учете, процентов	0,97	0,34	1,0
Доля пациентов с ампутациями от пациентов на диспансерном учете, процентов	0,96	0,81	2,0
Доля пациентов со слепотой от пациентов на диспансерном учете, процентов	0,46	0,06	1,0
Доля пациентов с хронической болезнью почек С5 стадии от всех пациентов с хронической болезнью почек с указанной стадией, процентов	8,58	2,69	11,0
Доля пациентов с высокими ампутациями от всех пациентов с ампутациями, процентов	37,63	37,14	75,0
Доля пациентов со слепотой от пациентов с ретинопатией, процентов	1,48	0,53	2,0
Доля новых пациентов с хронической болезнью почек С5 стадии от всех новых пациентов с хронической болезнью почек с указанной стадией, процентов	11,92	5,46	17,0
Доля новых высоких ампутаций от всех новых ампутаций, процентов	13,98	19,27	33,0
Доля новых случаев слепоты от новых случаев ретинопатии, процентов	0	0	0
Число пациентов с хронической болезнью почек, человек	1 842	20 336	22 178
Число пациентов с хронической болезнью почек С5 стадии, человек	94	483	577
Число пациентов с новой указанной стадией хронической болезни почек, человек	193	4454	4647
Число пациентов с указанной стадией хронической болезни почек, человек	1 095	17 979	19 074
Число пациентов с впервые установленным диагнозом «хроническая болезнь почек С5 стадии», человек	23	243	266
Число пациентов с ампутациями, человек	93	1 147	1 240
Число пациентов с новыми ампутациями, человек	13	221	234
Число пациентов с новыми высокими ампутациями, человек	2	83	85
Число пациентов с высокими ампутациями, человек	35	426	461

1	2	3	4
Число пациентов с синдромом диабетической стопы, человек	140	1 046	1 186
Число пациентов с новыми случаями синдрома диабетической стопы, человек	0	1	1
Число пациентов с ретинопатией, человек	2 972	14 795	17 767
Число пациентов с новыми случаями ретинопатии, человек	0	3	3
Число пациентов со слепотой, человек	44	79	123
Число пациентов с новыми случаями слепоты, человек	0	0	0

Таблица 22

Распространенность осложнений сахарного диабета среди детей и подростков в Республике Татарстан

Годы	Сахарный диабет с поражением глаз		Сахарный диабет с поражением почек	
	всего	из них вновь выявлено	всего	из них вновь выявлено
2020	64	3	7	0
2021	60	0	8	1
2022	59	2	7	0
2023	55	1	21	0
2024	61	3	9	0

1.4.1. Диспансерное наблюдение взрослых пациентов с сахарным диабетом.

Диспансерное наблюдение взрослого населения (18 лет и старше), страдающего хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, включая сахарный диабет, организовано и ведется в Республике Татарстан с 1 сентября 2022 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми». Во исполнение указанного приказа издан приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 24.04.2024 № 946 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения в Республике Татарстан».

Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» охват диспансерным наблюдением лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями и инфекционными заболеваниями и лиц с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском должен составлять не менее 70 процентов.

Диспансерное наблюдение проводят: врачи-терапевты (врачи общей практики), врачи-эндокринологи, врачи по медицинской профилактике отделения медицинской профилактики или центра здоровья и фельдшеры (акушеры) территориальных медицинских организаций.

Проводится стратификация пациентов высокого, очень высокого и экстремально высокого риска развития сердечно-сосудистых осложнений и выделение пациентов с сахарным диабетом, входящих в группу высокого риска летальности и не посетивших медицинские организации в течение двух последних лет (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан), с целью организации профилактических мероприятий.

Совместно со страховыми медицинскими организациями осуществляется активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения.

При планировании проведения диспансерного наблюдения обеспечивается приглашение коморбидных пациентов, проходящих диспансерное наблюдение в первоочередном порядке. Совместно с государственным учреждением «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» (далее – ТФОМС РТ) организована выборка данной группы лиц для первоочередного вызова на диспансерные осмотры.

Осуществляется мониторинг работы в модуле «Диспансерный учет» государственной информационной системы «Электронное здравоохранение Республики Татарстан».

При проведении диспансеризации особое внимание обращается на пациентов, имеющих в анамнезе гипергликемию, предиабет (нарушение толерантности к глюкозе, нарушение гликемии натощак).

В 2025 году продолжена работа по контролю за диспансерным наблюдением взрослого населения республики, в том числе пациентов с сахарным диабетом. Проводятся следующие мероприятия:

- актуализация регистров пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению по отдельным заболеваниям;

- на основе оперативных сведений медицинских организаций еженедельный, с 03.03.2025 – ежедневный онлайн-мониторинг результатов по выполнению медицинскими организациями плана обращений с целью диспансерного наблюдения (в разрезе кодов обращений, в динамике с ранжированием);

- ежемесячный мониторинг постановки на диспансерный учет лиц с болезнями системы кровообращения и онкологическими заболеваниями в разрезе медицинских организаций Республики Татарстан;

- еженедельные совещания в режиме видео-конференц-связи с руководителями медицинских организаций Республики Татарстан и кураторами медицинских объединений Республики Татарстан по вопросам диспансерного наблюдения взрослого населения с заслушиванием руководителей медицинских организаций;

- рабочие совещания специалистов Министерства здравоохранения Республики Татарстан и ТФОМС РТ по вопросам ведения канцер-регистра и диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями;

- обучающие семинары, в том числе онлайн-семинары, по заявкам медицинских организаций с участием главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Татарстан по вопросам диспансерного наблюдения, в том числе пациентов кардиологического профиля, лиц с высоким и очень высоким риском декомпенсации хронических заболеваний;

организация диспансерного наблюдения граждан, проживающих в домах-интернатах для престарелых и инвалидов (письмо Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 21.02.2025 № 09-01/2269);

внедрение в практику медицинских организаций методических рекомендаций по вопросам диспансерного наблюдения, разработанных федеральным государственным бюджетным учреждением (далее – ФГБУ) «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

контроль руководителями медицинских организаций Республики Татарстан работы по диспансерному наблюдению с декомпозицией до врачебных участков, с использованием функционала модуля «Диспансерный учет» государственной информационной системы «Электронное здравоохранение Республики Татарстан»;

рабочие совещания с медицинскими организациями с участием главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Татарстан (в режиме видео-конференц-связи, в формате «День начмеда»), в том числе по вопросам диспансерного наблюдения;

аудит медицинских организаций Республики Татарстан по вопросам организации профилактических мероприятий, включая диспансерное наблюдение, специалистами Министерства здравоохранения Республики Татарстан и главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

Таблица 23

Сведения о выявлении сахарного диабета при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в Республике Татарстан в 2020 – 2024 годах (0 – 17 лет)

Годы	Наименование заболевания	Всего зарегистрировано	В том числе выявлено впервые
2020	Сахарный диабет	665	43
2021		733	30
2022		812	42
2023		948	45
2024		1186	46

Таблица 24

Сведения о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2022 году (дети в возрасте 0 – 14 лет, подростки в возрасте 15 – 17 лет, взрослые от 18 лет и старше) (по данным государственной информационной системы «Электронное здравоохранение Республики Татарстан»)

Группы населения	(человек)
Дети в возрасте 0 – 14 лет	701 198
Подростки в возрасте 15 – 17 лет	109 468
Взрослые от 18 лет и старше	1 215 972

Таблица 25

Доля взрослых пациентов с сахарным диабетом, взятых под диспансерное наблюдение, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Годы	Пациенты с сахарным диабетом 1 типа		Пациенты с сахарным диабетом 2 типа	
	число пациентов с впервые выявленным заболеванием, человек	доля пациентов, взятых под диспансерное наблюдение, процентов	число пациентов с впервые выявленным заболеванием, человек	доля пациентов, взятых под диспансерное наблюдение, процентов
2019	571	100,0	9 716	100,0
2020	500	100,0	8 078	100,0
2021	326	100,0	8 487	100,0
2022	268	100,0	8 019	100,0
2023	416	100,0	8325	100,0
2024	401	100,0	9952	100,0

Таблица 26

Доля лиц с диагнозом «сахарный диабет» 1 и 2 типов у детей в возрасте 0 – 17 лет, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации за 2018 – 2022 годы (по данным формы федерального статистического наблюдения № 12)

Годы	Сахарный диабет 1 типа			Сахарный диабет 2 типа		
	заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом, случаев	выявлено при профилактическом осмотре и при диспансеризации, случаев	доля, процентов	заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом, случаев	выявлено при профилактическом осмотре и при диспансеризации, случаев	доля, процентов
2020	191	3	1,5	3	0	0,0
2021	167	4	2,3	4	0	0,0
2022	234	12	5,1	6	0	0,0
2023	196	10	5,1	5	0	0,0
2024	234	4	1,7	6	0	0,0

Особенности манифестации сахарного диабета 1 типа, отсутствие методов профилактики заболевания, эффективность и безопасность которых была бы доказана, объясняют наиболее типичные обстоятельства выявления данной патологии при активном обращении за медицинской помощью, доля вновь выявленных случаев в результате профилактического осмотра или в процессе диспансеризации крайне мала.

1.4.2. Доступность определения гликированного гемоглобина среди взрослого населения Республики Татарстан.

Таблица 27

Рейтинг медицинских организаций Республики Татарстан по наличию сведений об определении гликированного гемоглобина за 2024 год (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Ранговое место медицинских организаций в рейтинге региона	Наименование медицинской организации Республики Татарстан	Количество пациентов, состоящих на учете, человек	Наличие визитов за год, процентов	Наличие сведений об определении гликированного гемоглобина за год, процентов
1	2	3	4	5
1	ГАУЗ ¹ «Камский детский медицинский центр»	262	99,24	98,85
2	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	2 667	97,08	96,96
3	ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	745	100,00	100,00
4	ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	651	100,00	91,55
5	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани	1 238	90,31	90,15
6	ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»	886	99,89	99,89
7	ГАУЗ «Нижекамская детская городская больница с перинатальным центром»	104	100,00	100,00
8	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»	83	90,36	90,36
9	ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	1 810	93,98	83,09
10	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Набережные Челны	1 522	88,30	88,30
11	ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	1 188	99,16	89,81
12	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	1 199	86,07	85,99
13	ООО «Мой медицинский центр Профмедицина-НК» г.Нижекамска	597	95,14	95,14
14	ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	3 886	99,92	99,25
15	ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	4 161	74,09	70,44
16	ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	1 899	71,51	71,41
17	Поликлиника № 3 частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-медицина» г.Казань»	338	79,29	76,33
18	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»	904	76,00	75,55
19	ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»	583	100,00	42,71
20	ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	761	83,84	83,71
21	ГАУЗ «Муслумовская ЦРБ»	724	93,65	38,67
22	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	1 322	92,97	75,42
23	ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	684	99,42	36,55
24	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	300	60,67	60,67

¹Список использованных сокращений – на стр.34.

1	2	3	4	5
25	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани	2 278	67,03	66,94
26	ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	1 685	99,88	93,53
27	ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	3 734	66,26	66,01
28	Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	1 850	60,00	56,65
29	ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	1 341	55,93	55,63
30	ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	1 048	64,89	58,11
31	ГАУЗ «Арская ЦРБ»	1 868	66,65	64,94
32	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	4 200	73,26	40,19
33	ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани	1 442	65,05	54,51
34	ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны	2 632	73,97	65,62
35	ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	445	99,78	63,37
36	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	1 197	56,14	56,06
37	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	3 935	58,04	58,04
38	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани	2 916	45,82	45,34
39	ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	1 486	41,92	37,75
40	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	7 229	41,78	41,42
41	ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» г.Казани	1 219	42,17	34,70
42	ГАУЗ «Городская поликлиника № 4» г.Набережные Челны	2 942	40,14	36,10
43	ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	985	41,62	26,60
44	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	1 674	44,32	38,89
45	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казань	1 379	41,99	40,83
46	ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	1 026	35,09	28,95
47	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	2 512	42,71	42,48
48	ГАУЗ «Урусинская ЦРБ»	1 097	39,20	39,20
49	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»	3 467	33,11	33,00
50	ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	711	54,15	28,27
51	ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	693	44,01	36,80
52	ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	1 603	26,45	26,01
53	Поликлиника № 1 ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	3 930	42,57	25,75
54	ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»	871	35,94	15,04
55	ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	1 854	69,69	37,81
56	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	5 167	69,05	59,57
57	ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	1 217	36,57	35,09
58	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	2 683	50,76	49,46
59	ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	2 811	28,71	25,40
60	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	2 781	20,89	20,86
61	ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	797	3,14	2,63
62	ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	391	0,00	0,00
63	ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»	478	7,11	6,28

1	2	3	4	5
64	ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	1 716	55,83	55,54
65	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	1 699	44,20	37,90
66	ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	3 349	30,85	30,70
67	ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	1 347	70,60	43,21
68	ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	1 728	16,72	15,51
69	ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	1 971	15,88	11,57
70	ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани	939	12,57	10,65
71	ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	762	37,53	34,65
72	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	876	44,06	44,06
73	ГАУЗ «Городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны	3 253	17,21	15,06
74	ГАУЗ «Городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны	2 591	13,62	7,14
75	ГАУЗ «Зайнская ЦРБ»	1 614	0,00	0,00
76	ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	2 888	0,00	0,00
77	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	1 962	11,98	9,12
78	Поликлиника № 2 ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	3 584	17,44	16,49
79	ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани	3 013	25,62	23,33
80	Поликлиника ООО «Медицинское объединение «Спасение» г.Казани	496	0,00	0,00
81	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-медицина» г.Казань»	376	0,00	0,00

Список использованных сокращений:

ГАУЗ – государственное автономное учреждение здравоохранения;

ЦРБ – центральная районная больница;

ФГАОУ ВО – федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования.

Таблица 28

Рейтинг медицинских организаций Республики Татарстан по наличию сведений об определении гликированного гемоглобина за 2023 год (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Ранговое место медицинских организаций в рейтинге региона	Наименование медицинской организации Республики Татарстан	Количество пациентов, состоящих на учете, человек	Наличие визитов за год, процентов	Наличие сведений об определении гликированного гемоглобина за год, процентов
1	2	3	4	5
1	ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	677	100,00	100,00
2	ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	1 546	99,61	99,61
3	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»	240	99,58	99,58
4	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	4 824	99,96	96,85
5	ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»	818	92,05	92,05
6	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	899	93,33	88,77

1	2	3	4	5
7	ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	3 972	82,88	82,43
8	ГАУЗ «Нижекамская детская городская больница с перинатальным центром»	89	86,52	78,65
9	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	2 498	74,86	74,10
10	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница»	80	70,00	70,00
11	Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» г.Бугульмы	271	86,72	69,74
12	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани	2 200	72,50	69,36
13	ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	712	61,52	61,24
14	ГАУЗ «Госпиталь ветеранов войн» г.Казани	1 163	60,02	59,59
15	ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	1 135	58,24	55,77
16	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	1 143	56,43	55,64
17	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	4 096	62,65	55,40
18	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»	823	55,29	55,16
19	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	6 922	53,08	53,06
20	ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	3 743	54,23	52,69
21	ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани	960	61,04	51,67
22	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Набережные Челны	1 444	48,34	48,27
23	ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	746	49,87	48,26
24	Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	1 368	57,97	45,76
25	ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	3 777	45,94	45,27
26	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	269	57,62	39,78
27	ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	1 694	44,63	39,14
28	ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	1 105	56,83	38,91
29	ООО «Мой медицинский центр Профмедицина-НК» г.Нижекамска	638	47,81	38,09
30	ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	1 727	36,77	36,60
31	ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны	2 503	38,31	35,44
32	ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	943	37,01	35,31
33	ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» г.Казани	1 279	36,28	31,27
34	ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	1 656	30,62	29,47
35	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»	3 325	28,87	28,87
36	ГАУЗ «Арская ЦРБ»	1 739	30,99	28,35
37	ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	1 206	29,85	28,19
38	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани	2 985	39,20	27,97
39	ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ»	976	27,15	27,15
40	ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	3 184	27,07	26,38
41	ГАУЗ «Городская поликлиника № 4» г.Набережные Челны	2 633	27,61	25,64
42	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	2 222	30,83	24,35
43	Поликлиника ООО «Медицинское объединение «Спасение» г.Казани	497	26,56	23,94
44	ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани	1 197	25,56	22,81
45	ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	1 110	25,86	21,44

1	2	3	4	5
46	ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	2 375	32,59	21,43
47	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	1 854	35,71	20,60
48	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани	1 104	21,38	20,56
49	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	1 068	19,76	19,76
50	ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	1 488	20,36	19,15
51	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	3 829	18,99	18,99
52	ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	669	55,01	18,83
53	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	2 633	18,50	18,50
54	ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	1 184	19,17	16,89
55	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	2 649	22,35	16,87
56	ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани	2 901	19,03	16,30
57	ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»	540	100,00	14,26
58	ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	856	13,08	12,03
59	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	1 017	44,94	11,80
60	ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»	825	39,52	11,76
61	ГАУЗ «Городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны	2 440	20,25	11,68
62	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	1 565	18,53	9,65
63	ГАУЗ «Зайнская ЦРБ»	1 779	13,49	9,05
64	ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	608	73,68	8,22
65	ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	599	78,46	8,18
66	ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	1 910	12,09	6,18
67	ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	7 857	19,54	3,91
68	ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	633	10,58	3,79
69	ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	2 750	3,31	3,24
70	ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	1 039	4,52	3,18
71	ГАУЗ «Городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны	3 062	4,51	2,94
72	ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	1 456	2,54	2,54
73	ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	1 619	3,71	1,98
74	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	1 416	7,98	1,34
75	ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	351	1,42	1,14
76	ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	618	0,49	0,16
77	ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»	445	0,22	0,00
78	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»	272	0,00	0,00
79	ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»	528	0,00	0,00
80	ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	355	0,00	0,00

1.5. Ресурсы инфраструктуры службы, оказывающей медицинскую помощь больным сахарным диабетом в Республике Татарстан.

Маршрутизация пациентов с сахарным диабетом осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 17.01.2025 № 76 «Порядок маршрутизации пациентов с сахарным диабетом в Республике Татарстан» (таблицы 29 – 31).

**Рекомендуемое прикрепление медицинских организаций Республики Татарстан
к медицинским организациям, на базе которых функционируют региональные
эндокринологические центры**

№ п/п	Наименование медицин- ских организаций, на базе которых функцио- нируют региональные эндокринологические центры	Наименование медицинской организации Республики Татарстан
1	2	3
1.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здраво- охранения Республики Татарстан»	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»; ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»; ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская кли- ническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»
2.	ГАУЗ «Городская клини- ческая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Ка- зани	Медицинские организации г.Казани; ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»
3.	ГАУЗ «Межрегиональ- ный клинико-диагности- ческий центр»	ГАУЗ «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»
4.	ГАУЗ «Городская боль- ница № 5» г.Набережные Челны	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»; ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»; ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»; ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны;

1	2	3
		ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 им.Л.Н.Ганиевой» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны
5.	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница» (прикрепленное население Нижнекамского муниципального района); ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»; ООО «Мой медицинский центр Профмедицина-НК» г.Нижнекамска; ГАУЗ «Заинская ЦРБ»
6.	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»; ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»; ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»; ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»; ГАУЗ «Муслумовская ЦРБ»; ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»; ГАУЗ «Урусинская ЦРБ»

Таблица 30

Рекомендуемое прикрепление медицинских организаций Республики Татарстан к медицинским организациям, на базе которых функционируют межрайонные эндокринологические центры

№ п/п	Наименование медицинских организаций, на базе которых функционируют межрайонные эндокринологические центры	Наименование медицинской организации Республики Татарстан
1.	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»; ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»; ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»
2.	ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»
3.	ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»

		ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»
4.	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»; ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»; ГАУЗ «Лайшевская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»
5.	ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»; ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»

Таблица 31

Рекомендуемое прикрепление медицинских организаций Республики
Татарстан к медицинским организациям, на базе которой функционирует
городской эндокринологический центр

Наименование медицинских организаций, на базе которых функционируют городские эндокринологические центры	Наименование медицинской организации Республики Татарстан
1	2
ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани; ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани; ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани; ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани; медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»; ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани; частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»; ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» г.Казани; ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева» г.Казани;

1	2
	ООО «Медицинское объединение «Спасение»; ООО «Медицинский центр «Ситидок»; ООО «Консультативно-диагностический центр Аракчино» г.Казани

Среднее время ожидания амбулаторно-поликлинической (плановой) помощи – до 14 дней, стационарной (плановой) помощи – до 30 дней, неотложной помощи – до 4 часов.

Максимальное расстояние от медицинской организации района (1-й уровень) до специализированного учреждения медицинской организации 3 уровня – 365 км (Бавлы – Казань).

Максимальное количество времени, необходимое пациенту для проезда от места жительства до специализированного учреждения, – 5 часов, санитарной авиацией – 90 минут.

На базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» в качестве структурного подразделения «Республиканский центр медицины катастроф» имеется отделение плановой и экстренной консультативной скорой медицинской помощи, оснащенное современным ситуационным центром, позволяющим контролировать оказание экстренной и неотложной помощи в реальном времени, и имеющее в своем составе санитарную авиацию – 4 вертолета: Robinson (R-44), Ми-2, Ми-8, Ансат (производится в Республике Татарстан) (3 вертолета для эвакуации, 1 вертолет для оказания помощи на месте). Всего в Республике Татарстан оборудовано 45 вертолетных и посадочных площадок. В 2024 году выполнен 191 вылет с целью эвакуации пациентов и 70 консультативных вылетов.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в Республике Татарстан.

Прикрепление медицинских организаций Республики Татарстан к медицинским организациям, оказывающим высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом (таблицы 32.1 – 32.3).

Таблица 32.1

Терапевтическое лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений, включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь	Наименование медицинской организации Республики Татарстан
1	2	3
1.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Ми-	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»;

1	2	3
	нистерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»; ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»; ГАУЗ «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»; ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»; ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»; ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»; ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 имени Л.Н.Ганиевой» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны; медицинские организации Нижнекамского муниципального района; ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»; ООО «Мой медицинский центр Профмедицина-НК» г.Нижнекамска; ГАУЗ «Заинская ЦРБ»; ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»; ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»; ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»; ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»; ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»; ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»; ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ»
2.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	Медицинские организации г.Казани; ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»;

1	2	3
		ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»
3.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»	Медицинские организации г.Казани

Таблица 32.2

Хирургическая, сосудистая и эндоваскулярная реваскуляризация магистральных артерий нижних конечностей при синдроме диабетической стопы

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь	Наименование медицинской организации Республики Татарстан
1	2	3
1.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»; ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»; ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»
2.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыхова» г.Казани	Медицинские организации г.Казани; ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»
3.	ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	ГАУЗ «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»

1	2	3
4.	ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»; ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»; ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»; ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 имени Л.Н.Ганиевой» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны
5.	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	Медицинские организации Нижнекамского муниципального района; ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»; ООО «Мой медицинский центр Профмедицина-НК» г.Нижнекамска; ГАУЗ «Заинская ЦРБ»
6.	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»; ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»; ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»; ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»; ГАУЗ «Муслумовская ЦРБ»; ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»; ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ»

Таблица 32.3

Комбинированное лечение сосудистых осложнений сахарного диабета, включая реконструктивные органосохраняющие пластические операции стопы, в том числе у пациентов с трансплантированными органами

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей высокотехнологическую медицинскую помощь	Наименование медицинской организации Республики Татарстан
1	2	3
1.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»; ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»; ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»;

1	2	3
		ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»; ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»; ГАУЗ «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»
2.	ГАУЗ «Клиника медицинского университета»	Медицинские организации г.Казани
3.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»	Медицинские организации г.Казани
4.	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»; ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»; ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»; ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 им.Л.Н.Ганиевой» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны; медицинские организации Нижнекамского муниципального района; ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»; ООО «Мой медицинский центр Профмедицина-НК» г.Нижнекамска; ГАУЗ «Заинская ЦРБ»

1	2	3
5.	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»; ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»; ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»; ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»; ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»; ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»; ГАУЗ «Урусинская ЦРБ»

Наличие профильных специализированных эндокринологических коек в медицинских организациях третьего уровня:

ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» – 25 коек круглосуточного пребывания / 1 койка дневного пребывания;

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани – 23 койки круглосуточного пребывания / 10 коек дневного пребывания;

медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» – 10 коек круглосуточного пребывания / 10 коек дневного пребывания;

ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» – 32 койки круглосуточного пребывания / 2 койки дневного пребывания.

Наличие профильных специализированных эндокринологических коек в медицинских организациях второго уровня:

ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны – 35 коек круглосуточного пребывания;

ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны – 5 коек круглосуточного пребывания / 8 коек дневного пребывания;

ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ» – 20 коек круглосуточного пребывания / 7 коек дневного пребывания;

ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ» – 7 коек круглосуточного пребывания / 7 коек дневного пребывания;

ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница» – 10 коек круглосуточного пребывания / 1 койка дневного пребывания;

ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ» – 7 коек круглосуточного пребывания;

ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» – 16 коек дневного пребывания;

ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» – 5 коек круглосуточного пребывания.

Наличие профильных специализированных эндокринологических коек в медицинских организациях первого уровня:

ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ» – 4 койки круглосуточного пребывания;

ГАУЗ «Агрызская ЦРБ» – 7 коек круглосуточного пребывания;

частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань» – 12 коек круглосуточного пребывания.

В медицинских организациях Республики Татарстан для пациентов эндокринологического профиля из числа взрослого населения республики функционируют 232 койки, из них 165 – койки круглосуточного пребывания и 67 – дневного пребывания.

Общее количество круглосуточных эндокринологических коек для взрослого населения в медицинских организациях Республики Татарстан – 165 коек, развернутых в условиях стационарных отделений 12 учреждений здравоохранения (таблица 33).

Таблица 33

Количество специализированных эндокринологических коек для взрослых в круглосуточных стационарах в 2024 году (по данным формы федерального статистического наблюдения № 30)

№ п/п	Наименование медицинской организации Республики Татарстан	Количество круглосуточных коек для пациентов эндокринологического профиля
1.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	25
2.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	23
3.	Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	10
4.	ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	35
5.	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	5
6.	ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	20
7.	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	7
8.	ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	10
9.	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	7
10.	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	4
11.	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	7
12.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»	12
	Итого	165

Обеспеченность детского населения Республики Татарстан койками эндокринологического профиля (круглосуточными и дневного пребывания).

Число коек круглосуточного наблюдения за детьми с сахарным диабетом в 2024 году составило 34 койки (2023 г. – 34 койки), расположенные на базе учреждения третьего уровня (ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»).

**Коечный фонд круглосуточных стационаров по профилю
«детская эндокринология»**

Наименование медицинской организация	Посту- пило паци- ентов, чело- век	Выписано пациентов, человек	Проведено койко-дней	Пролечено пациентов, человек	Средняя дли- тельность пребывания на койке, дней	Средняя занятость койки в году, дней	Оборот койки, число пациен- тов на 1 койку в год
ГАУЗ «Детская республикан- ская клиниче- ская больница Министерства здравоохране- ния Респуб- лики Татар- стан»	2024 год						
	958	1 008	10 187	1 008	10,4	300	28,9
	2023 год						
	1 052	1 097	11 866	1 097	11,0	349	31,6
	2022 год						
	1 130	1 127	1 1665	1 127	10,3	343	33,2

Средняя занятость эндокринологической койки в 2024 году составила 300 дней (2023 г. – 349, 2022 г. – 343).

Средняя длительность пребывания больного на койке в 2024 году составила 10,4 дня (2023 г. – 11,0, 2022 г. – 10,3).

Койки дневного стационара для оказания эндокринологической помощи детям в 2024 году были развернуты на базе ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (2 койки).

Алгоритм диспансерного наблюдения взрослого населения с сахарным диабе-
том в Республике Татарстан.

Диспансерное наблюдение взрослого населения с сахарным диабетом в Респу-
блике Татарстан осуществляется в поликлиниках по месту прикрепления согласно при-
казу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г.
№ 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрос-
лыми».

Амбулаторные консультации для жителей г.Казани проводятся в условиях
ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер», амбулаторные консультации
для жителей районов Республики Татарстан осуществляются в Республиканском диа-
бетологическом центре на базе консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ
«Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Респу-
блики Татарстан».

С сентября 2019 года функционируют передвижные комплексы «Мобильная
поликлиника» в рамках оказания медицинской помощи в ходе второго этапа диспан-
серизации и диспансерного наблюдения взрослого населения отдаленных населен-
ных пунктов, в том числе пациентов с сахарным диабетом.

В настоящее время мобильные комплексы закреплены по зонам обслуживания районов республики за ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани, ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница», ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр».

При организации работы мобильных комплексов руководители медицинских организаций, имеющих на балансе мобильный комплекс, при необходимости могут привлекать специалистов центральных районных больниц и иных медицинских организаций в соответствии с соглашением о сотрудничестве, разработанным Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

Мобильные поликлиники ежедневно по установленному графику осуществляют выезды в отдаленные населенные пункты Республики Татарстан, где проводятся консультации специалистов и выполняются необходимые диагностические исследования.

Расширен перечень медицинских специалистов, участвующих в работе мобильной поликлиники. В приеме пациентов участвуют 14 специалистов: акушер-гинеколог, невролог, офтальмолог, кардиолог (реаниматолог), сосудистый хирург, уролог, онколог, оториноларинголог, гастроэнтеролог, аллерголог, травматолог-ортопед, эндокринолог, врач УЗИ-диагностики, врач функциональной диагностики (ЭКГ). В мобильный пункт также включены лабораторный комплекс, ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы.

Таблица 35

Оперативные данные медицинских организаций, на балансе которых находятся мобильные поликлиники, за 2019 – 2024 годы

Годы	Количество районов	Количество населенных пунктов (выездов)	Осмотрено – всего, человек	Из них в рамках ДОГВН*	Количество выполненных посещений	Впервые выявлено заболевание
2019	18	174	17 836	9 332	29 558	784
2020	24	99	26 865	11 747	45 269	2 316
2021	25	124	32 584	15 147	53 609	3 183
2022	23	118	28 009	5 847	41 288	2 889
2023	29	148	31 982	14 113	49 283	4 108
2024	37	180	50 047	17 914	94 370	7 828
Всего	156	843	187 323	74 100	313 377	21 108

*Диспансеризация определенных групп взрослого населения.

За шесть лет осмотрено 187 323 человека, выполнено 313 377 посещений.

На 4 апреля 2025 года мобильными комплексами осуществлены выезды в 15 муниципальных районов Республики Татарстан (54 населенных пункта). Осмот-

рено 13 436 человек, из них в ходе второго этапа диспансеризации – 5 802 (43,2 процента).

Структура, основные показатели работы ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер».

ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» – медицинская организация второго уровня, является лечебно-диагностическим и организационно-методическим центром по оказанию специализированной эндокринологической помощи детскому и взрослому населению г.Казани.

Диспансер находится по адресу: г.Казань, ул.Седова, д.3, размещен в приспособленном помещении на 1 этаже жилого дома (площадь 673 кв.метра). Плановая мощность диспансера – 100 посещений в смену, фактическая в 2024 году – 110 посещений в смену.

Штатное расписание диспансера утверждено в количестве 70,25 должности, в том числе: врачи – 23,0; средний медицинский персонал – 23,0; прочий персонал – 24,25.

На 1 января 2024 года:

укомплектованность: врачи – 96 процентов; средние медицинские работники – 96,9 процента;

укомплектованность штатных должностей основными работниками: врачи – 94 процента; средние медицинские работники – 100 процентов;

коэффициент совместительства основных работников: врачи – 0,8; средние медицинские работники – 0,97.

Аттестованы на категорию 78 процентов врачей, 82 процента средних медицинских работников от числа подлежащих аттестации.

Таблица 36

Основные показатели работы коек дневного стационара ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» в динамике за 2020 – 2024 годы

Показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Мощность, коек	8 коек в 2 смены	8 коек в 2 смены	8 коек в 2 смены	8 коек в 2 смены	8 коек в 2 смены
Пролеченных больных, человек	762	787	750	749	742
Проведено больными койко-дней	4 274	4 375	4 234	4 200	4 365
Выполнение планового государственного задания, процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Средний койко-день	5,6	5,6	5,6	5,6	5,9
Средняя занятость койки, дней	267,1	273,4	264,6	262,5	272,8
Оборот койки	47,6	49,1	46,9	46,8	46,4
Летальность, процентов	0	0	0	0	0

Число амбулаторных посещений ГАУЗ «Казанский эндокринологический
диспансер» в динамике за 2020 – 2024 годы

Годы	Фактическое число посещений, единиц	Выполнение плана посещений, процентов
2020	44 708	100,0
2021	43 653	100,0
2022	45 956	100,0
2023	47 254	100,0
2024	49 287	100,0

**Перечень медицинских организаций Республики Татарстан, где созданы региональные
эндокринологические центры в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного под- разделения (регио- нальный эндокрино- логический центр / школа сахар- ного диабета вне структуры регио- нального эндокрино- логического центра)	Статус подразделе- ния (функцио- нирующее / вновь созда- ваемое)	Приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждающие стандарт оснащения	Тип мероприятия
1	2	3	4	5	6
1.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Ми- нистерства здравоохра- нения Республики Татарстан»	региональный эндо- кринологический центр	функциони- рующее	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утвер- ждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокриноло- гия»; приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 902н «Об утвер- ждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»	дооснащение
2.	ГАУЗ «Альметьевская меж- районная многопрофильная больница»	региональный эндо- кринологический центр	вновь создаваемое	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утвер- ждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокриноло- гия»	оснащение

1	2	3	4	5	6
3.	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	региональный эндокринологический центр	функциональное	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»; приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»	дооснащение
4.	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	региональный эндокринологический центр	функциональное	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	дооснащение
5.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» им.М.Н.Садыкова» г.Казани	региональный эндокринологический центр	функциональное	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»; приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»	дооснащение
6.	ГАУЗ «Межрегиональный клиничко-диагностический центр»	региональный эндокринологический центр	функциональное	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	дооснащение

**Рекомендуемое прикрепление
медицинских организаций Республики Татарстан к медицинским организациям,
на базе которых функционируют эндокринологические койки**

№ п/п	Наименование медицинской организации третьего уровня	Наименование медицинской организации, имеющей эндо- кринологические койки круг- лосуточного и дневного пре- бывания	Наименование медицинской организации Республики Татарстан
1	2	3	4
1.	ГАУЗ «Республиканская кли- ническая боль- ница Министе- рства здраво- охранения Рес- публики Татар- стан»	ГАУЗ «Городская больни- ца № 5» г.Набережные Челны	Медицинские организации г.Набережные Челны; ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»; ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»; ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»; ГАУЗ «Заинская ЦРБ»; ГАУЗ «Муслумовская ЦРБ»; ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»
		ГАУЗ «Городская больни- ца № 2» г.Набережные Челны	
		ГАУЗ «Нижнекамская цен- тральная районная многопро- фильная больница»	Медицинские организации Нижнекамского муниципального района; ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»
		ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	Медицинские организации Чистопольского муниципального района; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»
		ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	Медицинские организации Зеленодоль- ского муниципального района; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»
		ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	Медицинские организации Лениногорского муниципального района; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»; ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Ютазинская ЦРБ»; ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»; ГАУЗ «Урусинская ЦРБ»; ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»

1	2	3	4
		ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАУЗ «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»; ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»; ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»
2.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани; медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани; ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани; ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани; ГАУЗ «Клиника медицинского университета»; ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани;

1	2	3	4
			ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани; ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» г.Казани; ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева» г.Казани; ООО «Медицинское объединение «Спасение»; ООО «Медицинский центр «Ситидок»
		Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани
3.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани; ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани; ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани; ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани; ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева» г.Казани
4.	Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»; ГАУЗ «Клиника медицинского университета»; ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани; ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани

Рекомендуемое прикрепление медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медико-санитарную помощь, к медицинским организациям, на базе которых функционируют кабинеты «Диабетическая стопа»

№ п/п	Наименование медицинских организаций, на базе которых функционируют кабинеты «Диабетическая стопа», организованные на базе регионального эндокринологического центра	Наименование медицинской организации Республики Татарстан
1	2	3
1.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани; ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани; ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани; ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани; медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»; ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани; частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»; ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» г.Казани; ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева» г.Казани; ООО «Медицинское объединение «Спасение»; ООО «Медицинский центр «Ситидок»; ООО «Консультативно-диагностический центр Аракчино» г.Казани; ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»; ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»; ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»; ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»

1	2	3
2.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»; ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского района»; ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»; ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»; ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»
3.	ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	ГАУЗ «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»

Таблица 41

Рекомендуемое прикрепление медицинских организаций Республики Татарстан к медицинским организациям, на базе которых функционируют кабинеты офтальмологов в региональных эндокринологических центрах, для направления пациентов с диабетической ретинопатией на консультацию офтальмолога

№ п/п	Наименование первичной медицинской организации, имеющей прикрепленное население	Наименование медицинских организаций, на базе которых функционируют кабинеты офтальмологов в региональных эндокринологических центрах
1	2	3
1.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани; ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани; ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани; ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани;	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани

1	2	3
	медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»; ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани; частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»; ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» г.Казани; ООО «Клиника Р.М.Латыпова»; ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева» г.Казани; ООО «Медицинское объединение «Спасение»; ООО «Медицинский центр «Ситидок»; ООО «Консультативно-диагностический центр Аракчино» г.Казани; ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская» ЦРБ; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Пестречинская» ЦРБ; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	
2.	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского района»; ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»; ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиникальная больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	ГАУЗ «Республиканская клиникальная больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
3.	ГАУЗ «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»
4.	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»; ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»; ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»; ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны;	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны

1	2	3
	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 им.Л.Н.Ганиевой» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	
5.	Медицинские организации Нижнекамского муниципального района; ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»; ООО «Мой медицинский центр Профмедицина-НК» г.Нижнекамска; ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»
6.	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»; ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»; ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»; ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»; ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»; ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»; ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ Ютазинского района»	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»

Таблица 42

Рекомендуемое прикрепление медицинских организаций Республики Татарстан к медицинским организациям, на базе которых функционируют кабинеты офтальмологов в региональных эндокринологических центрах, для направления пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком (ДМО) с целью оказания медицинской помощи

№ п/п	Наименование первичной медицинской организации, имеющей прикрепленное население	Показание	Наименование медицинской организации
1	2	3	4
1.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани;	Оптическая когерентная томография	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани
		Лазерная коагуляция сетчатки	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани
		Анти-VEGF	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.Е.В.Адамюка»

1	2	3	4
	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани; ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани		
	ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани; ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани; медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»; ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани; частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»; ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» г.Казани; ООО «Клиника Р.М.Латыпова»; ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева» г.Казани; ООО «Медицинское объединение «Спасение»»; ООО «Медицинский центр «Ситидок»»; ООО «Консультативно-диагностический центр Аракчино» г.Казани; ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская» ЦРБ; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Пестречинская» ЦРБ; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	Витреоретинальная хирургия	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.Е.В.Адамюка»
2.	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского района»; ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»; ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница	Оптическая когерентная томография Лазерная коагуляция сетчатки	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»

1	2	3	4
	Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	Анти-VEGF	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.Е.В.Адамюка»
		Витреоретинальная хирургия	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.Е.В.Адамюка»
3.	ГАУЗ «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	Оптическая когерентная томография	ГАУЗ «Межрегиональный клинко-диагностический центр»
		Лазерная коагуляция сетчатки	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.Е.В.Адамюка»
		Анти-VEGF	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.Е.В.Адамюка»
		Витреоретинальная хирургия	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.Е.В.Адамюка»
4.	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»; ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»; ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»; ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 им.Л.Н.Ганиевой» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	Оптическая когерентная томография	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны
		Лазерная коагуляция сетчатки	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны
		Анти-VEGF	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны
		Витреоретинальная хирургия	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.Е.В.Адамюка»

1	2	3	4
5.	Медицинские организации Нижнекамского муниципального района; ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»; ООО «Мой медицинский центр Профмедицина-НК» г.Нижнекамска; ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	Оптическая когерентная томография	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»
		Лазерная коагуляция сетчатки	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны
		Анти-VEGF	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»
		Витреоретинальная хирургия	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.Е.В.Адамюка»
6.	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»; ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»; ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»; ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»; ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»; ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»; ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ Ютазинского района»	Оптическая когерентная томография	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»
		Лазерная коагуляция сетчатки	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»
		Анти-VEGF	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»
		Витреоретинальная хирургия	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.Е.В.Адамюка»

В рамках работы региональных эндокринологических центров за период 2024 года выполнено: 3 852 посещения врача-офтальмолога, 2 052 оптические когерентные томографии, 20 лазерных операций.

В рамках работы региональных эндокринологических центров за I квартал 2025 года выполнено: 1 101 посещение врача-офтальмолога, 588 оптических когерентных томографий, 76 лазерных операций.

Лазерные операции, интравитреальные инъекции анти-VEGF проводятся в рамках дневного стационара. Витреоектомии проводятся в рамках круглосуточного стационара.

Таблица 43

Рекомендуемое прикрепление медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медико-санитарную помощь взрослому населению, к медицинским организациям, на базе которых функционируют кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом»

№ п/п	Наименование медицинской организации, в которой функционирует кабинет «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Количество кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	Прикрепленное население муниципальных районов и медицинских организаций Республики Татарстан
1	2	3	4
1.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1 школа в амбулаторных условиях в структуре региональных эндокринологических центров	Прикрепленное население муниципальных районов, курируемых ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 02.03.2023 № 371 «О кураторстве в здравоохранении Республики Татарстан»
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
2.	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	1 школа в амбулаторных условиях в структуре региональных эндокринологических центров	Прикрепленное население муниципальных районов, курируемых ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 02.03.2023 № 371 «О кураторстве в здравоохранении Республики Татарстан»
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»
3.	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	1 школа в амбулаторных условиях в структуре региональных эндокринологических центров	Прикрепленное население муниципальных районов, курируемых государственным автономным учреждением здравоохранения

1	2	3	4
			охранения «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 02.03.2023 № 371 «О кураторстве в здравоохранении Республики Татарстан»
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны
4.	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	1 школа в амбулаторных условиях в структуре региональных эндокринологических центров	Прикрепленное население муниципальных районов, курируемых ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 02.03.2023 № 371 «О кураторстве в здравоохранении Республики Татарстан»
		1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Нижнекамского муниципального района
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные на эндокринологические койки в ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»
5.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» им.М.Н.Садыкова» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях в структуре региональных эндокринологических центров	Прикрепленное население муниципальных районов, курируемых ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 02.03.2023 № 371 «О кураторстве в здравоохранении Республики Татарстан»
		1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население поликлиник ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани

1	2	3	4
6.	ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	1 школа в амбулаторных условиях в структуре региональных эндокринологических центров	Прикрепленное население муниципальных районов, курируемых ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 02.03.2023 № 371 «О кураторстве в здравоохранении Республики Татарстан»
7.	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	2 школы в амбулаторных условиях (1 в структуре городского эндокринологического центра)	Прикрепленное население к ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в дневной стационар ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»
8.	ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	2 школы в амбулаторных условиях (1 в структуре межрайонных эндокринологических центров)	Прикрепленное население Лениногорского муниципального района; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница»
9.	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	2 школы в амбулаторных условиях (1 в структуре межрайонных эндокринологических центров)	Прикрепленное население ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского района»; ГАУЗ «Спаская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные на эндокринологические койки в ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»
10.	ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях в структуре межрайонных эндокринологических центров	Прикрепленное население ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»
11.	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	2 школы в амбулаторных условиях (1 в структуре межрайонных эндокринологических центров)	Прикрепленное население Зеленодольского муниципального района

1	2	3	4
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»
12.	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Бугульминского муниципального района
13.	ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны
14.	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Агрызского муниципального района
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные на эндокринологические койки в ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны
15.	ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Азнакаевского муниципального района; ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ Ютазинского района»; ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»
16.	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Альметьевского муниципального района
17.	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»
18.	ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Елабужского муниципального района
19.	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Нурлатского муниципального района
20.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны

1	2	3	4
21.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны
22.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны
23.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 им.Л.Н.Ганиевой» г.Набережные Челны	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 им.Л.Н.Ганиевой» г.Набережные Челны
24.	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани
25.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани
26.	ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани
27.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани
28.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани; ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани
29.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11» г.Казани
30.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани
31.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани
32.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани
33.	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани
34.	ГАУЗ «Арская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Арского муниципального района

1	2	3	4
35.	ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»
36.	ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Мамадышского муниципального района
37.	ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»
38.	ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Рыбно-Слободского муниципального района
39.	ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Заинского муниципального района
40.	ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Верхнеуслонского муниципального района
41.	ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Высокогорского муниципального района
42.	ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Менделеевского муниципального района
43.	ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Пестречинского муниципального района
44.	ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Лаишевского муниципального района
45.	ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»
46.	ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Мензелинского муниципального района
47.	ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Актанышского муниципального района
48.	ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Бавлинского муниципального района
49.	ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Сармановского муниципального района
50.	ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Атнинского муниципального района

1	2	3	4
51.	ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Кукморского муниципального района
52.	ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Балтасинского муниципального района
53.	ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Тетюшского муниципального района
54.	ООО «Медицинское объединение «Спасение»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ООО «Медицинское объединение «Спасение»
55.	ООО «Медицинский центр «Ситидок»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ООО «Медицинский центр «Ситидок»
56.	ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» г.Казани; ГАУЗ «Консультативно-диагностический центр Аракчино» г.Казани; ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева» г.Казани
57.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные на эндокринологические койки в частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»
58.	Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население медико-санитарной части ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»; ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение медико-санитарной части ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»

Алгоритм диспансерного наблюдения детского населения с сахарным диабетом в Республике Татарстан.

Медицинская помощь детскому населению Республики Татарстан по профилю «детская эндокринология» оказывается в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации. На основании федеральных нормативных документов утверждены региональные схемы маршрутизации пациентов (приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 27.03.2023 № 581 «Об организации эндокринологической помощи детскому населению Республики Татарстан», от 17.01.2025 № 76 «Порядок маршрутизации пациентов с сахарным диабетом в Республике Татарстан»).

Среднее время ожидания до получения специализированной помощи для больных сахарным диабетом в Республике Татарстан составляет: для амбулаторно-поликлинической (плановой) помощи – до 7 дней; для стационарной (плановой) помощи – до 14 дней, для неотложной помощи – до 12 часов.

В Республике Татарстан амбулаторно-поликлиническая помощь больным сахарным диабетом оказывается в установленном порядке врачами общей практики, врачами – участковыми педиатрами, врачами-эндокринологами учреждений здравоохранения.

С целью обеспечения доступности оказания медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология» сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи с учетом принципа рациональной маршрутизации.

На первом уровне оказание первичной специализированной медицинской помощи осуществляется на базе центральных районных больниц, детских поликлиник и поликлинических отделений.

На втором уровне специализированная медицинская помощь оказывается на базе межмуниципальных центров, где функционируют межрайонные кабинеты врачей – детских эндокринологов:

ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»;

ГАУЗ «Нижекамская детская районная больница с перинатальным центром»;

ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»;

ГАУЗ «Заинская ЦРБ»;

ГАУЗ «Чистопольская районная больница»;

ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»;

ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»;

ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»;

консультативная поликлиника № 1 ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан».

На третьем уровне специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям оказывается на базе отделения эндокринологии ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (34 койки).

При наличии медицинских показаний пациенты для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи направляются в медицинские организации федерального уровня.

Рекомендуемое прикреплeние медицинских организаций Республики Татарстан
для оказания медицинской помощи детям с сахарным диабетом

Медицинские организации Республики Татарстан педиатрического профиля			
Группа 1		Группа 2	Группа 3
1 а	1б		
медицинские организации, не имеющие в своей структуре кабинета врача – детского эндокринолога	медицинские организации, имеющие в своей структуре кабинет врача – детского эндокринолога	медицинские организации, имеющие детский межрайонный эндокринологический кабинет	медицинская организация, имеющая детский межрайонный эндокринологический кабинет и детское эндокринологическое отделение
1	2	3	4
ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»; ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»; ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	Детская поликлиника ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Набережные Челны ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4 им.Ф.Г.Ахмеровой» г.Набережные Челны ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»		ГАУЗ «Нижнекамская детская районная больница с перинатальным центром»	

1	2	3	4
ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»		ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	
	ГАУЗ «Альметьевская детская районная больница с перинатальным центром»		
ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»		ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	
ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	
ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»		ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	
ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»; ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»; ГАУЗ «Муслумовская ЦРБ»; ГАУЗ «Урусинская ЦРБ»		ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	
	ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	Консультативная поликлиника № 1 ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	
ГАУЗ «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»; ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»;			

1	2	3	4
ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»			
	Детская поликлиника «Азино» ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		
Детская поликлиника ГАУЗ «Городская детская больница № 1» г.Казани; детская поликлиника ГАУЗ «Детская городская клиническая больница № 7» г.Казани; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Казани; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4» г.Казани; ГАУЗ «Городская детская поликлиника № 6» г.Казани; ГАУЗ «Городская детская поликлиника № 7» г.Казани; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 9» г.Казани; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 10» г.Казани; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 11» г.Казани; ООО «Медицинский центр «Ситидок»		ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	

Число амбулаторных посещений детского эндокринолога за 2024 год

№ п/п	Наименование медицинской организация	Количество посещений
1.	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	1 948
2.	ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	386
3.	ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	1 299
4.	ГАУЗ «Альметьевская детская больница с перинатальным центром»	1 259
5.	ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	581
6.	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	8 344
7.	ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	941
8.	ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	2 510
9.	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ	9 865
10.	ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	2 802
11.	ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	1 752
12.	ГАУЗ «Нижекамская детская районная больница с перинатальным центром»	17 584
13.	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	2 654
14.	ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	2 263
15.	ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	821
16.	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	4 129
17.	ГАУЗ «Урусинская ЦРБ»	975
18.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Набережные Челны	5 618
19.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны	6 282
20.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4 им.Ф.Г.Ахмеровой» г.Набережные Челны	5 626
21.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны	6 628
22.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	4 883
23.	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»	10 981
24.	ГАУЗ «Городская детская больница № 1» г.Казани	4 236
25.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 10» г.Казани	8 119
26.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 11» г.Казани	4 661
27.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Казани	6 700
28.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4» г.Казани	7 627
29.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6» г.Казани	9 885
30.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 7» г.Казани	9 575
31.	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	17 465
32.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	801
33.	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	14 973
	Итого	184 173

В настоящее время в Республике Татарстан функционируют 7 школ для детей, больных сахарным диабетом, и их родителей на базе:

ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»;
 ГАУЗ «Нижекамская детская районная больница с перинатальным центром»;
 ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»;
 консультативной поликлиники № 1 ГАУЗ «Детская республиканская клиниче-
 ская больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан».

Согласно приказам Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 27.03.2023 № 581 «Об организации эндокринологической помощи детскому населению Республики Татарстан» и от 17.01.2025 №76 «Порядок маршрутизации пациен-
 тов с сахарным диабетом в Республике Татарстан» определена схема маршрутизации
 детей с сахарным диабетом для обучения навыкам самоконтроля заболевания в шко-
 лах для пациентов с сахарным диабетом.

Таблица 46

Рекомендуемое прикрепление медицинских организаций Республики Татарстан
 к медицинским организациям, на базе которых функционируют кабинеты
 «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»

Медицинские организации педиатрического профиля	
медицинские организации, не имеющие кабинета «Школа для больных сахарным диабетом»	медицинские организации, имеющие кабинет «Школа для больных сахарным диабетом»
1	2
ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»; ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»; ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»; детская поликлиника ГАУЗ «Камский детский меди- цинский центр»; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Набе- режные Челны; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 3» г.Набе- режные Челны; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4 им.Ф.Г.Ах- меровой» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 5» г.Набе- режные Челны; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6» г.Набе- режные Челны	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»
ГАУЗ «Альметьевская детская районная больница с пе- ринатальным центром»; ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»; ГАУЗ «Заинская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»;	ГАУЗ «Нижекамская детская район- ная больница с перинатальным цен- тром»

1	2
медицинские организации Нижнекамского муниципального района; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	
ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»
ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»
ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»; ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»; ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»; ГАУЗ «Муслумовская ЦРБ»; ГАУЗ «Урусинская ЦРБ»	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»
ГАУЗ «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»; ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»; ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	Консультативная поликлиника № 1 ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
Детская поликлиника ГАУЗ «Городская детская больница № 1» г.Казани; детская поликлиника ГАУЗ «Детская городская клиническая больница № 7» г.Казани; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Казани; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4» г.Казани; ГАУЗ «Городская детская поликлиника № 6» г.Казани; ГАУЗ «Городская детская поликлиника № 7» г.Казани; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 9» г.Казани; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 10» г.Казани; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 11» г.Казани; ООО «Медицинский центр «Ситидок»	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий в Республике Татарстан, для оснащения в 2025 году оборудованием с целью выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения медицинской организации, оказывающего медицинскую помощь больным сахарным диабетом	Наличие в медицинской организации клинично-диагностической лаборатории (отдела / отделения)
1.	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	межрайонный эндокринологический центр	да

1.5.1. Дистанционное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 9 декабря 2022 г. № 2276 «Об установлении экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций и утверждении Программы экспериментального правового режима в сфере цифровых инноваций по направлению медицинской деятельности с применением технологий сбора и обработки сведений о состоянии здоровья и диагнозов граждан в отношении реализации инициативы социально-экономического развития Российской Федерации «Персональные медицинские помощники» утверждена Программа экспериментального правового режима (далее – ЭПР).

Субъектом ЭПР и оператором информационной платформы является АО «Объединенная приборостроительная корпорация». Срок действия ЭПР – 2 года. ЭПР установлен на территориях Республики Татарстан, Иркутской, Магаданской, Новосибирской, Рязанской, Самарской, Тюменской областей и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 10.03.2023 № 227 «О реализации на территории Республики Татарстан пилотного проекта по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациента с использованием информационной системы (платформы) «Персональные медицинские помощники» образован Координационный совет по реализации проекта, утверждены его состав и положение о Координационном совете.

На период действия пилотного проекта (2023 – 2024 годы) Министерством здравоохранения Российской Федерации для всех регионов был установлен план охвата пациентов дистанционным наблюдением с использованием персональных медицинских помощников (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.11.2024 № 18-0/И/1-21726).

Плановые значения показателей охвата пациентов дистанционным наблюдением, установленные Министерством здравоохранения Российской Федерации для Республики Татарстан, Министерством здравоохранения Республики Татарстан выполнены на 100 процентов (план охвата дистанционным наблюдением на 2023 – 2024 годы – 3 660 пациентов с артериальной гипертензией и 800 пациентов с сахарным диабетом).

В реализации пилотного проекта на территории Республики Татарстан было задействовано 5 медицинских организаций, в том числе 4 медицинские организации для дистанционного наблюдения пациентов с артериальной гипертензией (ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани, ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани, ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани) и 1 медицинская организация для дистанционного мониторинга состояния здоровья пациентов с сахарным диабетом (ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»).

По информации медицинских организаций – участников пилотного проекта «Персональные медицинские помощники», система мониторинга состояния здоровья с использованием платформы «Персональные медицинские помощники» позволила удаленно контролировать уровень артериального давления и сахара в крови врачами, своевременно проводить коррекцию поддерживающей терапии, что позволило снизить декомпенсацию заболеваний и госпитализацию пациентов по неотложным показаниям на 41 процент. В настоящее время проект завершен.

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

В рамках создания Радиологического дата-центра в Республике Татарстан было закуплено 3 сервиса искусственного интеллекта от компании «Платформа Третье Мнение».

С января 2024 года данные сервисы введены в активную эксплуатацию:

анализ флюорограмм и рентгенограмм грудной клетки;

анализ маммограмм;

анализ исследований компьютерной томографии органов грудной полости.

За I квартал 2025 года сервисами искусственного интеллекта обработано 86 629 исследований:

рентген/флюорография – 59 959 исследований (за весь 2024 г. – 51 141);

маммография – 6 993 исследования (за весь 2024 г. – 18 948);

компьютерная томография легких – 11 996 исследований (за весь 2024 г. – 16 540).

1.6. Кадровый состав лечебно-профилактических учреждений Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь больным по профилям «эндокринология», «детская эндокринология».

1.6.1. Возможности Республики Татарстан в подготовке медицинских кадров по специальностям «детская эндокринология» и «эндокринология».

В Республике Татарстан функционируют 2 кафедры эндокринологии: кафедра эндокринологии Казанской государственной медицинской академии – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования (далее – ФГБОУ ДПО) «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования Министерства здравоохранения Российской Федерации» и кафедра эндокринологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования (да-

лее – ФГБОУ ВО) «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Наличие образовательной организации высшего образования медицинского профиля / медицинского факультета по программе высшего образования:

ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Институт фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет».

Наличие кафедр образовательной организации высшего учебного заведения медицинского профиля / медицинского факультета, где проводится обучение по программе ординатуры по специальностям «эндокринология», «детская эндокринология»:

кафедра эндокринологии Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования Министерства здравоохранения Российской Федерации» проводит прием и обучение до 10 ординаторов ежегодно;

кафедра эндокринологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – до 15 ординаторов ежегодно.

Количество врачей (суммарное по 2 кафедрам эндокринологии), закончивших ординатуру по специальности «эндокринология» в Республике Татарстан:

2020 год – 21 человек;

2021 год – 21 человек;

2022 год – 28 человек;

2023 год – 21 человек;

2024 год – 20 человек.

Доступность обучения на циклах дополнительного профессионального образования по программам непрерывного медицинского образования по специальностям «эндокринология», «детская эндокринология»:

кафедра эндокринологии Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования Министерства здравоохранения Российской Федерации» проводит до 15 циклов в год;

кафедра ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации – до 7 циклов в год.

Количество циклов последипломного образования по специальностям «эндокринология» и «детская эндокринология» (суммарное по 2 кафедрам эндокринологии), проведенных в Республике Татарстан:

2020 год – 24 цикла;

2021 год – 23 цикла;

2022 год – 24 цикла;

2023 год – 22 цикла;

2024 год – 22 цикла.

Доступность для врачей обучения на научно-практических конференциях в системе непрерывного медицинского образования:

кафедра эндокринологии Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования Министерства здравоохранения Российской Федерации»;

кафедра ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Суммарно по 2 кафедрам эндокринологии утверждены в системе непрерывного медицинского образования:

циклы повышения квалификации, общего усовершенствования, непрерывного медицинского образования (72 часа, 144 часа):

заболевания гипоталамо-гипофизарной системы;

нарушения полового развития у детей. Инсулинотерапия при сахарном диабете 1 типа у детей. Помповая инсулинотерапия;

избранные вопросы эндокринологии. Синдромы эндокринных нарушений в клинической практике;

диабетология, ожирение, метаболический синдром;

актуальные вопросы детской эндокринологии;

актуальные вопросы эндокринологии. Репродуктивная эндокринология;

заболевания щитовидной железы;

заболевания щитовидной железы у детей;

эндокринология;

заболевание надпочечников;

остеопороз;

диагностика и лечение сахарного диабета;

циклы непрерывного медицинского образования (36 часов):

диабетология;

эндокринное бесплодие;

нарушения фосфорно-кальциевого обмена у взрослых и детей;

тиреоидология;

инсулиновая помпа у детей и взрослых;

патология пола у детей и подростков;

заболевания щитовидной железы у взрослых и детей;

ожирение у взрослых и детей;

заболевания надпочечников;

программа обучения пациентов с сахарным диабетом средним медицинским персоналом.

Ежегодно проводятся:

две республиканские научно-практические конференции «Актуальные вопросы эндокринологии», включая детскую эндокринологию, сахарный диабет и его осложнения;

Всероссийская научно-практическая конференция «Казанский эндокринологический форум»;

секция по детской эндокринологии на Российском конгрессе «Педиатрия и детская хирургия в Приволжском федеральном округе», включающая симпозиум по проблематике сахарного диабета;

секция по эндокринологии на Всероссийском конгрессе клинической медицины с международным участием имени С.С.Зимницкого.

1.6.2. Кадровая обеспеченность медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь больным по профилю «эндокринология».

Таблица 48

Число врачей-эндокринологов, врачей – детских эндокринологов, врачей-офтальмологов в медицинских организациях Республики Татарстан за 2020 – 2024 годы
(по данным формы федерального статистического наблюдения № 30)

Наименование должностей	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Врач-эндокринолог	133	137	142	160	174
Врач – детский эндокринолог	19	22	23	28	31
Врач-офтальмолог	295	286	285	287	299

В медицинских организациях Республики Татарстан за последние пять лет число врачей-эндокринологов увеличилось на 41, число врачей – детских эндокринологов – на 12, число врачей-офтальмологов – на 4. Обеспеченность врачами-эндокринологами за последние пять лет выросла с 0,39 до 0,55 на 10 тысяч взрослого населения.

На конец 2024 года в системе Министерства здравоохранения Республики Татарстан, по данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», работают 174 врача-эндокринолога (основных работников), из них 32 человека находятся в отпуске по уходу за ребенком или в декретном отпуске. Обеспеченность врачами-эндокринологами на конец 2024 года составляет 0,55 на 10 тысяч взрослого населения.

Укомплектованность врачами-эндокринологами на конец 2024 года составляет 95,4 процента, укомплектованность физическими лицами – 91,3 процента, укомплектованность средним медицинским персоналом – 100 процентов.

Коэффициент совместительства (без учета врачей-эндокринологов, находящихся в отпуске по уходу за ребенком) на конец 2024 года составляет 1,28.

Квалификационную категорию имеют 45 врачей-эндокринологов, что составляет 25,9 процента.

В амбулаторном звене работают 136 врачей-эндокринологов, укомплектованность составляет 94,9 процента, в стационаре работают 38 врачей-эндокринологов, укомплектованность составляет 97,1 процента.

В сельской местности в амбулаторном звене из 13 ставок врача-эндокринолога занято 12,25; физических лиц – 12; укомплектованность ставками врача-эндокринолога составляет 94,2 процента, укомплектованность физическими лицами – 92,3 процента. В городской местности в амбулаторном звене 135 ставок, из них занято 128,25;

физических лиц – 124. Укомплектованность ставками врача-эндокринолога составляет 95 процентов, укомплектованность физическими лицами – 91,9 процента.

Укомплектованность ставками врача – детского эндокринолога в целом составляет 97,6 процента, укомплектованность физическими лицами – 73,8 процента.

Несмотря на положительную динамику обеспеченности врачами-эндокринологами в ряде районов ситуация с кадрами остается крайне неблагоприятной.

В трех муниципальных районах республики в штатном расписании не выделена ставка врача-эндокринолога:

Кайбицкий (численность прикрепленного населения – 9 765 человек);

Лаишевский (численность прикрепленного населения – 50 139 человек);

Муслюмовский (численность прикрепленного населения – 17 452 человека).

В трех муниципальных районах республики ставка врача-эндокринолога не занята:

Алькеевский (численность прикрепленного населения – 18 063 человека);

Тюлячинский (численность прикрепленного населения – 11 235 человек);

Чистопольский (численность прикрепленного населения – 64 603 человека).

В 10 муниципальных районах республики нет основного работника, врачом-эндокринологом работают врачи по совместительству:

Агрызский (численность прикрепленного населения – 23 041 человек);

Алексеевский (численность населения – 21 407 человек);

Апастовский (численность прикрепленного населения – 17 462 человека);

Атнинский (численность прикрепленного населения – 11 375 человек);

Бавлинский (численность прикрепленного населения – 28 014 человек);

Балтасинский (численность прикрепленного населения – 28 232 человека);

Буинский (численность прикрепленного населения – 39 135 человек);

Лениногорский (численность прикрепленного населения – 68 581 человек);

Мамадышский (численность прикрепленного населения – 38 905 человек);

Рыбно-Слободский (численность прикрепленного населения – 20 359 человек).

**Обеспеченность врачами-эндокринологами медицинских организаций Республики Татарстан
на конец 2024 года (по данным формы федерального статистического наблюдения № 30)**

Наименование медицинской организации	Штаты	Занятые должности	Физические лица (основные работники)	Обеспеченность на 10 тысяч взрослого населения	Укомплектованность занятыми должностями, процентов	Укомплектованность физическими лицами, процентов	Коэффициент соответствия	Количество эндокринологов, имеющих квалификационную категорию
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	1,00	0,25	0	0,00	25,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	2,00	2,00	1	0,22	100,0	50,0	2,00	1
ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,47	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	2,00	2,00	1	0,45	100,0	50,0	2,00	0
ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»	0,50	0,00	0	0,00	0,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	0,25	0,25	0	0,00	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Арская ЦРБ»	1,50	1,50	1	0,26	100,0	66,7	1,50	0
ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	0,25	0,25	0	0,00	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»	1,00	0,50	0	0,00	50,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	1,50	1,50	1	0,12	100,0	66,7	1,50	0
ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	1,25	1,25	2	1,39	100,0	100,0	0,63	1
ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	1,00	1,00	2	0,44	100,0	100,0	0,50	0
ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,59	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	0,50	0,50	1	0,15	100,0	100,0	0,50	0
ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	1,50	1,00	1	0,23	66,7	66,7	1,00	0
ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	7,00	4,50	5	0,37	64,3	71,4	0,90	1
ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00	0,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Камско-Устинская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,86	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	2,00	2,00	1	0,25	100,0	50,0	2,00	0
ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00	0,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	4,00	4,00	1	0,16	100,0	25,0	4,00	0
ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	0,75	0,75	1	0,42	100,0	100,0	0,75	0
ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	1,50	1,50	1	0,46	100,0	66,7	1,50	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00	0,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	0,75	0,75	1	1,00	100,0	100,0	0,75	0
ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	2,00	1,50	1	0,24	75,0	50,0	1,50	0
ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	1,25	1,25	1	0,19	100,0	80,0	1,25	0
ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	0,25	0,25	0	0,00	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,43	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,37	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Спаская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,25	1,00	2	1,34	80,0	100,0	0,50	0
ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,60	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	2,00	2,00	1	0,25	100,0	50,0	2,00	0
ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	0,25	0,00	0	0,00	0,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,69	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	1,25	0,25	0	0,00	20,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,65	100,0	100,0	1,00	1
ГАУЗ «Альметьевская поликлиника № 3»	2,00	2,00	2	0,47	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	2,50	2,50	2	0,96	100,0	80,0	1,25	0
ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	2,25	2,25	2	0,25	100,0	88,9	1,13	1
ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	1,50	1,50	1	0,49	100,0	66,7	1,50	1
ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	7,25	7,25	5	0,33	100,0	69,0	1,45	2
ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	7,00	7,00	5	0,57	100,0	71,4	1,40	2
ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	5,00	5,00	3	1,15	100,0	60,0	1,67	1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 4» г.Набережные Челны	2,50	2,50	3	0,45	100,0	100,0	0,83	1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны	2,50	2,50	2	0,32	100,0	80,0	1,25	0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	2,00	2,00	2	0,31	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	2,50	2,50	3	0,43	100,0	100,0	0,83	1
ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани	1,75	1,75	1	0,28	100,0	57,1	1,75	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	3,00	3,00	4	1,03	100,0	100,0	0,75	0
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани	4,25	4,25	7	1,28	100,0	100,0	0,61	0
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	17,00	16,50	17	1,88	97,1	100,0	0,97	5
ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	4,25	4,25	4	0,43	100,0	94,1	1,06	2
ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	4,50	4,50	7	0,90	100,0	100,0	0,64	0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	6,75	6,75	7	0,69	100,0	100,0	0,96	1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	4,00	4,00	5	0,52	100,0	100,0	0,80	0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани	1,50	1,50	2	0,61	100,0	100,0	0,75	0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	2,25	2,25	4	0,47	100,0	100,0	0,56	0
ГАУЗ «Клиническая больница № 2»	3,00	3,00	2	0,31	100,0	66,7	1,50	0
ГАУЗ «Клиника медицинского университета»	4,50	4,50	6	2,02	100,0	100,0	0,75	1
ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18» г.Казани	2,25	2,25	2	0,33	100,0	88,9	1,13	0
ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани	5,00	5,00	5	2,32	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	9,25	9,25	13	нет прикрепленного населения	100,0	100,0	1,03	9
ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	16,25	16,25	15	нет прикрепленного населения	100,0	92,3	1,08	10
ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	6,00	5,25	5	нет прикрепленного населения	87,5	83,3	1,05	3
ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница им.проф.А.Ф.Агафонова»	2,25	2,25	1	нет прикрепленного населения	100,0	44,4	2,25	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.Е.В.Адамюка»	0,50	0,50	1	нет прикреплённого населения	100,0	100,0	0,50	1
ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им.акад.В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,50	1,50	0	нет прикреплённого населения	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»	0,50	0,50	1	нет прикреплённого населения	100,0	100,0	0,50	0
ГАУЗ «Республиканская клиническая онкологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.М.З.Сигала»	2,50	2,50	0	нет прикреплённого населения	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны	1,25	0,75	0	нет прикреплённого населения	60,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны	1,00	0,75	2	0,83	75,0	100,0	0,38	0
Итого	190,50	181,75	174	0,55	95,4	91,3	1,28	45

Таблица 50

Информация о штатных должностях и физических лицах врачей-эндокринологов в стационаре и в амбулаторном звене по медицинским организациям, осуществляющим медицинскую помощь по профилю «эндокринология», в Республике Татарстан на конец 2024 года (по данным формы федерального статистического наблюдения № 30)

Наименование медицинской организации	Стационарная помощь			Амбулаторная помощь		
	количество ставок по штатному расписанию – всего	количество занятых ставок	количество физических лиц (основных работников) на занятых ставках	количество ставок по штатному расписанию – всего	количество занятых ставок	количество физических лиц (основных работников) на занятых ставках
1	2	3	4	5	6	7
ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	0,25	0,00
ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	2,00	2,00	1,00
ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1,00
ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	0,25	0,25	0	1,75	1,75	1,00
ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,50	0,00
ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,00	0,00
ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,25	0,25	0,00
ГАУЗ «Арская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,50	1,50	1,00
ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,25	0,25	0,00
ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,50	0,00
ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	0,50	0,00
ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,50	1,50	1,00
ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,50	0,00
ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,25	1,25	2,00
ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	2,00
ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1,00
ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,50	1,00
ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,50	1,00	1,00
ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	0,00	0,00	0	5,50	3,00	4,00
ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»	1,50	1,50	1	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1,00
ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	0,00	0,00	0	2,00	2,00	1,00
ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	0,00	0,00	0	2,25	2,25	0,00

1	2	3	4	5	6	7
ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	1,75	1,75	1	0,50	0,50	0,00
ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,75	0,75	1,00
ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,50	1,50	1,00
ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,75	0,75	1,00
ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	2,50	2,50	2	1,75	1,25	1,00
ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,25	1,25	1,00
ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	0,25	0,25	0	0,25	0,25	0,00
ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1,00
ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1,00
ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	0,00	0,00	0	1,25	1,00	2
ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1,00
ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	2,00	2,00	1,00
ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,25	0,00	0,00
ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1,00
ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	0,25	0,25	0	1,00	0,00	0,00
ГАУЗ «Урусинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1,00
ГАУЗ «Альметьевская поликлиника № 3»	0,00	0,00	0	2,00	2,00	2
ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	0,00	0,00	0	2,50	2,50	2
ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	0,50	0,50	0	1,75	1,75	2
ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	0,50	0,50	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	2,00	2,00	2	5,25	5,25	3
ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	2,00	2,00	2	5,00	5,00	3
ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	3,50	3,50	2	1,50	1,50	1

1	2	3	4	5	6	7
ГАУЗ «Городская поликлиника № 4» г.Набережные Челны	0,00	0,00	0	2,50	2,50	3
ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны	0,00	0,00	0	2,50	2,50	2
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	0,00	0,00	0	2,00	2,00	2
ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	0,00	0,00	0	2,50	2,50	3
ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани	0,00	0,00	0	1,75	1,75	1
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	1,00	1,00	2	2,00	2,00	2
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани	0,00	0,00	0	4,25	4,25	7
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	5,00	5,00	6	12,00	11,50	11
ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	0,00	0,00	0	3,00	3,00	2
ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	0,00	0,00	0	3,50	3,50	2
ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	0,00	0,00	0	2,25	2,25	2
ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	0,00	0,00	0	4,25	4,25	4
ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани	0,00	0,00	0	4,50	4,50	7
ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	0,00	0,00	0	6,75	6,75	7
ГАУЗ «Клиническая больница № 2»	0,00	0,00	0	3,00	3,00	2
ГАУЗ «Клиника медицинского университета»	1,00	1,00	4	3,50	3,50	2
ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18» г.Казани	0,00	0,00	0	2,25	2,25	2
ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани	3,00	3,00	3	2,00	2,00	2
ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	0,00	0,00	0	9,25	9,25	13
ГАУЗ «Республиканская клиническая больница	8,25	8,25	8	8,00	8,00	7

1	2	3	4	5	6	7
Министерства здравоохранения Республики Татарстан»						
ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	5,25	4,50	4	0,75	0,75	1
ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница им.проф.А.Ф.Агафонова»	2,25	2,25	1	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.Е.В.Адамюка»	0,50	0,50	1	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им.акад. В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,50	1,50	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»	0,50	0,50	1	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Республиканская клиническая онкологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.М.З.Сигала»	0,50	0,50	0	2,00	2,00	0
ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны	1,25	0,75	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны	0,00	0,00	0	1,00	0,75	2
Итого	42,50	41,25	38	148,00	140,50	136

1.6.3. Кадровая обеспеченность медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология».

На конец 2024 года, по данным формы федерального статистического наблюдения № 30, в медицинских организациях Министерства здравоохранения Республики Татарстан 42,0 ставки врача – детского эндокринолога, из них занято 41, физических лиц (основных работников) – 31. Из 31 врача 5 человек находятся в отпуске по уходу за ребенком. Укомплектованность составляет 97,6 процента, укомплектованность физическими лицами – 73,8 процента. Коэффициент совместительства

составляет 1,58. Укомплектованность средним медицинским персоналом составляет 100 процентов. Обеспеченность врачами – детскими эндокринологами составляет 0,36 на 10 тысяч детского населения 0 – 17 лет.

В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» (1 ставка на 20 тыс. населения соответствующего возраста согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям») исходя из численности детского и подросткового населения Республики Татарстан в регионе должно быть 42,5 ставки врача – детского эндокринолога в амбулаторном звене.

В амбулаторном звене выделено 36,25 ставки врача – детского эндокринолога, из них занято 35,5, физических лиц (основных работников) – 24. Укомплектованность ставками врача – детского эндокринолога составляет 97,9 процента, укомплектованность физическими лицами – 66,2 процента. Коэффициент совместительства составляет 1,77.

В учреждениях без прикрепленного населения работают 17 врачей – детских эндокринологов:

стационарное звено – 6 физических лиц;

амбулаторное звено – 11 физических лиц (ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» – 7 физических лиц, консультативная поликлиника № 1 ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» – 2 физических лица, консультативная поликлиника № 2 ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» – 2 физических лица).

Медицинские организации, работающие с прикрепленным населением, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология»:

детская поликлиника «Азино» ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

ГАУЗ «Городская детская больница № 1» г.Казани;

ГАУЗ «Городская детская поликлиника № 7» г.Казани;

ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Казани;

ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4» г.Казани;

ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6» г.Казани;

ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 10» г.Казани;

ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 11» г.Казани;

ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»;

ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Набережные Челны;

ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны;

ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4 им.Ф.Г.Ахмеровой» г.Набережные Челны;

ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны;

ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны;

ГАУЗ «Детская районная больница с перинатальным центром» г.Нижнекамска;

ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Альметьевская детская районная больница с перинатальным центром»;
 ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Заинская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Муслимовская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ» Ютазинского района;
 ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ».

В 26 районах республики в штатном расписании не выделены ставки врача – детского эндокринолога.

1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при сахарном диабете (таблица 51).

Таблица 51

Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю «эндокринология» в Республике Татарстан

№ п/п	Наименование нормативного правового акта	Краткие комментарии по содержанию нормативного правового акта
1	2	3
1.	Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	Регламентирует понятие и принципы медицинской помощи по профилю «эндокринология»
2.	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи»	Регламентирует порядок оказания педиатрической медицинской помощи в Российской Федерации
3.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 мая 2019 г. № 302н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»	О порядке прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения
4.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»	Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи

1	2	3
5.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 октября 2020 г. № 1054н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа»	Приказ об утвержденных стандартах, необходимых для применения при оказании медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа
6.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»	О порядке проведения диспансерного наблюдения за взрослыми
7.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	Регламентирует порядок оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в Российской Федерации
8.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2023 г. № 577н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)»	Приказ об утвержденных стандартах, необходимых для применения при оказании медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа
9.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 г. № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	Регламентирует порядок оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в Российской Федерации
10.	Распоряжение Кабинета Министров Республики Татарстан от 13.09.2022 № 1953-р	Об утверждении перечня специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, реализуемых гражданам, имеющим право на безвозмездное обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения
11.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 10.05.2012 № 673 «Об утверждении Порядка работы выездных, в том числе выездных экстренных консультативных, бригад скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации граждан, находящихся на лечении в медицинских организациях в Республике Татарстан»	Регламентирует порядок работы выездных, в том числе выездных экстренных консультативных, бригад скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации граждан, находящихся на лечении в медицинских организациях в Республике Татарстан
12.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 19.11.2019 № 2266 «О мерах по совершенствованию ведения регионального сегмента Государственного регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан»	Приказ о ведении регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан
13.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 27.03.2023 № 581 «Об организации эндокринологической помощи детскому населению Республики Татарстан»	Регламентирует порядок оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в Республике Татарстан
14.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 13.04.2023 № 751 «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в Республике Татарстан»	Регламентирует: порядок организации медицинской помощи по профилю «эндокринология»; порядок маршрутизации пациентов с сахарным диабетом при оказании ме-

1	2	3
		дицинской помощи по профилю «эндокринология» в медицинских организациях Республики Татарстан
15.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 03.10.2023 № 2276 «О совершенствовании оказания педиатрической помощи в Республике Татарстан»	Регламентирует порядок оказания педиатрической медицинской помощи в Республике Татарстан
16.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.12.2023 № 2906 «О создании республиканских эндокринологических центров, межрайонных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом»	Регламентирует порядок создания региональных эндокринологических центров и межрайонных эндокринологических центров в Республике Татарстан
17.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 26.12.2024 № 2998 «Об организации обеспечения беременных с сахарным диабетом системами непрерывного мониторинга глюкозы»	Организация обеспечения беременных с сахарным диабетом системами непрерывного мониторинга глюкозы
18.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 17.01.2025 № 76 «Порядок маршрутизации пациентов с сахарным диабетом в Республике Татарстан»	Порядок маршрутизации пациентов с сахарным диабетом в Республике Татарстан

Клинические рекомендации, используемые в Республике Татарстан при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология», соответствуют рубриктору клинических рекомендаций, утвержденных Российской ассоциацией эндокринологов, и Правилам поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6 – 9 и 11 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2021 г. № 1968 «Об утверждении Правил поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6 – 9 и 11 статьи 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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

Среднее время ожидания амбулаторно-поликлинической (плановой) помощи – до 14 дней, стационарной (плановой) помощи – до 30 дней, неотложной помощи – до 12 часов.

Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведено исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год), – 2 процента (2 853).

Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7,0 процента на конец отчетного года, из числа пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, охваченных исследованием гликированного гемоглобина, – 31 628.

Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым проведена оптическая когерентная томография сетчатки, лазерная коагуляция сетчатки, курс интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов, – 225 (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан).

Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией – 16 519, из них со слепотой – 0,63 процента.

1.8.1. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи взрослым больным сахарным диабетом в Республике Татарстан (профилактика, раннее выявление, диагностика).

В 2024 году продолжены диспансеризация и медицинские осмотры населения республики.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» с 1 июля 2021 года проводится углубленная диспансеризация граждан, перенесших COVID-19.

В рамках реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Татарстан» национального проекта «Здравоохранение» обеспечено достижение установленного на 2024 год индикативного показателя «Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения» – 70,0 процента. По оперативным данным медицинских организаций, выполнение индикативного показателя составило 74,3 процента (2 973 292 человека), или 106,1 процента от плана на 2024 год (70,0 процента).

С 2019 года осуществляется доставка лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации в целях организации и оказания медицинской помощи по различным поводам (профилактические осмотры, диспансеризация, скрининговое обследование, диспансерное наблюдение, обращение по поводу заболевания, медицинское обследование, консультирование узкими специалистами, плановая госпитализация) транспортом комплексных центров социального обслуживания населения, подведомственных Министерству труда, занятости и социального обслуживания Республики Татарстан. По оперативным данным медицинских организаций, в 2024 году в центральные районные больницы и врачебные амбулатории доставлены 69 849 человек старше 65 лет, или 122,3 процента от годового плана (план – 57 079 человек), в том числе с целью диспансеризации определенных групп взрослого населения – 56 227 человек, или 80,5 процента от доставленных, с целью диспансерного наблюдения – 6 487 человек, или 9,3 процента.

Среднее значение гликированного гемоглобина у пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов в Республике Татарстан (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Нозология	Средний уровень гликированного гемоглобина, процентов					Доля пациентов в состоянии компенсации, процентов				
	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Сахарный диабет 1 типа	8,36	8,3	7,9	8,36	8,34	22	22	28,2	24,2	27
Сахарный диабет 2 типа	7,2	7,33	7,1	7,56	7,64	46	52	46	41,6	43,6

Доля пациентов в состоянии компенсации с показателем уровня гликированного гемоглобина в 2024 году (в процентах от общего количества / год) при сахарном диабете 1 типа – 27 процентов, при сахарном диабете 2 типа – 43,6 процента.

Средний уровень гликированного гемоглобина в Республике Татарстан при сахарном диабете 1 типа – 8,34 процента, при сахарном диабете 2 типа – 7,64 процента.

1.8.2. Показатели деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи детям с сахарным диабетом в Республике Татарстан (профилактика, раннее выявление, диагностика).

В Республике Татарстан профилактические медицинские осмотры детей, в том числе детей с сахарным диабетом, организованы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

В течение 2024 года продолжены диспансеризация и медицинские осмотры населения Республики Татарстан в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан, планировалось осмотреть в рамках профилактических медицинских осмотров 813 385 несовершеннолетних (в 2023 году – 820 272 несовершеннолетних).

Согласно отчетной форме № 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» за 2024 год в полном объеме осмотрено 850 055 несовершеннолетних, или 104,5 процента от числа подлежащих (за 2023 год в полном объеме осмотрено 827 233 несовершеннолетних, или 100,8 процента от числа подлежащих).

Из числа осмотренных детей:

с I группой здоровья – 172 805 человек (20,3 процента), II группой здоровья – 571 041 человек (67,2 процента), III группой здоровья – 90 625 человек (10,7 процента), IV группой здоровья – 3 012 человек (0,4 процента), V группой здоровья –

12 572 человека (1,5 процента) (в 2023 году: с I группой здоровья – 198 883 человека (24,0 процента), II группой здоровья – 539 994 человека (65,3 процента), III группой здоровья – 74 640 человек (9,0 процента), IV группой здоровья – 2 617 человек (0,3 процента), V группой здоровья – 11 099 человек (1,3 процента).

Направлены на второй этап 9 733 человека, из них 98,9 процента (9 624 человека) второй этап завершили (в 2023 году: на второй этап направлены 7 952 человека, из них 98,4 процента (7 822 человека) второй этап завершили).

Детей в возрасте от 6 до 17 лет обследовано 535 534 человека, или 60,0 процента от числа осмотренных. В рамках распределения детей по медицинским группам для занятий физической культурой в основную группу включено 69,9 процента (374 267 человек), в подготовительную – 24,9 процента (133 249 человек), в специальную подгруппу «А» – 3,9 процента (20 771 человек), в специальную подгруппу «В» – 0,4 процента (2 026 человек), не допущены – 1,0 процента (5 221 человек) (в 2023 году в основную группу включено 72,6 процента (380 401 человек), в подготовительную – 22,8 процента (119 503 человека), в специальную подгруппу «А» – 3,3 процента (17 136 человек), в специальную подгруппу «В» – 0,4 процента (2 001 человек), не допущены – 0,9 процента (4 876 человек).

По результатам осмотра выявлено 645 607 заболеваний, или 760 случаев на 1 000 осмотренных (в 2023 году – 632 314 заболеваний, или 764 случая на 1 000 осмотренных), в том числе треть из них – впервые (191 940 заболеваний). Взяты на диспансерный учет 71 777 человек.

В структуре выявленных заболеваний у детей в возрасте от 0 до 17 лет сохраняют лидирующие позиции:

болезни органов дыхания, всего – 110 476 заболеваний, впервые выявлено – 85 692, взято на диспансерный учет – 3 776 человек (в 2023 году: всего – 124 424 заболевания, впервые выявлено – 89 118, взято на диспансерный учет – 3 554 человека);

болезни глаза и его придаточного аппарата, всего – 109 788 заболеваний, впервые выявлено – 17 966, взято на диспансерный учет – 15 776 человек (в 2022 году: всего – 91 083 заболевания, впервые выявлено – 21 367, взято на диспансерный учет – 12 396 человек);

болезни органов пищеварения, всего – 83 076 заболеваний, впервые выявлено – 14 893, взято на диспансерный учет – 10 087 человек (в 2022 году: всего – 81 176 заболеваний, впервые выявлено – 21 858, взято на диспансерный учет – 8 186 человек).

Таблица 53

Доля детей с сахарным диабетом, взятых под диспансерное наблюдение, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Годы	Сахарный диабет 1 типа		Сахарный диабет 2 типа	
	число впервые выявленных заболеваний	доля пациентов, взятых под диспансерное наблюдение, процентов	число впервые выявленных заболеваний	доля пациентов, взятых под диспансерное наблюдение, процентов
1	2	3	4	5
2020	191	100,0	3	100,0
2021	186	100,0	1	100,0
2022	234	100,0	2	100,0
2023	196	100,0	5	100,0
2024	234	100,0	6	100,0

Доля детей с сахарным диабетом, взятых под диспансерное наблюдение, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» в отчетном году составила 100 процентов.

1.8.3. Региональный сегмент Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан.

В республике ведется региональный сегмент Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 19.11.2019 № 2266 «О мерах по совершенствованию ведения регионального сегмента Государственного регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан»).

Учетную запись в региональном сегменте Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан имеют 79 медицинских организаций.

По качеству ведения регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан рейтинг региона (на 1 января 2025 года) – 54 из 87 регионов.

Количество пациентов с последним визитом в 2024 году – 74 145 пациентов (51,81 процента), в 2023 году – 14 827 пациентов (11,4 процента), в 2022 году – 65 187 пациентов (49,9 процента), в 2021 году – 12 490 пациентов (9,6 процента), в 2020 году – 5 413 пациентов (4,1 процента).

Количество обновлений данных в региональном сегменте Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан за 2024 год (в процентах от общего количества пациентов / год) – 54,21 процента.

Число пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, по данным, внесенным в региональный сегмент Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (выгрузка 01.04.2025), составляет 52 056 человек. Из них в 2024 году обучение прошли 11 910 человек,

в 2023 году – 6 719 человек, в 2022 году – 8 245 человек, в 2021 году – 5 503 человека, в 2020 году – 3 317 человек, в 2019 году – 2 077 человек.

Таблица 54

Сведения о детях, состоящих в региональном сегменте
Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан

Отчетный год	Тип сахарного диабета		(человек)
	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа	Всего
2020	1 167	9	1 176
2021	1 170	6	1 176
2022	1 231	6	1 237
2023	1 423	7	1 430
2024	1 550	7	1 557

1.8.4. Организация системы реабилитации взрослых больных сахарным диабетом в Республике Татарстан, включая межведомственное взаимодействие.

В соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 28.03.2011 № 233 «Об организации долечивания (реабилитации) работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в условиях санаторно-курортного учреждения (государственного автономного учреждения здравоохранения)» осуществляется направление граждан из числа работающего населения на медицинскую реабилитацию (долечивание) в санатории Республики Татарстан:

санаторий «Ливадия»;
санаторий «Дельфин»;
санаторий «Вита»;
санаторий «Азнакаевский»;
ООО «Клиника-санаторий «Набережные Челны»;
санаторно-оздоровительный комплекс «Космос»;
санаторий-профилакторий «Иволга».

Медицинский отбор пациентов из числа работающих граждан с сахарным диабетом, направляемых на третий этап медицинской реабилитации в санатории, осуществляется врачебной комиссией соответствующей медицинской организации (далее – врачебная комиссия). Решение врачебной комиссии о направлении работающих граждан на третий этап медицинской реабилитации в санатории вносится в медицинскую карту стационарного больного, фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы медицинской организации (форма № 035/у-02). На третий этап медицинской реабилитации в санатории непосредственно из стационара направляются работающие граждане с сахарным диабетом 1 типа и сахарным диабетом 2 типа в состоянии компенсации и субкомпенсации углеводного обмена, способные самостоятельно, без сопровождения медицинского персонала доехать до санатория.

Показания для направления работающих граждан на третий этап медицинской реабилитации в санаторий:

состояние после перенесенной кетоацидотической комы или диабетического кетоацидоза (в том числе в дебюте сахарного диабета 1 типа);
 состояние после гипогликемической комы (тяжелой гипогликемии);
 состояние после эпизода декомпенсации углеводного обмена (в том числе вызванного интеркуррентными заболеваниями);
 состояние после оперативных вмешательств по поводам, связанным с диабетом.

Допускается направление в санатории работающих граждан с:
 непролиферативной и препролиферативной стадиями диабетической ретинопатии;
 диабетической нефропатией на стадиях микроальбуминурии и протеинурии;
 диабетической нейропатией I, II степени (со сниженной, но не полностью утраченной чувствительностью), без остеоартропатии;
 артериальной гипертонией не выше II степени;
 ишемической болезнью сердца: стенокардией напряжения I, II функционального класса;
 недостаточностью кровообращения не выше II А стадии.

Противопоказания для направления работающих граждан на третий этап медицинской реабилитации в санатории:

декомпенсация углеводного обмена;
 пролиферативная диабетическая ретинопатия;
 диабетическая нефропатия на стадии хронической почечной недостаточности;
 диабетическая нейропатия III степени (с выраженным снижением или утратой чувствительности), остеоартропатия, трофические язвы стоп, автономная нейропатия;

ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения III функционального класса, нарушения ритма сердца;
 артериальная гипертония III степени;
 недостаточность кровообращения выше II А стадии;
 послеоперационные осложнения (незажившая послеоперационная рана, лигатурные свищи), необходимость перевязок;

общие противопоказания, исключающие направление больных в санатории (острые инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная и печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации либо требующие хирургической помощи).

В 2024 году медицинскую реабилитацию в условиях санаторно-курортного учреждения получили 285 человек.

В Республике Татарстан организованы реабилитационные центры с возможностью реабилитации пациентов с осложнениями сахарного диабета:

Республиканский реабилитационный центр ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани;

ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани (20 реабилитационных соматических коек).

Реабилитация пациентов с патологией эндокринной системы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан осуществляется по профилю «медицинская реабилитация» в отделениях медицинской реабилитации на койках соматического профиля.

В 2024 году медицинскую реабилитацию на койках соматического профиля прошли 470 пациентов с осложнениями сахарного диабета.

1.8.5. Организация системы реабилитации детей, больных сахарным диабетом, в Республике Татарстан, включая межведомственное взаимодействие.

Медицинская реабилитация детей, в том числе детей с сахарным диабетом, проводится в детских амбулаторно-поликлинических учреждениях, специализированных отделениях детских круглосуточных и дневных стационаров, отделениях восстановительного лечения, детских санаториях и ГАУЗ «Республиканский дом ребенка специализированный».

Отделения медицинской реабилитации детей развернуты на базе лечебных учреждений:

ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г.Набережные Челны;

ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»;

ГКУЗ «Республиканский дом ребенка специализированный»;

ГАУЗ «Детский центр медицинской реабилитации» г.Нижнекамска;

Центр реабилитации детей-инвалидов ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 7» г.Казани.

В 2024 году открыто отделение медицинской реабилитации для детей раннего возраста на 18 коек на базе перинатального центра ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани.

В 2024 году в отделениях медицинской реабилитации пролечены 8 139 детей, в том числе 1 713 детей-инвалидов.

В 2023 году в отделениях реабилитации пролечены 7 702 ребенка, в том числе 1 830 детей-инвалидов.

В 2022 году в отделениях медицинской реабилитации пролечены 7 299 детей, в том числе 1 527 детей-инвалидов.

В республике функционируют три детских республиканских санатория (ГАУЗ «Республиканский детский санаторий с.Черки-Кильдуразы» на 50 коек, ГАУЗ «Республиканский детский психоневрологический санаторий» на 100 коек, филиал ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» «Детский туберкулезный санаторий» на 200 коек).

В 2024 году на базе указанных учреждений санаторное лечение получили 1 773 ребенка, в том числе 98 детей-инвалидов.

В 2023 году на базе указанных учреждений санаторное лечение получили 1 478 детей, в том числе 84 ребенка-инвалида.

В 2022 году на базе указанных учреждений санаторное лечение получил 1 881 ребенок, в том числе 80 детей-инвалидов.

В рамках реализации государственной программы Республики Татарстан «Развитие молодежной политики в Республике Татарстан» Министерством здравоохранения Республики Татарстан в 2024 году по результатам конкурсных мероприятий были заключены государственные контракты с 11 санаторными учреждениями (лечебно-профилактическое частное учреждение профсоюзов санаторий «Ливадия», лечебно-профилактическое учреждение профсоюзов санаторий «Васильевский», лечебно-профилактическое частное учреждение профсоюзов санаторий «Жемчужина», ЗАО «КАМАЗжилбыт», клиника-санаторий «Набережные Челны», ЗАО «Санаторий Радуга», ООО «Санаторий Азнакаевский», автономная некоммерческая организация «Санаторий-профилакторий «Голубое озеро», ООО Чистопольский лечебно-оздоровительный комплекс «Раздолье», ООО «Свияга+», санаторий «Вита»).

Отбор и направление детей на санаторное лечение осуществлялись в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2024 г. № 143н «Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2¹ Федерального закона от 23 февраля 1995 года № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах», их характеристик и перечня медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением таких природных лечебных ресурсов», приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 15.08.2022 № 2210 «Об организации санаторного лечения детей».

За 2024 год санаторное лечение получили 7 668 детей. Всего в рамках Программы летнего оздоровления детей в санаторных организациях республики пролечены 377 детей-инвалидов, в федеральных санаториях пролечены 22 ребенка, в том числе 12 детей-инвалидов и 6 детей с сахарным диабетом.

1.8.6. Программа льготного лекарственного обеспечения взрослых больных сахарным диабетом в Республике Татарстан.

Льготное лекарственное обеспечение больных сахарным диабетом в Республике Татарстан регламентируется следующими документами:

распоряжение Кабинета Министров Республики Татарстан от 13.09.2022 № 1953-р во исполнение Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан» и в целях обеспечения граждан, имеющих право на безвозмездное обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения;

постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 31.01.2025 № 48 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов».

Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания федеральных льготников (в амбулаторных условиях) осуществляется в соответствии с перечнями, утвержденными распоряжениями Правительства Российской Федерации от 12 октября 2019 г. № 2406-р и от 31 декабря 2018 г. № 3053-р, заявками учреждений здравоохранения и лимитами финансирования.

Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания региональных льготников осуществляется по перечню категорий заболеваний, утвержденному постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 17.01.2005 № 4 «Об утверждении Перечня категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей безвозмездно», в соответствии с перечнем специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, утвержденным распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 13.09.2022 № 1953-р.

Закупки лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, осуществляются в соответствии с требованиями федерального законодательства о закупках по заявкам учреждений здравоохранения Республики Татарстан в пределах лимитов финансирования.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для государственных и муниципальных нужд» размещение заказов на поставку лекарственных средств осуществляется по международному непатентованному наименованию. В аптечные учреждения лекарственные средства поступают по торговым наименованиям по итогам проведенных торгов.

Таблица 55

Реализация программ льготного лекарственного обеспечения больных сахарным диабетом в Республике Татарстан в динамике за 2020 – 2024 годы

Бюджет Республики Татарстан, количество пациентов, обеспеченных льготными лекарственными препаратами	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6
Исполненный бюджет Республики Татарстан на здравоохранение, тыс.рублей	1 113 078,6	1 307 102,2	1 716 632,8	6 470 493,9	7 231 827,9
Исполненный бюджет Республики Татарстан на оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, тыс.рублей	459 609,67	440 199,98	483 904,69	853 364,12	959 650,075
Количество пациентов с сахарным диабетом, человек	131 744	132 429	129 864	135 407	143 074

1	2	3	4	5	6
Количество пациентов с сахарным диабетом, получающих лекарственные препараты, шприцы и средства диагностики бесплатно в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», человек	69 041	70 963	71 082	79 237	83 407
Количество пациентов с сахарным диабетом, получающих лекарственные препараты, шприцы и средства диагностики бесплатно в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» в рамках исполнения пункта о наличии категории заболевания, человек	69 041	70 963	71 082	79 237	83 407
Количество пациентов с сахарным диабетом, получающих лекарственные препараты бесплатно в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» в рамках исполнения пункта о наличии категории заболевания, человек	68 934	70 828	70 936	78 875	82 989
Количество пациентов с сахарным диабетом, получающих шприцы и средства диагностики бесплатно в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями	13 525	14 798	15 792	23 503	21 797

1	2	3	4	5	6
медицинского назначения» в рамках исполнения пункта о наличии категории заболевания, человек					

1.8.7. Программа льготного лекарственного обеспечения детей с сахарным диабетом в Республике Татарстан

Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» установлены категории граждан, в том числе дети-инвалиды, которым предоставлено право на получение набора социальных услуг и гарантировано дополнительное обеспечение необходимыми лекарственными средствами по рецептам врача.

Обеспечение детей-инвалидов, сохранивших право на получение лекарственных препаратов, осуществляется по бесплатным рецептам:

необходимыми лекарственными препаратами в рамках перечня, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 12 октября 2019 г. № 2406-р (приложение № 1), за счет средств федерального бюджета;

специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в рамках перечня на 2024 год, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2023 г. № 3551-р;

медицинскими изделиями в рамках перечня, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2018 г. № 3053-р.

В сфере обслуживания граждан по реализации программ льготного лекарственного обеспечения по состоянию на 1 апреля 2025 года задействованы 5 673 врача и 1 770 фельдшеров, имеющих право выписки бесплатных рецептов, 267 структурных подразделений учреждений здравоохранения Республики Татарстан.

Количество специализированных аптечных учреждений, осуществляющих отпуск лекарственных препаратов по льготным рецептам, составило 159 учреждений (89 аптек, 70 аптечных пунктов).

Для организации дополнительных мер по защите прав детей-инвалидов, проживающих на территории Республики Татарстан, из республиканского бюджета были выделены дополнительные денежные средства на закупку лекарственных препаратов (в том числе не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, не зарегистрированных в Российской Федерации), медицинских изделий (в том числе тест-полосок, расходных материалов к системам непрерывного мониторингирования глюкозы), специализированных продуктов лечебного питания для льготного лекарственного обеспечения детей-инвалидов:

в 2022 году – 395,2 млн.рублей;

в 2023 году – 1 144,3 млн.рублей;

в 2024 году – 1 190,1 млн.рублей;

на 2025 год предусмотрено 1 237,7 млн.рублей.

Таблица 56

**Обеспечение детей-инвалидов льготными лекарственными препаратами
по программе обеспечения необходимыми лекарственными средствами**

Годы	Количество детей-инвалидов	Количество детей-инвалидов, имеющих право на набор социальных услуг	Сумма, тыс.рублей
2020	16 970	9 860	237 519,3
2021	17 632	10 454	220 811,9
2022	18 073	11 001	256 914,1
2023	19 085	11 854	155 180,36
2024	20 860	13 025	45 282,7
2025	18 333	11 964	41 594,03

Таблица 57

**Обеспечение детей до трех лет льготными лекарственными препаратами
по региональной льготе**

Годы	Общее количество детей до трех лет	Сумма, тыс.рублей
2020	93 913	10 654 774,69
2021	95 305	9 442 290,39
2022	84 573	12 197 202,39
2023	90 315	4 426 26, 97
2024	87 239	4 625 424,24

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

За 2024 год в структуре факторов риска развития сахарного диабета на первом месте – нерациональное питание, далее – низкая физическая активность и гиперхолестеринемия.

Таблица 58

**Структура факторов риска (по данным профилактических медицинских осмотров
и диспансеризации определенных групп взрослого населения)**

Годы	Всего выявлено от всех прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию определенных групп взрослого населения					
	гипергликемия, процентов	гиперхолестеринемия, процентов	ожирение, процентов	курение табака, процентов	низкая физическая активность, процентов	нерациональное питание, процентов
2022	2,0	9,5	6,3	3,2	5,6	7,9
2023	2,0	9,7	7,4	3,2	5,7	8,5
2024	3,1	12,4	8,3	3,2	24,1	26,8

Повышение доли выявленных факторов риска развития сахарного диабета объясняется улучшением качества проведения диспансеризации, увеличением числа лиц, прошедших профилактический медосмотр и диспансеризацию.

Министерством здравоохранения Республики Татарстан совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами осуществляется профилактическая работа по предупреждению распространения социально значимых заболеваний, гигиеническому образованию и формированию навыков здорового поведения детей и подростков.

В целях совершенствования деятельности медицинских кабинетов общеобразовательных организаций Республики Татарстан в сфере охраны жизни и здоровья учащихся, воспитания у них потребности в здоровом образе жизни, уменьшения поведенческих рисков, опасных для здоровья, с 2003 года стало традиционным проведение межведомственного Республиканского смотра-конкурса на лучший медицинский кабинет общеобразовательных учреждений с периодичностью 1 раз в 2 года. Очередной такой конкурс проведен в 2022 году.

Согласно достигнутой договоренности с Министерством образования и науки Республики Татарстан в общеобразовательных организациях республики на постоянной основе с участием медицинских работников проводятся родительские собрания на различные медико-профилактические темы. Предоставляется тематический видеоматериал для трансляции на безвозмездной основе в общеобразовательных организациях Республики Татарстан, в том числе о признаках манифестации заболеваний эндокринной системы (сахарного диабета) у детей.

В целях повышения осведомленности населения о симптомах эндокринопатий, в том числе сахарного диабета, инициирования раннего обращения за медицинской помощью до возникновения тяжелых угрожающих жизни состояний сотрудниками ГАУЗ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» ежегодно выпускаются сюжеты, публикуются статьи в республиканских печатных изданиях о принципах здорового образа жизни, рационального питания и режиме физической активности.

Среди населения республики распространена тематическая литература по вопросам профилактики эндокринных заболеваний (ожирения), в том числе среди детей и родителей:

памятка «Сахарный диабет 2 типа» (12 тыс.экземпляров);

памятки отрывные:

«Рекомендации по здоровому питанию» (15 тыс.экземпляров);

«Диспансеризация» (15 тыс.экземпляров);

«Профилактика сахарного диабета у детей» (10 тыс.экземпляров);

«Профилактика йоддефицитных заболеваний» (10 тыс.экземпляров).

Осуществляется работа по взаимодействию центров здоровья для детей с образовательными организациями по формированию здорового образа жизни среди обучающихся. Организована работа мобильного центра здоровья для детей на базе ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан».

Являясь передвижной моделью центра здоровья для детей на базе автомобиля Фиат Дукато, мобильный центр позволяет проводить обследование детского населения с выездом на место с соблюдением всех необходимых требований. Это дополнительная возможность для взаимодействия образовательных и медицинских организаций.

Каждый год в центрах здоровья для детей проходят обследование более 20 тыс. человек. В 2024 году обследованы 20 305 человек (70,0 процента – дети школьного возраста). Признаны здоровыми 6 706 человек (33,0 процента), выявлены функциональные расстройства и направлены в медицинские учреждения для дообследования 13 599 человек (67,0 процента).

Мобильным центром здоровья для детей проведено 6 выездов, осмотрено 127 детей.

В план работы центров здоровья включены мероприятия по профилактике дорожно-транспортного травматизма, суицидального поведения среди детей, безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, разделы информированности населения по вопросам безопасности детей и развития системы медико-социальной помощи женщинам и детям, а также другие вопросы.

Осуществляется взаимодействие специалистов здравоохранения и образовательных организаций в части проведения информационно-просветительской работы среди обучающихся общего, среднего и высшего профессионального образования (тематические мероприятия, семинары, беседы, распространение тематического информационного материала).

Министерством здравоохранения Республики Татарстан осуществляется сотрудничество с Республиканским агентством по печати и массовым коммуникациям «Татмедиа» по пропаганде среди населения здорового образа жизни, профилактике различных заболеваний, в том числе социально значимых (пресс-конференции, целевые тематические передачи, телесюжеты, радиовыступления, публикации в прессе). Реализуется План по проведению в Республике Татарстан информационно-коммуникационной кампании, направленной на формирование у граждан ответственного отношения к сохранению своего здоровья и популяризации диспансеризации. В рамках плана: в 86 печатных средствах массовой информации республики опубликовано 874 тематические статьи (на русском и татарском языках), проведено 99 выступлений специалистов-медиков на канале телерадиокомпания «Новый Век» (ТНВ) в утренних передачах «Здравствуйте» и «Манзара».

При проведении просветительских мероприятий среди населения республики медицинские работники используют тематические информационные материалы на портале Министерства здравоохранения Российской Федерации «О Вашем здоровье» (<https://www.takzdogovo.ru/>), а также социальных сетей «В Контакте», «Одноклассники» и Telegram Министерства здравоохранения Республики Татарстан и ГАУЗ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

Ежегодно ГАУЗ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» издается и распространяется тематическая информационно-просветительская литература около 20 наименований в количестве не менее 150 тыс. экземпляров.

1.10. Выводы.

Федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом» как составная часть национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» имеет ключевую цель: снижение общей смертности, повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году.

Федеральный регистр больных сахарным диабетом помогает специалистам здравоохранения проводить регулярный мониторинг данных и оценку эффективности терапии пациентов с сахарным диабетом по следующим показателям:

1. Эпидемиология по типу сахарного диабета: распространенность, заболеваемость, смертность, абсолютный и относительный прирост показателей в динамике.

Снижение смертности среди пациентов с сахарным диабетом 2 типа – на 10 процентов в 2024 году по сравнению с 2023 годом.

2. Социально-демографические показатели.

Количество пациентов трудоспособного возраста с 18 до 69 лет составляет 73 998 человек – 55,3 процента от всех пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

3. Продолжительность жизни, смертность, причины смертности.

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении за 11 месяцев 2024 года составила 74,59 года. Основная причина смерти среди пациентов с сахарным диабетом 2 типа – хроническая сердечная недостаточность (19,49 процента).

4. Осложнения у пациентов с сахарным диабетом: сердечно-сосудистые осложнения – 18,3 процента, хроническая болезнь почек – 14,5 процента, ретинопатия – 11,5 процента.

5. Лабораторные исследования. Уровень гликированного гемоглобина $HbA1c \leq 7$ у 39,9 процента из всех пациентов с сахарным диабетом 2 типа, скорость клубочковой фильтрации СКФ < 15 мл/мин/1,73 м² – у 76 человек.

6. Схемы терапии по группам лекарственных препаратов и по международному непатентованному наименованию.

7. При качественном внесении данных по осложнениям сахарного диабета Федеральный регистр больных сахарным диабетом помогает принять решение по терапии благодаря системе принятия врачебных решений.

Практическое значение Федерального регистра больных сахарным диабетом. Качество ведения регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан отражается в рейтинге Республики Татарстан среди других регионов Российской Федерации. Оценка качества ведения является объектом мониторинга ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии имени академика И.И.Дедова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Республика Татарстан находится на 54-м месте в рейтинге.

Необходимо улучшить качество ведения регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан специалистами медицинских организаций согласно пункту 6 «Качество ведения Регистра сахарного диабета Республики Татарстан определить как персональный индикатор эффективности деятельности руководителя медицинской организации по оказанию медицинской помощи по профилю «эндокринология» приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 19.11.2019 № 2266 «О мерах по совершенствованию ведения

регионального сегмента Государственного регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан».

По данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан общее количество постоянно проживающих в Республике Татарстан больных сахарным диабетом на 1 января 2025 года составляет 143 074 человека, из них:

с сахарным диабетом 2 типа – 133 957 человек (93,6 процента);

с сахарным диабетом 1 типа – 9 117 человек (6,4 процента).

Пациенты в возрасте 18 лет и старше – 141 517 человек, из них с сахарным диабетом 1 типа – 7 567 человек, с сахарным диабетом 2 типа – 133 950 человек.

Пациенты в возрасте до 18 лет с сахарным диабетом 1 типа – 1 550 человек.

Таблица 59

Количество больных сахарным диабетом в Республике Татарстан по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (до 18 лет и старше)

Годы	Больные сахарным диабетом 1 и 2 типа – всего, человек	Больные сахарным диабетом 1 типа, человек	Больные сахарным диабетом 2 типа, человек	Впервые выявленные больные сахарным диабетом 1 типа, человек	Впервые выявленные больные сахарным диабетом 2 типа, человек	Впервые выявленные больные сахарным диабетом 1 и 2 типа – всего, человек
2019	129 169	7 645	121 524	531	9 533	10 064
2020	131 448	8 136	123 312	470	7 582	8 052
2021	132 429	8 203	124 226	308	8 249	8 557
2022	129 864	8 221	121 643	312	7 532	7 884
2023	135 407	8 819	126 588	416	8 325	8 741
2024	143 074	9 117	133 957	401	9 952	10 353

Таблица 60

Заболеваемость сахарным диабетом в Республике Татарстан на 100 тыс.населения по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан

Годы	Заболеваемость сахарным диабетом 1 и 2 типа – всего	Заболеваемость сахарным диабетом 1 типа	Заболеваемость сахарным диабетом 2 типа	Впервые выявленная заболеваемость		
				сахарным диабетом 1 типа	сахарным диабетом 2 типа	сахарным диабетом 1 и 2 типа – всего
2019	3 355,6	199	3 157	13,79	247,7	261,4
2020	3 414,81	211,4	3 203,5	12,21	197	209,2
2021	3 400,72	210,55	3 190,17	7,91	211,83	219,74
2022	3 341,55	211,53	3 130,02	6,56	253	259,56
2023	3 414,13	226,82	3 257,49	8,83	274,12	279,87
2024	3 610,11	235,49	3 446,66	7,84	327,83	331,5

Сохраняется тенденция ежегодного увеличения числа больных сахарным диабетом, что является прогнозируемым во всем мире.

Таблица 61

**Динамика распространенности сахарного диабета
в Республике Татарстан по данным регионального сегмента
Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан
(по данным на 01.01.2025)**

(случаев в год)

Сахарный диабет 1 типа				Сахарный диабет 2 типа			
2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
8 175	8 221	8 819	9 117	12 4735	121 645	126 588	133 957
	увеличение на 0,6 про- цента	увеличе- ние на 7,27 про- цента	увеличе- ние на 3,38 про- цента		снижение на 2,5 про- цента	увеличение на 4,06 про- цента	увеличе- ние на 5,82 про- цента

По данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (по данным на 01.01.2025) средняя распространенность сахарного диабета 1 типа в Республике Татарстан – 235,49 на 100 тыс.населения, в Российской Федерации – 194,2 на 100 тыс.населения (на 1 января 2024 года). Средняя распространенность сахарного диабета 2 типа в Республике Татарстан – 3 446,6 на 100 тыс.населения, в Российской Федерации – 3 211,2 на 100 тыс.населения (на 1 января 2024 года).

Таблица 62

**Динамика заболеваемости сахарным диабетом в Республике Татарстан
по данным регионального сегмента Федерального регистра больных
сахарным диабетом по Республике Татарстан (по данным на 01.01.2025)**

(случаев в год)

Сахарный диабет 1 типа				Сахарный диабет 2 типа			
2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
249	341	416	401	7 178	7 682	8 325	9 952
	увеличение на 36,9 про- цента	увеличе- ние на 22,0 про- цента	сниже- ние на 3,6 про- цента		увеличе- ние на 7,0 про- цента	увеличе- ние на 8,37 про- цента	увеличе- ние на 19,54 про- цента

Заболеваемость сахарным диабетом 1 типа в 2024 году по сравнению с 2023 годом снизилась на 3,6 процента. Заболеваемость сахарным диабетом 2 типа в 2024 году по сравнению с 2023 годом увеличилась на 19,54 процента.

Таблица 63

Динамика смертности больных сахарным диабетом в Республике Татарстан по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (по данным на 10.03.2025)

Годы	Тип сахарного диабета					
	сахарный диабет 1 типа		сахарный диабет 2 типа		всего	
	количество	динамика	количество	динамика	количество	динамика
2019	266	увеличение на 87,3 процента	3 864	увеличение на 5,1 процента	4 130	увеличение на 8,2 процента
2020	182	снижение на 31,6 процента	5 025	увеличение на 30,0 процента	5 207	увеличение на 26,1 процента
2021	140	снижение на 23,1 процента	3 742	снижение на 25,5 процента	3 882	снижение на 25,5 процента
2022	172	увеличение на 22,85 процента	4 760	увеличение на 27,2 процента	4 932	увеличение на 27,05 процента
2023	161	снижение на 6,4 процента	3 702	снижение на 22,23 процента	3 863	снижение на 21,67 процента
2024	144	снижение на 10,56 процента	3 805	увеличение на 2,78 процента	3 949	увеличение на 2,23 процента

Доля пациентов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина HbA1c, в 2024 году составила 46 процентов.

При сахарном диабете 1 типа в Республике Татарстан в 2024 году средний уровень гликированного гемоглобина HbA1c – 8,34 процента.

В 2024 году в состоянии компенсации находились 27,0 процента больных сахарным диабетом 1 типа.

При сахарном диабете 2 типа в Республике Татарстан в 2024 году средний уровень гликированного гемоглобина HbA1c – 7,64 процента.

В 2021 году в состоянии компенсации находились 44,0 процента больных сахарным диабетом 2 типа.

Таблица 64

Непосредственные причины смерти по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан

Причины смерти	Сахарный диабет 1 типа		Сахарный диабет 2 типа	
	человек	процентов от числа умерших в 2024 году	человек	процентов от числа умерших в 2024 году
1	2	3	4	5
Всего	144	-	3 805	-
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	12	8,33	746	19,54

1	2	3	4	5
Сахарный диабет	27	18,75	609	15,95
Острые сердечно-сосудистые заболевания	22	15,28	478	12,52
Нарушение мозгового кровообращения	15	10,42	475	12,44
Онкология	10	6,94	410	10,74
Причина смерти не установлена	14	9,72	248	6,50
Старость и дегенеративные заболевания	6	4,17	232	6,08
Заболевания печени, поджелудочной железы, желудочно-кишечного тракта	15	10,42	144	3,77
Заболевания легких / дыхательной системы	10	6,94	137	3,59
Инфаркт миокарда	3	2,08	115	3,01
Хроническая почечная недостаточность	5	3,47	90	2,36
Травмы	1	0,69	38	1,00
Инфекции, сепсис	1	0,69	35	0,92
Инфаркт миокарда 1 типа		-	14	0,37
Гангрена		-	7	0,23
Коронавирус / осложнения коронавируса		-	8	0,21
Инфаркт миокарда 2 типа или метаболический некроз миокарда	1	0,69	8	0,21
Алкоголь, другие отравления	1	0,69	6	0,16
Диабетическая кома		-	3	0,08
Гипогликемическая кома	1	0,69	2	0,05
Всего	3 949			

Структура смертности больных сахарным диабетом в основном определяется пациентами с сахарным диабетом 2 типа.

Основной причиной смерти пациентов с сахарным диабетом продолжают оставаться болезни системы кровообращения, среди которых ведущую позицию занимает хроническая сердечная недостаточность – 19,54 процента пациентов с сахарным диабетом 2 типа и 8,33 процента пациентов с сахарным диабетом 1 типа, далее следуют атеросклеротические сердечно-сосудистые заболевания, которые кумулятивно стали причиной смерти 12,52 процента пациентов с сахарным диабетом 2 типа и 15,28 процента пациентов с сахарным диабетом 1 типа.

Непосредственно диабетические причины смерти, связанные с острыми и хроническими диабетическими осложнениями (комы, гангрена, терминальная стадия диабетического поражения почек), занимают значительно меньшую долю в структуре смертности: суммарно 2,72 процента при сахарном диабете 2 типа и 4,16 процента при сахарном диабете 1 типа.

Смертность больных с эндокринной патологией уменьшилась, но остается на высоких показателях, это связано с тем, что случаи смерти от острого инфаркта миокарда, острого нарушения мозгового кровообращения и других острых состояний, сопровождающихся гипергликемией, стали относить к причинам смерти от сахарного диабета согласно методическим рекомендациям.

Для снижения смертности от болезней системы кровообращения при сахарном диабете необходимо увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио- и нефропротективным действием, от общего числа пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям.

В Республике Татарстан имеется недостаточное кадровое обеспечение медицинских организаций врачами-эндокринологами.

Амбулаторное звено в сельской местности: выделенные ставки – 15 / занятые ставки – 11,25 / физические лица – 8, укомплектованность – 23,4 процента.

Амбулаторное звено в городской местности: выделенные ставки – 96,5 / занятые ставки – 93,5 / физические лица – 78, укомплектованность – 81,5 процента.

Фактическое значение численности населения на 1 занятую ставку врача-эндокринолога в амбулаторном звене сельской местности составляет 82 700 человек, в амбулаторном звене городов – 29 531 человек.

В семи муниципальных районах Республики Татарстан нет врача-эндокринолога: Алексеевский, Дрожжановский, Кайбицкий, Лаишевский, Муслюмовский, Тюлячинский, Алькеевский. Из них в четырех районах республики отсутствует ставка врача-эндокринолога в штатном расписании: Кайбицкий, Лаишевский, Муслюмовский, Тюлячинский.

С целью улучшения кадрового обеспечения системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом необходимо ежегодно определять реальную потребность в медицинских кадрах в разрезе каждой медицинской организации сформированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология». Необходимо разработать и реализовать план мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология».

В Республике Татарстан с 2011 года оказывается высокотехнологичная медицинская помощь по комплексному лечению, включая установку средств суточного мониторинга гликемии с компьютерным анализом вариабельности суточной гликемии и нормализацией показателей углеводного обмена с системой непрерывного введения инсулина (инсулиновая помпа).

В 2024 году на помповой инсулинотерапии находился 1 251 пациент с сахарным диабетом 1 типа (13,5 процента), из них 396 пациентов – до 18 лет, среди взрослых – 441 федеральный льготник, 395 региональных льготников.

Таблица 65

Количество и доля пациентов на помповой инсулинотерапии (динамика за 2021 – 2024 годы) (выгрузка из регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан 17.03.2025)

Пациенты с сахарным диабетом	До 18 лет				18 лет и старше			
	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
Федеральные льготники, человек	231	240	374	396	263	311	432	441
Региональные льготники, человек	0	0	0	0	209	246	307	395
Всего, человек	231	240	374	368	427	557	739	836
Доля от количества пациентов с сахарным диабетом 1 типа, процентов	19,66	20,43	26,3	25,5	6,1	8,16	10	11,2

Таблица 66

Доля пациентов 18 лет и старше с определением гликированного гемоглобина (выгрузка из регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан за 2024 год)

Пациенты с сахарным диабетом	Проведено исследование гликированного гемоглобина в отчетном году, единиц					
	всего	не проводилось	1 раз	2 раза	3 раза	4 раза
Всего	139 512	74 748	44 223	13 200	5 467	2 853
Взрослые	138 002	74 273	43 876	11 925	5 334	2 594
Дети	1 510	475	347	296	133	259

Среднее значение гликированного гемоглобина HbA1C за 2024 год при сахарном диабете 1 типа – 8,34, сахарном диабете 2 типа – 7,64 (данные регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан).

Для увеличения доли пациентов, достигших целевого уровня гликированного гемоглобина, необходимо назначать комбинированную сахароснижающую терапию на старте лечения сахарного диабета согласно клиническим рекомендациям. При недостижении целевых значений необходим своевременный перевод на инсулинотерапию.

Пути решения:

1. Ведение Федерального регистра больных сахарным диабетом с целью улучшения мониторинга качества медицинской помощи больным сахарным диабетом.

2. Регулярность и полнота диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом. Активное приглашение пациентов с сахарным диабетом, не посещавших

медицинскую организацию по поводу диспансерного наблюдения более двух лет, с использованием различных ресурсов и средств связи (в том числе социальных сетей, социальной рекламы и др.)

3. Выявление предиабета и ранняя диагностика сахарного диабета при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения врачом-терапевтом, врачом-специалистом на амбулаторном приеме и установление диспансерного наблюдения не позднее трех дней.

4. Строгое соблюдение порядка, сроков и полноты проведения диспансерного наблюдения врача-эндокринолога. Качественное диспансерное наблюдение пациентов в целях профилактики осложнений сахарного диабета.

5. Усиление работы по проведению индивидуальных информационно-разъяснительных бесед для пациентов с сахарным диабетом. Особое внимание уделить пациентам с впервые выявленным сахарным диабетом с целью формирования у них устойчивого понимания необходимости диспансерного наблюдения.

6. Маршрутизация пациентов с сахарным диабетом, включая все этапы наблюдения от фельдшерско-акушерских пунктов, поликлиники по месту жительства до 6 межрайонных и 6 региональных эндокринологических центров.

7. Работа кабинетов «Диабетическая стопа», «Диабетическая ретинопатия» в 6 региональных эндокринологических центрах.

8. Проведение школ для пациентов с сахарным диабетом в 58 медицинских организациях.

9. Организация образовательных циклов для участковых терапевтов, врачей общей практики по обучению принципам профилактики, диагностики и лечения ожирения, мультифакторного целевого контроля терапии сахарного диабета.

10. Определение гликированного гемоглобина у пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении с сахарным диабетом, согласно клиническим рекомендациям.

11. Активное дальнейшее использование современных технологий для проведения телемедицинских консультаций, в том числе в рамках диспансерного наблюдения пациентов.

12. Сохранение здоровья населения при помощи приоритизации мероприятий через мониторинг высокого риска декомпенсации хронических жизнеугрожающих состояний.

13. Проведение своевременной интенсификации сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с использованием болезнь-модифицирующих сахароснижающих препаратов. Перераспределение структуры пероральной сахароснижающей терапии, включение новых групп лекарственных средств.

14. Снижение количества высоких ампутаций у пациентов с сахарным диабетом.

15. Снижение случаев терминальной почечной недостаточности у пациентов с сахарным диабетом.

16. Оказание в установленном порядке по медицинским показаниям высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

II. Цель и показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан»

1. Целью региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан» является увеличение ожидаемой продолжительности жизни за счет повышения качества и доступности медицинской помощи, оказываемой пациентам с сахарным диабетом.

Федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом» как составная часть национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» имеет ключевую цель: снижение общей смертности, повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году.

Иные цели региональной программы: раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности; подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета, обеспечение специализированных медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.

2. Показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан» представлены в таблице 67.

Таблица 67

Показатели региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан»

№ п/п	Базовое значение	Период реализации региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан», год											
		2025 г.		2026 г.		2027 г.		2028 г.		2029 г.		2030 г.	
		план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	Доля больных сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, процентов												
	0	18		31,4		44,8		58,2		71,6		85	
2.	Доля больных сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся, процентов												
	0	80		81		82		83		84		85	
3.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, процентов												
	11,6	16,2		19,6		23		26,3		29,6		33	
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, процентов												
	94,3	94,3		94,3		94,3		94,3		94,3		94,3	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
5.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного гемоглобина менее или равного 7 на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, процентов												
	21,30	27,75		34,20		47,12		52,41		56,12		60,0	
6.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями, процентов												
	38,04	36,70		35,36		34,02		32,68		31,34		30,0	
7.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией, процентов												
	2,02	1,79		1,56		1,34		1,11		0,88		0,65	
8.	Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за отчетный год, процентов												
	61,60	60,5		59,4		58,3		57,2		56,1		55,0	
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, процентов												
	98,70	98,7		98,7		98,7		98,7		98,7		98,7	

3. Задачи региональной программы.

Основными задачами региональной программы являются:

разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена Республики Татарстан;

разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения пациентов 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 с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации;

совершенствование материально-технической базы медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, оснащение медицинским оборудованием медицинских организаций Республики Татарстан;

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 пациентам с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

4. План мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан» представлен в таблице 68.

Таблица 68

План мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации мероприятия		Планируемый результат исполнения мероприятий на конец отчетного года		Ответственный исполнитель
		начало	окончание	описание	количество	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых					
1.1.	Образовательные и организационные мероприятия, направленные на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2030	проведение обучающих семинаров, лекций в год	2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 4 единицы; 2027 г. – 4 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы	КТМА ¹ , КГМУ, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
1.2.	Ведение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2030	заполнение протоколов диспансерного наблюдения	2025 г. – 1 единица; 2026 г. – 1 единица; 2027 г. – 1 единица; 2028 г. – 1 единица; 2029 г. – 1 единица; 2030 г. – 1 единица	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций Республики Татарстан
2.	Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи					
2.1.	Совместно с ТФОМС РТ проведение анализа охвата и полноты диспансерного наблюдения па-	01.07.2025	31.12.2030	представление отчетов ТФОМС (ежеквартально)	2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 4 единицы;	Министерство здравоохранения Республики Татар-

¹Список использованных сокращений – на стр.130.

1	2	3	4	5	6	7
	циентов с сахарным диабетом				2027 г. – 4 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы	стан, ТФОМС РТ
2.2.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом совместно с ТФОМС РТ	01.03.2024	31.12.2030	проведение экспертиз качества медицинской помощи, оказанной пациентам с сахарным диабетом, и представление отчета	2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 4 единицы; 2027 г. – 4 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ТФОМС РТ, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
2.3.	Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.03.2024	31.12.2030	совершенствование организации и статистического учета диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	2025 г. – 98 процентов; 2026 г. – 100 процентов; 2027 г. – 100 процентов; 2028 г. – 100 процентов; 2029 г. – 100 процентов; 2030 г. – 100 процентов	РМИАЦ, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
3.	Работа с факторами риска развития сахарного диабета у взрослых					
3.1.	Проведение информационно-просветительских программ для населения с использованием средств массовой информации по профилактике табакокурения, нерационального питания, ожирения и т.п. (о необходимости прохождения диспансеризации)	01.07.2025	31.12.2030	проведение мероприятий в регионе, в том числе межведомственных	средства массовой информации, социальные сети: 2025 г. – 16 единиц; 2026 г. – 16 единиц; 2027 г. – 16 единиц; 2028 г. – 16 единиц; 2029 г. – 16 единиц; 2030 г. – 16 единиц	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, РЦОЗ и МП, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной практике
3.2.	Издание методических материалов для населения и медицинских работников по профилактике и ранней диагностике сахарного диабета	01.07.2025	31.12.2030	издание материалов	2025 г. – 1 единица / 10 000 экземпляров; 2026 г. – 1 единица / 10 000 экземпляров; 2027 г. – 1 единица / 10 000 экземпляров; 2028 г. – 1 единица / 10 000 экземпляров; 2029 г. – 1 единица / 10 000 экземпляров; 2030 г. – 1 единица / 10 000 экземпляров;	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, РЦОЗ и МП, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог

1	2	3	4	5	6	7
					2029 г. – 1 единица / 10 000 экземпляров; 2030 г. – 1 единица / 10 000 экземпляров	
3.3.	Разработка мер по увеличению охвата и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с нарушением толерантности к углеводам (предиабет)	01.07.2025	31.12.2030	доля пациентов с нарушенной толерантностью к углеводам, состоящих на диспансерном наблюдении	2025 г. – 15 процентов; 2026 г. – 25 процентов; 2027 г. – 35 процентов; 2028 г. – 45 процентов; 2029 г. – 55 процентов; 2030 г. – 70 процентов	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной практике, ГВС педиатр
3.4.	Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов с ожирением	01.07.2025	31.12.2030	доля лиц с ожирением, состоящих на диспансерном наблюдении	2025 г. – 10 процентов; 2026 г. – 20 процентов; 2027 г. – 30 процентов; 2028 г. – 40 процентов; 2029 г. – 50 процентов; 2030 г. – 60 процентов	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной практике, ГВС педиатр
3.5.	Проведение образовательных мероприятий, школ здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением	01.07.2025	31.12.2030	проведение мероприятий и школ для пациентов с избыточной массой тела и ожирением в центрах здоровья и (или) отделениях медицинской профилактики	2025 г. – 7 единиц; 2026 г. – 8 единиц; 2027 г. – 9 единиц; 2028 г. – 10 единиц; 2029 г. – 11 единиц; 2030 г. – 12 единиц	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
4.	Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых					
4.1.	Разработка и реализация комплекса мер по увеличению числа пациентов с сахарным диабетом, охваченных в рамках диспансерного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина в соответствии с клиническими рекомендациями	01.07.2025	31.12.2030	представить отчет о комплексе мер, направленных на увеличение числа пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина	ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, РМИАЦ, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, МО
4.2.	Увеличение доли пациентов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина HbA1c с помощью лабораторных методов, в том числе в медицинских организациях, оснащенных анализаторами исследования HbA1c в рамках федерально про-	01.03.2024	31.12.2030	доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследования	2025 г. – 50 процентов; 2026 г. – 55 процентов; 2027 г. – 60 процентов; 2028 г. – 65 процентов; 2029 г. – 70 процентов;	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, РМИАЦ, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей

1	2	3	4	5	6	7
	екта (или маршрутизация пациентов, или доставка биологического материала в МО, в которых есть возможность исследования гликированного гемоглобина HbA1c, с учетом закупленных анализаторов гликированного гемоглобина)			нием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов	2030 г. – 70 процентов	врачебной практике, МО
4.3.	Подготовка врачей для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (2023 г.) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	обучены врачи для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»	количество врачей кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: 2025 г. – 30; 2026 г. – 35; 2027 г. – 40; 2028 г. – 45; 2029 г. – 50; 2030 г. – 56; количество врачей кабинета «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»: 2025 г. – 3; 2026 г. – 4; 2027 г. – 5; 2028 г. – 6; 2029 г. – 7; 2030 г. – 7	МО, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
4.4.	Подготовка медицинских сестер для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей». Формирование штатного расписания согласно Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (2023 г.) и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	01.07.2025	31.12.2030	обучены медицинские сестры для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»	количество медицинских сестер кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: 2025 г. – 30; 2026 г. – 35; 2027 г. – 40; 2028 г. – 45; 2029 г. – 50; 2030 г. – 56; количество медицинских сестер кабинета «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»: 2025 г. – 3; 2026 г. – 4; 2027 г. – 5; 2028 г. – 6; 2029 г. – 7; 2030 г. – 7	МО, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
4.5.	Организация работы кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»	01.03.2024	31.12.2030	количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по про-	количество школ для пациентов с сахарным диабетом для взрослых: 2025 г. – 56 единиц;	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС дет-

1	2	3	4	5	6	7
				филю «Эндокринология» и «детская эндокринология» амбулаторных кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»	2026 г. – 56 единиц; 2027 г. – 56 единиц; 2028 г. – 56 единиц; 2029 г. – 56 единиц; 2030 г. – 56 единиц; количество школ для детей с сахарным диабетом и их родителей: 2025 г. – 7 единиц; 2026 г. – 7 единиц; 2027 г. – 7 единиц; 2028 г. – 7 единиц; 2029 г. – 7 единиц; 2030 г. – 7 единиц	ский эндокринолог
4.6.	Больные сахарным диабетом обеспечены прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2030	доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год, процентов	2025 г. – 16,2 процента; 2026 г. – 19,6 процента; 2027 г. – 23,0 процента; 2028 г. – 26,3 процента; 2029 г. – 29,6 процента; 2030 г. – 33,0 процента	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
4.7.	Исследование липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2030	доля пациентов с сахарным диабетом, охваченных исследованием липопротеидов низкой плотности в рамках диспансерного наблюдения	2025 г. – 70 процентов; 2026 г. – 73 процента; 2027 г. – 77 процентов; 2028 г. – 83 процента; 2029 г. – 87 процентов; 2030 г. – 90 процентов	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной практике
4.8.	Увеличение доли пациентов, получающих инновационные сахароснижающие препараты с кардио- и нефропротективным действием (группа препаратов – ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера) в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами, в том числе российского производства	01.03.2024	31.12.2030	доля пациентов, получающих сахароснижающие препараты и ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами	2025 – не менее 13 процентов; 2026 г. – не менее 15 процентов; 2027 г. – не менее 18 процентов; 2028 г. – не менее 22 процентов; 2029 г. – не менее 25 процентов; 2030 г. – не менее 30 процентов	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
4.9.	Увеличение применения помповой инсулинотерапии у детей с сахарным диабетом 1 типа	01.07.2025	31.12.2030	доля детей с сахарным диабетом 1 типа, находящихся на помпо-	2025 г. – 25 процентов; 2026 г. – 26 процентов;	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО,

1	2	3	4	5	6	7
				вой инсулинотерапии	2027 г. – 27 процентов; 2028 г. – 28 процентов; 2029 г. – 29 процентов; 2030 г. – 30 процентов	ГВС детский эндокринолог
4.10.	Обеспечение детей с сахарным диабетом 1 типа системами непрерывного мониторинга глюкозы	01.03.2024	31.12.2030	доля детей с сахарным диабетом 1 типа, обеспеченных системами непрерывного мониторинга глюкозы	2025 г. – 100 процентов; 2026 г. – 100 процентов; 2027 г. – 100 процентов; 2028 г. – 100 процентов; 2029 г. – 100 процентов; 2030 г. – 100 процентов	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС детский эндокринолог
4.11.	Обеспечение беременных женщин с нарушением углеводного обмена средствами непрерывного мониторинга глюкозы	01.07.2025	31.12.2030	количество беременных женщин с нарушением углеводного обмена, обеспеченных средствами непрерывного мониторинга глюкозы	2025 г. – 688 человек; 2026 г. – 688 человек; 2027 г. – 688 человек; 2028 г. – 688 человек; 2029 г. – 688 человек; 2030 г. – 688 человек	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС по акушерству и гинекологии
5.	Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом					
5.1.	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерских пунктов (поликлиник) до региональных эндокринологических центров	01.03.2024	31.12.2030	утверждение нормативно-правового акта о маршрутизации пациентов с эндокринными заболеваниями	2025 г. – 1 единица; 2026 г. – 0 единиц; 2027 г. – 0 единиц; 2028 г. – 0 единиц; 2029 г. – 0 единиц; 2030 г. – 0 единиц	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС по акушерству и гинекологии, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной практике, ГВС хирург
5.2.	Формирование плана проведения диспансерного наблюдения в текущем календарном году (ежемесячного) с декомпозицией до уровня терапевтического участка, врача-специалиста, в том числе активное приглашение пациентов на прием с целью диспансерного наблюдения с анализом отклика (результата)	01.07.2025	31.12.2030	доля лиц с сахарным диабетом, завершивших диспансерное наблюдение в полном объеме, от общего числа пациентов с сахарным диабетом в регионе	2025 г. – 50 процентов; 2026 г. – 55 процентов; 2027 г. – 60; процентов 2028 г. – 65 процентов; 2029 г. – 70 процентов; 2030 г. – 75 процентов	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной практике

1	2	3	4	5	6	7
5.3.	Мероприятия по совершенствованию автоматизированных систем учета и мониторинга диспансерного наблюдения, в том числе сопоставление с данными ТФОМС РТ	01.03.2024	31.12.2030	представление отчетов о мероприятиях по совершенствованию автоматизированных систем учета; представление отчета о качестве и охвате диспансерным наблюдением	ежеквартально: 2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 4 единицы; 2027 г. – 4 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, РМИАЦ, ГВС эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной практике, ТФОМС РТ
5.4.	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом при осуществлении диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом с внесением данных в региональный сегмент Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан	01.03.2024	31.12.2030	представление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведен осмотр врачом-офтальмологом под мидриазом, от всех пациентов с сахарным диабетом, прошедших диспансерное наблюдение в отчетном году»	2025 г. – 90 процентов; 2026 г. – 92 процента; 2027 г. – 94 процента; 2028 г. – 96 процентов; 2029 г. – 97 процентов; 2030 г. – 97 процентов	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС офтальмолог
5.5.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом с умеренным, высоким и очень высоким риском развития синдрома диабетической стопы, осматриваемых в кабинетах «Диабетическая стопа»	01.03.2025	31.12.2030	представление отчета «Доля пациентов с сахарным диабетом, которые консультированы в кабинете «Диабетическая стопа», от всех пациентов с сахарным диабетом» в отчетном году	2025 г. – 5 процентов; 2026 г. – 7 процентов; 2027 г. – 9 процентов; 2028 г. – 12 процентов; 2029 г. – 15 процентов; 2030 г. – 2 процента	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, РМИАЦ, ГВС эндокринолог
5.6.	Совместно с ТФОМС РТ провести персонализированный анализ качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей	01.07.2025	31.12.2030	представление отчетов по анализу качества оказания помощи пациентам с сахарным диабетом, которым проведена ампутация нижних конечностей	2025 г. – 5 единиц; 2026 г. – 5 единиц; 2027 г. – 5 единиц; 2028 г. – 5 единиц; 2029 г. – 5 единиц; 2030 г. – 5 единиц	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС хирург, ТФОМС РТ
6.	Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи					
6.1.	Организация работы (функционирование) РЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	01.03.2024	31.12.2030	представление годового отчета по работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основным кабинетам) и оказанных медицинских услуг	2025 г. – 6 единиц; 2026 г. – 6 единиц; 2027 г. – 6 единиц; 2028 г. – 6 единиц; 2029 г. – 6 единиц; 2030 г. – 6 единиц	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители МО по месту функционирования РЭЦ, ГВС эндокринолог

1	2	3	4	5	6	7
6.2.	Организация работы МЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	01.03.2024	31.12.2030	представление ежегодных отчетов о работе МЭЦ	2025 г. – 1 единица; 2026 г. – 2 единицы; 2027 г. – 3 единицы; 2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 5 единиц; 2030 г. – 6 единиц	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС офтальмолог
6.3.	Дооснащение / переоснащение (закупка оборудования) для МЭЦ	01.03.2024	ежегодно	оснащение МЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	2025 г. – 1 единица; 2026 г. – 1 единица; 2027 г. – 1 единица; 2028 г. – 1 единица; 2029 г. – 1 единица; 2030 г. – 1 единица	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС офтальмолог
6.4.	В регионе организована работа кабинетов «Диабетическая стопа»	01.03.2024	31.12.2030	количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» амбулаторных кабинетов «Диабетическая стопа» в регионе	2025 г. – 6 единиц; 2026 г. – 8 единиц; 2027 г. – 10 единиц; 2028 г. – 12 единиц; 2029 г. – 14 единиц; 2030 г. – 16 единиц	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог
6.5.	Увеличить охват пациентов с сахарным диабетом и заболеваниями периферических артерий эндоваскулярными вмешательствами	01.03.2024	31.12.2030	увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, которым проведены эндоваскулярные вмешательства	доля от всех пациентов с сахарным диабетом: 2025 г. – 0,6 процента; 2026 г. – 0,7 процента; 2027 г. – 0,8 процента; 2028 г. – 0,9 процента; 2029 г. – 1,0 процента; 2030 г. – 1,1 процента	ГВС эндокринолог, ГВС рентгенэндоваскулярной диагностики и лечению, ТФОМС РТ
6.6.	Увеличение доступности проведения исследования – оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2030	охват пациентов с сахарным диабетом исследованием – оптической когерентной томографией от всех пациентов с сахарным диабетом	охват проведением оптической когерентной томографии сетчатки от всех пациентов с сахарным диабетом: 2025 г. – 1 процент; 2026 г. – 1,5 процента; 2027 г. – 2 процента;	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог, ГВС офтальмолог, ТФОМС РТ

1	2	3	4	5	6	7
					2028 г. – 2,5 процента; 2029 г. – 3 процента; 2030 г. – 3,5 процента	
6.7.	Увеличение доступности проведения ЛКС у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2030	охват пациентов с сахарным диабетом, которым проведено ЛКС, от всех пациентов с сахарным диабетом	охват ЛКС от всех пациентов с сахарным диабетом: 2025 г. – 1,3 процента; 2026 г. – 2,1 процента; 2027 г. – 2,7 процента; 2028 г. – 3,2 процента; 2029 г. – 3,6 процента; 2030 г. – 4,0 процента	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог, ГВС офтальмолог, ТФОМС РТ
6.8.	Увеличение доступности антиVEGF-терапии у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2030	количество пациентов с сахарным диабетом, получивших курс антиVEGF-терапии, на 1 000 пациентов с сахарным диабетом в регионе	количество антиVEGF-терапии на 1 000 пациентов с сахарным диабетом: 2025 г. – 30 единиц; 2026 г. – 32 единицы; 2027 г. – 34 единицы; 2028 г. – 36 единиц; 2029 г. – 38 единиц; 2030 г. – 40 единиц	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог, ГВС офтальмолог, ТФОМС РТ
7.	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					
7.1.	Обеспечено проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2030	проведение обучающих семинаров, лекций в год	2025 г. – 12 единиц; 2026 г. – 12 единиц; 2027 г. – 14 единиц; 2028 г. – 16 единиц; 2029 г. – 18 единиц; 2030 г. – 18 единиц	КГМА, КГМУ, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
7.2.	Определение потребности в медицинских кадрах и формирование заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования – программам ординатуры по специальностям «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости кадрового обеспечения	01.03.2024	31.12.2030	сформирована заявка на целевое обучение	врачей-эндокринологов: 2025 г. – 20 человек; 2026 г. – 20 человек; 2027 г. – 20 человек; 2028 г. – 20 человек; 2029 г. – 20 человек;	КГМА, КГМУ, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог

1	2	3	4	5	6	7
	в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом				2030 г. – 20 человек	
7.3.	Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении профильных специалистов по программам высшего образования – программам ординатуры	01.03.2024	31.12.2030	заключены договоры о целевом обучении по программам высшего образования	врачей-эндокринологов: 2025 г. – 20 человек; 2026 г. – 20 человек; 2027 г. – 20 человек; 2028 г. – 20 человек; 2029 г. – 20 человек; 2030 г. – 20 человек	КГМА, КГМУ, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
7.4.	Организация обучения по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета с помощью системы непрерывного медицинского образования	01.03.2024	31.12.2030	сформированы заявки на обучение специалистов по дополнительным профессиональным программам – программам повышения квалификации	2025 г. – 226 единиц; 2026 г. – 226 единиц; 2027 г. – 226 единиц; 2028 г. – 226 единиц; 2029 г. – 226 единиц; 2030 г. – 226 единиц	КГМА, КГМУ, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
8.	Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи					
8.1.	Обеспечение функционирования региональных реестров пациентов с сахарным диабетом и преемственности амбулаторного и стационарного этапов	01.03.2024	постоянно	доля пациентов, внесенных в реестр, от общего количества пациентов в регионе	2025 г. – 87 процентов; 2026 г. – 88 процентов; 2027 г. – 89 процентов; 2028 г. – 90 процентов; 2029 г. – 91 процент; 2030 г. – 92 процента	ГВС эндокринолог, РМИАЦ
8.2.	Организация и обеспечение функционирования в регионе системы ТМК по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология». Организация ТМК с федеральными медицинскими организациями	01.03.2024	31.12.2030	количество ТМК по профилям «эндокринология», «детская эндокринология» с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	количество ТМК с НМИЦ эндокринологии: 2025 г. – 20 единиц; 2026 г. – 22 единицы; 2027 г. – 24 единицы; 2028 г. – 26 единиц;	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог

1	2	3	4	5	6	7
				Федерации	2029 г. – 28 единиц; 2030 г. – 30 единиц	
8.3.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам с сахарным диабетом 1 и 2 типа, детям с сахарным диабетом 1 типа	01.03.2024	31.12.2030	мониторинг показателей с проведением ежеквартального анализа динамики изменений. Представление ежегодного отчета в Министерство здравоохранения Республики Татарстан	2025 г. – 1 единица; 2026 г. – 1 единица; 2027 г. – 1 единица; 2028 г. – 1 единица; 2029 г. – 1 единица; 2030 г. – 1 единица	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
8.4.	При организационно-методической поддержке ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации разработка и реализация мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2030	проведение аудитов (контроль соблюдения этапов оказания медицинской помощи, соблюдения клинических рекомендаций, качества диспансерного наблюдения, эффективности сахароснижающей терапии, летальности) в рамках выездных мероприятий в медицинские организации Республики Татарстан согласно плану Министерства здравоохранения Республики Татарстан	количество аудитов в год: 2025 г. – 2; 2026 г. – 2; 2027 г. – 2; 2028 г. – 2; 2029 г. – 2; 2030 г. – 2	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
8.5.	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по оказанию медицинской помощи в МИС		Министерство здравоохранения Республики Татарстан, РМИАЦ, руководители медицинских организаций
8.6.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	проведение экспертиз качества медицинской помощи		ТФОМС РТ, страховые медицинские организации
8.7.	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	01.03.2024	31.12.2025	автоматизация процессов мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных МО		Министерство здравоохранения Республики Татарстан, РМИАЦ

1	2	3	4	5	6	7
				по оказанию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в МИС		

Список использованных сокращений:

ГВС – главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

КГМА – Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

КГМУ – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»;

ЛКС – лазерная коагуляция сетчатки;

МИС – медицинская информационная система;

МО – медицинские организации Республики Татарстан;

МЭЦ – межрайонный эндокринологический центр;

РМИАЦ – государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр»;

РЦОЗ и МП – государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»;

РЭЦ – региональный эндокринологический центр;

ТМК – телемедицинская консультация;

ТФОМС РТ – государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан».

5. Ожидаемые результаты региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан».

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан» позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

1. Увеличение доли больных сахарным диабетом 1 и 2 типов, находящихся под диспансерным наблюдением в созданных и оснащенных в ходе федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, за отчетный год до 85,0 процента к 2030 году.

2. Увеличение доли больных сахарным диабетом 1 типа, находящихся под диспансерным наблюдением с использованием медицинских изделий непрерывного мониторинга глюкозы в крови, от числа нуждающихся до 85,0 процента к 2030 году.

3. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов за отчетный год до 33,0 процента к 2030 году.

4. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 94,3 процента к 2030 году.

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

6. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 30,0 процента к 2030 году.

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

8. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа пациентов с зарегистрированными заболеваниями с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за отчетный год до 55,0 процента к 2030 году.

9. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 98,7 процента к 2030 году.

III. Обоснование ресурсного обеспечения региональной программы

«Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан»

(денежные средства предусмотрены в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сахарным диабетом» государственной программы Республики Татарстан «Развитие здравоохранения в Республике Татарстан»)

Всего – 882 977,9 тыс.рублей (2024 год – 272 998,9 тыс.рублей, 2025 год – 197 975,8 тыс.рублей, 2026 год – 202 988,3 тыс.рублей, 2027 год – 209 014,9 тыс.рублей, 2028 год – 0,0 тыс.рублей, 2029 год – 0,0 тыс.рублей, 2030 год – 0,0 тыс.рублей), из них:

средства федерального бюджета – 618 234,8 тыс.рублей (2024 год – 173 612,4 тыс.рублей, 2025 год – 156 400,9 тыс.рублей, 2026 год – 148 181,5 тыс.рублей, 2027 год – 140 040,0 тыс.рублей);

средства бюджета Республики Татарстан – 264 743,1 тыс.рублей (2024 год – 99 386,5 тыс.рублей, 2025 год – 41 574,9 тыс.рублей, 2026 год – 54 806,8 тыс.рублей, 2027 год – 68 974,9 тыс.рублей, 2028 год – 0,0 тыс.рублей, 2029 год – 0,0 тыс.рублей, 2030 год – 0,0 тыс.рублей).
