



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.06.2026

г.Казань

КАРАР

№ 826

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» (с изменением, внесенным постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.06.2025 № 477), 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. 2026 № 826)

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
Основные мероприятия региональной программы	Оснащение региональных, межрайонных (районных) центров, оказывающих медицинскую помощь больным с нарушениями углеводного обмена и сахарным диабетом; обеспечение беременных женщин с сахарным диабетом системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства; обеспечение детей с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2 до 17 лет включительно системами непрерывного мониторинга глюкозы, в том числе российского производства; обеспечение больных сахарным диабетом прохождением школ для пациентов с сахарным диабетом как обязательного метода диспансерного наблюдения и лечения больных сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями; обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с сахарным диабетом
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 про-	Всего – 580 460,3 тыс.рублей (2024 год – 272 998,9 тыс.рублей, 2025 год – 192 267,7 тыс.рублей, 2026 год – 97 668,6 тыс.рублей, 2027 год – 9 090,3 тыс.рублей, 2028 год – 8 434,8 тыс.рублей, 2029 год – 0,0 тыс.рублей, 2030 год – 0,0 тыс.рублей), из них: средства федерального бюджета – 408 037,6 тыс.рублей

екта «Борьба с сахарным диабетом» государственной программы Республики Татарстан «Развитие здравоохранения в Республике Татарстан»)	(2024 год – 173 612,4 тыс.рублей, 2025 год – 151 891,5 тыс.рублей, 2026 год – 71 298,0 тыс.рублей, 2027 год – 6 090,5 тыс.рублей, 2028 год – 5 145,2 тыс.рублей, 2029 год – 0,0 тыс.рублей, 2030 год – 0,0 тыс.рублей); средства бюджета Республики Татарстан – 172 422,7 тыс.рублей (2024 год – 99 386,5 тыс.рублей, 2025 год – 40 376,2 тыс.рублей, 2026 год – 26 370,6 тыс.рублей, 2027 год – 2 999,8 тыс.рублей, 2028 год – 3 289,6 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 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
--	--

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 1 января 2025 года – 4 019 606 человек, в том числе мужчин – 1 879 867 человек (46,8 процента), женщин – 2 139 739 человек (53,2 процента) (таблица 1).

Общая численность населения и структура (городское, сельское): 4 019 606 человек (на 1 января 2025 года), городское население – 3 083 366 человек (76,7 процента), сельское население – 936 240 человек (23,3 процента).

Численность населения в Республике Татарстан за последние пять лет увеличилась на 3 процента и на 1 января 2025 года составила 4 019 606 человек (таблица 1).

Численность мужского населения в Республике Татарстан за последние пять лет увеличилась на 3,9 процента и на 1 января 2025 года составила 1 879 867 человек. Доля мужского населения, проживающего в городах, составляет 75,6 процента, в сельских поселениях – 24,4 процента.

Численность женского населения в Республике Татарстан за последние пять лет увеличилась на 2,2 процента и на 1 января 2025 года составила 2 139 739 человек. Доля женского населения в городах составляет 77,7 процента, в сельских поселениях – 22,3 процента.

Численность постоянного детского населения (0 – 17 лет) в Республике Татарстан за 2025 год составила 852 338 детей, из них 79,1 процента проживают в городах.

Таблица 1

Численность населения в Республике Татарстан

(человек)

Демографические показатели	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Численность населения – всего, из них:	3 902 888	3 894 120	4 000 084	4 001 625	4 003 016	4 019 606
городское население	3 002 176	2 994 450	3 070 915	3 071 356	3 069 163	3 083 366
сельское население	900 712	899 670	929 169	930 269	933 853	936 240
Численность мужского населения – всего, из них:	1 808 637	1 804 188	1 868 294	1 869 027	1 868 606	1 879 867
городское население	1 368 970	1 364 777	1 413 083	1 413 083	1 411 296	1 421 480
сельское население	439 667	439 411	455 211	455 735	457 310	458 387
Численность женского населения – всего, из них:	2 094 251	2 089 932	2 131 790	2 132 598	2 134 410	2 139 739
городское население	1 633 206	1 629 673	1 657 832	1 658 064	1 657 867	1 661 886
сельское население	461 340	460 259	473 958	474 534	476 543	477 853
Дети 0 – 17 лет – всего, из них:	847 511	851 261	851 777	852 210	850 489	852 338
городское население	671 802	675 988	674 857	675 648	673 329	674 250
сельское население	171 907	171 523	176 920	176 562	177 160	178 088
Дети 0 – 14 лет – всего	726 652	730 620	736 650	734 168	727 158	718 599

Плотность населения Республики Татарстан составляет 56 человек на 1 кв.километр, доля городского населения – 76,7 процента.

Республика Татарстан является одной из самых многонациональных территорий России. По данным Всероссийской переписи населения 2020 года, представители 137 национальностей проживают на территории республики. Среди народов, населяющих Татарстан, преобладающие по численности населения – татары (более 2 млн.человек, или 52,0 процента от общей численности населения республики). На втором месте – русские (более 1,5 млн.человек, или 39,2 процента), на третьем – чуваша (более 90 тыс.человек, или 2,3 процента).

С 2015 по 2025 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	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Доля лиц старше трудоспособного возраста, процентов	23,2	23,8	24,3	24,8	25,3	24,4	24,7	23,6	24,2	23,4	23,8

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 – 2025 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.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12
Ожидаемая продолжительность жизни	лет	72,81	73,64	74,20	74,35	75,03	72,61	71,28	74,92	75,25	нет данных	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	нет данных
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	нет данных
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	нет данных

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	12
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	нет данных

В экономическом отношении Республика Татарстан – один из наиболее развитых регионов в России. Республика обладает богатыми природными ресурсами, мощной и диверсифицированной промышленностью, высоким интеллектуальным потенциалом и квалифицированной рабочей силой. По основным макроэкономическим показателям традиционно входит в число регионов-лидеров Российской Федерации.

По объему валового регионального продукта по итогам 2025 года республика занимает 6-е место среди субъектов Российской Федерации, сельскому хозяйству (3,8 процента) – 4-е место, промышленному производству (4,9 процента) – 4-е место, по строительству (5,4 процента) – 2-е место, инвестициям в основной капитал (3,9 процента) – 5-е место. По итогам 2025 года объем валового регионального продукта составил 5 730 млрд.рублей, или 102,9 процента в сопоставимых ценах к уровню 2024 года. В структуре экономики наибольший удельный вес традиционно занимает промышленность – 41,7 процента (в том числе добыча полезных ископаемых – 19,0 процента, обрабатывающие производства – 20,9 процента, обеспечение электрической энергией, газом, паром, кондиционирование воздуха – 1,5 процента, водоснабжение, водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений – 0,3 процента), оптовая и розничная торговля – 9,7 процента, строительство – 7,0 процента, сельское хозяйство – 4,1 процента. Промышленный профиль республики определяют нефтегазохимический комплекс (добыча нефти, производство синтетического каучука, шин, полиэтилена и широкого спектра продуктов переработки нефти), крупные машиностроительные предприятия, производящие конкурентоспособную продукцию (тяжелые грузовики, вертолеты, самолеты и авиадвигатели, компрессоры и нефтегазоперекачивающее оборудование, речные и морские суда, коммерческие и легковые автомобили), а также развитое электро- и радиоприборостроение.

В Республике Татарстан сформирована развитая инвестиционная инфраструктура. В республике успешно функционируют инвестиционные площадки, направленные на создание условий для ускоренного развития отдельных территорий и преференциальных условий ведения предпринимательской деятельности, возможность создания которых предусматривается федеральным законодательством, в том числе особые экономические зоны промышленно-производственного типа «Алабуга» и технико-внедренческого типа «Иннополис», пять территорий опережающего развития, промышленные парки.

Благодаря поддержке Правительства Российской Федерации в 2025 году в Заинском муниципальном районе создана особая экономическая зона промышленно-производственного типа «Зеленая Долина», специализирующаяся на развитии биотехнологий.

Согласно данным государственного статистического наблюдения по форме 2-ТП (воздух) в разрезе отраслей экономики наибольший вклад в загрязнение атмосферного воздуха в Республике Татарстан в 2024 году внесли предприятия топливной

промышленности (32,7 процента всех выбросов), теплоэнергетической промышленности (13,8 процента), химии и нефтехимии (9,9 процента).

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 2025 году остается на среднероссийском уровне.

При этом на протяжении ряда лет наблюдается положительная тенденция снижения валовых выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух. При росте валового регионального продукта в 3,1 раза в сопоставимых ценах валовые выбросы загрязняющих веществ снизились на 25,6 процента (с 562,7 тыс.тонн в 1998 году до 418,9 тыс.тонн в 2024 году). Также наблюдается снижение общего объема сброса воды в природные поверхностные водные объекты на 414,6 млн.куб.метров, или на 67,9 процента.

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 2025 года республика занимает 56-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.	2025 г.
Итого по всем классам заболеваний, из них:	1 393,1	1 548,2	1 153,5	1 071,5	1 127,1	нет данных
Болезни системы кровообращения	639,0	565,8	515,6	499,6	453,8	нет данных
Новообразования	184,3	175,8	172,8	175,7	179,5	нет данных
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	81,4	67,3	54,6	66,8	78,7	нет данных
COVID-19	10,5	280,5	52,1	3,5	2,3	нет данных

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.	2025 г.
Итого по всем классам заболеваний, из них:	53 931	59 922	44 476	43 092	45 062	44 581
Болезни системы кровообращения	25 627	21 980	20 605	19 997	18 142	18 787
Новообразования	7 280	6 813	6 708	6 988	7 178	7 576
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	3 346	2 613	2 182	2 712	3 146	3 423
COVID-19	410	10 897	2 022	184	91	24

По низкому показателю общей смертности Республика Татарстан занимает 1-е место среди субъектов Приволжского федерального округа и 17-е место среди субъектов Российской Федерации (таблицы 5, 6).

По итогам 2025 года в структуре общей смертности населения:

- на первом месте – болезни системы кровообращения (42,1 процента);
- на втором месте – новообразования (17,0 процента);
- на третьем месте – внешние причины (12,3 процента);
- на четвертом месте – болезни эндокринной системы (7,7 процента);
- на пятом месте – болезни органов пищеварения (7,3 процента).

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
2025	3 423	306	1 202	1 352	99	595	1 698	нет данных	2 624

Из 3 423 человек, умерших в 2025 году по причине болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00 – E90), 3 389 человек (99 процентов) составили больные сахарным диабетом.

1 698 человек (49,6 процента) умерли в стационаре, 1 352 человека (39,5 процента) умерли на дому, в 2 624 случаях (76,7 процента) проводилось патолого-анатомическое вскрытие. Из всех умерших лица трудоспособного возраста составили 8,9 процента (306 человек), лица в возрасте старше 80 лет – 35,1 процента (1 202 человека).

В 2025 году смертность выросла на 8,4 процента по сравнению с 2024 годом. В структуре смертности от болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ смертность от сахарного диабета составила 99 процентов.

1.2.1. Анализ детской и младенческой смертности в Республике Татарстан.

Уровень детской смертности 0 – 17 лет в 2025 году составил 23,0 на 100 тыс.населения соответствующего возраста (в абсолютных цифрах – 196 детей), это на 10,5 процента ниже, чем в 2024 году (2024 год – 25,7 на 100 тысяч детского населения, в абсолютных цифрах – 219 детей).

Снижение детской смертности обусловлено снижением младенческой смертности детей до 1 года жизни на 30,8 процента.

Таблица 7

Детская смертность за 2021 – 2025 годы в Республике Татарстан
(на 100 тыс.населения соответствующего возраста)

Наименование показателя	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Число умерших 0 – 17 лет, человек, в том числе:	347	269	271	219	196
0 – 1 год	165	120	115	93	63
1 – 17 лет	182	149	156	126	133
Детская смертность 0 – 17 лет, на 100 тыс.населения соответствующего возраста	40,9	31,6	31,8	25,7	23,0

В течение пяти лет отмечается снижение показателя по возрастным периодам: 0 – 4 года на 45,4 процента, 5 – 9 лет на 43,1 процента, 10 – 14 лет на 31,7 процента, 15 – 17 лет на 31,1 процента. По сравнению с прошлым годом отмечается рост смертности в возрастном периоде 15 – 17 лет на 16,0 процента.

Таблица 7.1

**Динамика детской смертности (0 – 17 лет) в Республике Татарстан
за 2021 – 2025 годы
(на 100 тыс.населения соответствующего возраста)**

Возраст- ные группы	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.		Динамика за пять лет, про- центов
	чело- век	про- цен- тов	чело- век	про- цен- тов	чело- век	про- цен- тов	че- ло- век	про- цен- тов	чело- век	про- цен- тов	
0 – 4 го- да*	208	5,07	150	4,09	136	3,74	116	3,27	95	2,77	снижение на 45,4 процента
5 – 9 лет	40	14,4	26	9,4	35	12,6	27	10,0	21	8,2	снижение на 43,1 процента
10 – 14 лет	45	20,5	50	20,9	59	23,9	43	16,6	38	14,0	увеличение на 31,7 процента
15 – 17 лет	54	46,2	43	36,8	41	34,7	33	26,8	42	31,1	снижение на 32,7 процента
0 – 17 лет	347	40,9	269	31,6	271	31,8	219	25,7	196	23,0	снижение на 43,8 процента

*Рассчитано на 1 000 детей, родившихся живыми.

В 2025 году отмечается снижение детской смертности (0 – 17 лет) на 43,8 процента по сравнению с 2021 годом за счет снижения:

болезней органов пищеварения – в 6 раз (с 0,71 на 100 тыс.детей в 2021 году до 0,11 в 2025 году);

инфекционных болезней – в 2,8 раза (с 1,3 на 100 тыс.детей в 2021 году до 2,46 в 2025 году);

болезней перинатального периода – в 2,7 раза (с 11,44 на 100 тыс.детей, родившихся живыми, в 2021 году до 4,22 в 2025 году);

врожденных пороков развития – в 2 раза (с 3,9 на 100 тыс.детей в 2021 году до 1,99 в 2025 году);

новообразований – в 1,8 раза (с 3,3 на 100 тыс.детей в 2021 году до 1,87 в 2025 году);

болезней органов дыхания – на 48,2 процента (с 1,18 промилле в 2020 году до 1,41 промилле в 2024 году).

болезней системы кровообращения – на 45,3 процента (с 1,06 на 100 тыс.детей в 2021 году до 0,58 в 2025 году);

болезней нервной системы – на 36,8 процента (с 5,19 на 100 тыс.детей в 2021 году до 3,38 промилле в 2025 году);

болезни эндокринной системы – на 22,0 процента (с 0,59 на 100 тыс.детей в 2021 году до 0,46 промилле в 2025 году);

внешних причин – на 18,8 процента (с 10,26 на 100 тыс.детей в 2021 году до 8,33 в 2025 году).

Рост детской смертности за последние пять лет наблюдается от:

болезней костно-мышечной системы (с 0,12 на 100 тыс.детей в 2024 году до 0,35 в 2025 году);

внешних причин: гибель детей от внешних причин в 2025 году составила 36,2 процента от всей детской смертности, погиб 71 ребенок в возрасте от 0 до 17 лет, что на 11 случаев больше, чем за 2024 год (2024 год – 60 детей).

Таблица 8

Структура причин детской смертности (0 – 17 лет) в Республике Татарстан
за 2021 – 2025 годы (на 100 тысяч детского населения)

Наименование классов заболеваний	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.		Динамика
	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	человек	процентов	
Инфекционные болезни	11	1,30	12	1,41	8	0,94	21	2,46	4	0,46	снижение в 2,8 раза
Новообразования	28	3,30	19	2,23	26	3,05	14	1,64	16	1,87	снижение в 1,8 раза
Болезни крови	2	0,24	1	0,12	4	0,47	2	0,23	-	-	снижение в 2 раза
Болезни эндокринной системы	5	0,59	5	0,59	-	-	7	0,82	4	0,46	снижение на 22,0 процента
Болезни нервной системы	44	5,19	41	4,82	30	3,52	22	2,58	28	3,28	снижение на 36,8 процента
Болезни системы кровообращения	9	1,06	10	1,17	10	1,17	7	0,82	5	0,58	снижение на 45,3 процента
Болезни органов дыхания	10	1,12	2	0,23	9	1,06	12	1,41	5	0,58	снижение на 48,2 процента
Болезни органов пищеварения	6	0,71	2	0,23	2	0,24	4	0,47	1	0,11	снижение в 6,4 раза
Болезни костно-мышечной системы	-	-	-	-	-	-	1	0,12	3	0,35	увеличение в 3 раза
Болезни мочеполовой системы	-	-	2	0,23	-	-	1	0,12	1	0,11	снижение в 2 раза
Болезни перинатального периода	97	11,44	77	8,46	66	7,74	37	4,34	36	4,22	снижение в 2,7 раза
Врожденные пороки развития	33	3,90	29	3,41	17	2,00	25	2,93	17	1,99	снижение в 2 раза
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, не классифицированные в других рубриках	15	1,77	6	0,71	13	1,53	6	0,70	4	0,46	снижение в 3,8 раза
Внешние причины	87	10,26	68	8,00	86	10,1	60	7,04	71	8,33	снижение на 18,8 процента
Всего	347	40,9	269	31,6	271	31,8	219	25,7	196	23,0	снижение на 43,8 процента

Анализ младенческой смертности в Республике Татарстан за 2016 – 2025 годы.
За 2025 год в республике родились 34 245 детей, на 1 074 меньше, чем за аналогичный период 2024 года (35 319).

Таблица 9

Младенческая смертность за 2016 – 2025 годы в Республике Татарстан

Младенческая смертность	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
человек	299	249	207	210	170	165	120	115	93	63
промилле	5,4	5,1	4,4	4,9	4,1	4,0	3,2	3,2	2,6	1,8

Показатель младенческой смертности в Республике Татарстан за 10 лет снизился в 2,8 раза с 5,4 промилле в 2016 году до 1,8 промилле в 2025 году. Если сравнивать абсолютные значения, то снижение составило 4,7 раза (2016 год – 299 случаев, 2025 год – 63 случая).

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

Уровень младенческой смертности в 2025 году в Республике Татарстан составил 1,8 на 1 000 родившихся живыми, показатель снизился на 30,8 процента по сравнению с показателем 2024 года. Умерли 63 ребенка первого года жизни (2024 год – 93), меньше на 30 детей.

В основном структуру причин младенческой смертности в Республике Татарстан формируют заболевания перинатального периода – 57,1 процента (36 детей), врожденные аномалии развития – 22,2 процента (14 детей), болезни системы кровообращения и внешние причины – по 4,8 процента (по 3 случая), инфекционные заболевания – 3,2 процента (2 ребенка).

Таблица 10

Структура причин младенческой смертности в Республике Татарстан за 2021 – 2025 годы

№ п/п	Причины смерти	2021 г.		2022 г.		2023 г.		2024 г.		2025 г.		Динамика
		человек	промилле	человек	промилле	человек	промилле	человек	промилле	человек	промилле	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Болезни органов дыхания, в том числе:	1	0,02	1	0,03	3	0,08	3	0,08	1	0,03	без динамики
	пневмония	-	-	1	0,03	3	0,08	2	0,06	1	0,03	увеличение
	другие заболевания органов дыхания	1	0,02	1	0,03	-	-	1	0,03	-	-	снижение
2.	Инфекционные заболевания, в том числе:	4	0,10	10	0,26	7	0,19	17	0,48	2	0,06	снижение на 40 процентов
	сепсис	2	0,05	2	0,05	3	0,08	1	0,03	-	-	снижение

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	другие инфекционные заболевания	2	0,05	8	0,21	4	0,11	16	0,45	2	0,06	без динамики
3.	Заболевания перинатального периода, в том числе:	97	2,36	72	1,95	66	1,81	37	1,04	36	1,05	снижение в 2,2 раза
	родовая травма	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	внутриутробная гипоксия, асфиксия в родах	-	-	2	0,05	-	-	-	-	2	0,06	увеличение
	синдром дыхательных расстройств	8	0,19	12	0,33	4	0,11	8	0,23	-	-	снижение
	врожденная пневмония	13	0,32	6	0,16	5	0,14	6	0,17	-	0,26	снижение на 18,8 процента
	другие респираторные заболевания	12	0,29	4	0,11	12	0,33	3	0,08	5	0,14	снижение в 2,1 раза
	бактериальный сепсис новорожденного	2	0,05	-	-	-	-	2	0,06	3	0,09	увеличение в 1,8 раза
	геморрагические нарушения	54	1,31	37	1,00	36	0,99	15	0,42	14	0,41	снижение в 3,2 раза
	гемолитическая болезнь новорожденных	1	0,02	-	-	1	0,03	-	-	-	-	снижение
	инфекции перинатального периода	2	0,05	1	0,03	-	-	-	-	-	-	снижение
	другие заболевания перинатального периода	5	0,12	10	0,27	8	0,21	3	0,08	3	0,09	снижение на 25 процентов
4.	Врожденные пороки развития, в том числе:	27	0,66	20	0,53	13	0,36	18	0,51	14	0,41	снижение на 37,9 процента
	врожденный порок сердца	14	0,34	10	0,26	8	0,22	11	0,31	9	0,26	снижение на 23,5 процента
	врожденные пороки нервной системы	2	0,05	-	-	-	-	3	0,08	-	-	снижение
	врожденные пороки желудочно-кишечного тракта	1	0,02	2	0,05	-	-	-	-	2	0,06	увеличение в 3 раза
	хромосомные аномалии	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0,03	увеличение
	множественные пороки развития	8	0,19	6	0,16	2	0,05	4	0,11	1	0,03	снижение в 6,3 раза
	другие врожденные пороки развития	2	0,05	2	0,05	3	0,08	-	-	1	0,03	снижение на 40 процентов
5.	Заболевания нервной системы	4	0,10	3	0,07	2	0,05	3	0,08	1	0,03	снижение в 3,3 раза
6.	Новообразования	3	0,07	-	-	2	0,05	1	0,03	1	0,03	снижение в 2,3 раза
7.	Болезни эндокринной системы	1	0,02	1	0,03	-	-	2	0,05	1	0,03	без динамики
8.	Болезни крови	2	0,05	-	-	3	0,08	2	0,06	-	-	снижение
9.	Болезни системы кровообращения	6	0,15	5	0,13	1	0,03	2	0,06	3	0,09	снижение на 40 процентов

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
10.	Болезни системы пищеварения	3	0,07	-	-	2	0,05	2	0,06	-	-	снижение
11.	Болезни мочеполовой системы	-	-	1	0,02	-	-	-	-	-	-	-
12.	Травмы, отравления, несчастные случаи, в том числе:	5	0,12	2	0,05	8	0,22	2	0,06	3	0,09	снижение на 25 процентов
	убийства	-	-	-	-	-	-	1	0,03	-	-	-
13.	Симптомы, признаки, отклонения, выявленные при клинических исследованиях, в том числе:	12	0,29	5	0,14	8	0,22	4	0,11	1	0,03	снижение в 9,7 раза
	синдром внезапной смерти	12	0,29	5	0,14	7	0,19	4	0,11	1	0,03	снижение в 9,7 раза
	Итого	165	4,01	120	3,21	115	3,15	93	2,61	63	1,82	снижение на 52,5 процента

За последние пять лет отмечается снижение младенческой смертности на 54,6 процента:

от заболеваний перинатального периода – на 55,5 процента (с 2,36 промилле в 2021 году до 1,05 промилле в 2025 году),

в том числе от геморрагических нарушений – на 68,7 процента (с 1,31 промилле в 2021 году до 0,41 промилле в 2025 году);

от заболеваний нервной системы – на 70 процентов (с 0,10 промилле в 2021 году до 0,03 промилле в 2025 году);

от врожденных пороков развития – на 37,9 процента (с 0,66 промилле в 2021 году до 0,41 промилле в 2025 году);

от болезней системы пищеварения (с 0,07 промилле в 2021 году до 0 в 2025 году);

от внешних причин – на 25 процентов (с 0,12 промилле в 2021 году до 0,09 промилле в 2025 году);

от инфекционных заболеваний – на 40 процентов (с 0,10 промилле в 2021 году до 0,06 промилле в 2025 году);

от синдрома внезапной смерти – на 89,7 процента (с 0,29 промилле в 2021 году до 0,03 промилле в 2025 году);

от болезней системы кровообращения – на 40 процентов (с 0,15 промилле в 2021 году до 0,09 промилле в 2025 году);

от болезней крови (с 0,05 промилле в 2021 году до 0 в 2025 году);

от новообразований – на 57,1 процента (с 0,07 промилле в 2021 году до 0,03 промилле в 2025 году).

По наблюдениям за пять лет произошел рост смертности:

от болезней эндокринной системы – на 50 процентов (с 0,02 промилле в 2021 году до 0,03 промилле в 2025 году);

от болезней органов дыхания – на 50 процентов (с 0,02 промилле в 2021 году до 0,03 промилле в 2025 году).

Среди заболеваний перинатального периода лидируют геморрагические нарушения – 38,9 процента (14 детей); на втором месте врожденные пневмонии – 25 процентов (9 детей); на третьем месте респираторные заболевания – 13,9 процента (5 детей).

Среди врожденных пороков развития лидируют врожденные пороки сердца и сосудов – 64,3 процента (9 детей).

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 25.03.2026)

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
2025	130	снижение на 9,72 процента	3858	увеличение на 1,39 процента	3 988	увеличение на 0,98 процента

Таблица 12

Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом,
динамика за 2020 – 2025 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.	2025 г.
	от общего количества умерших пациентов с сахарным диабетом, процентов					
Алкоголь, другие отравления	0,16	0,05	0,15	0,11	0,1	0,08
Гангрена	0,42	0,31	0,20	0,20	0,24	0,3
Гипогликемическая кома	0,03		0,05	0,02	0,05	0,05
Диабетическая кома	0,11	0,21	0,24	0,16	0,10	0,08
Заболевания органов дыхания	2,58	2,28	6,51	8,20	4,31	3,56
Заболевания органов пищеварения	1,82	2,21	1,96	1,89	2,74	4,26
Инфаркт миокарда 1 типа	-	-	0,05	0,30	0,27	0,30
Инфаркт миокарда 2 типа или метаболический некроз миокарда	-	-	0,04	0,32	0,51	0,20
Инфаркт миокарда, тип неизвестный	4,9	5,27	3,90	2,41	2,45	2,98
Инфекции, сепсис	0,32	0,33	0,51	0,52	0,61	0,50
Новая коронавирусная инфекция / осложнения коронавирусной инфекции	-	-	2,16	13,64	3,51	0,10
Нарушение мозгового кровообращения	14,5	16,87	13,15	9,44	12,42	11,76
Онкология	10,7	10,57	7,92	6,54	8,69	12,24
Острые сердечно-сосудистые заболевания (нарушения ритма, тромбоэмболия легочной артерии, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кардиогенный шок, отек мозга)	17,9	13,95	18,29	16,28	19,54	10,58
Причина смерти не установлена	4,8	3,80	3,53	4,04	5,62	6,49
Сахарный диабет	5,4	7,82	9,04	9,44	8,77	18,76
Старость и дегенеративные заболевания	5,22	4,70	4,70	6,95	5,81	3,56
Суицид	0,32	0,38	0,20	0,20	0,39	0,20
Травмы	0,63	0,52	0,35	0,64	0,65	0,98
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	27	27,04	24,46	17,00	21,17	20,76
Хроническая почечная недостаточность	3,1	3,68	2,60	1,70	2,06	2,26

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

Основными причинами смерти больных сахарным диабетом остаются сердечно-сосудистые заболевания, среди которых ведущую позицию занимает хрониче-

ская сердечная недостаточность, далее следуют атеросклеротические сердечно-сосудистые заболевания, которые кумулятивно стали причиной смерти 31,34 процента пациентов с сахарным диабетом.

Непосредственно диабетические причины смерти, связанные с острыми и хроническими диабетическими осложнениями (кома, гангрена, терминальная стадия диабетического поражения почек), занимают значительно меньшую долю в структуре смертности: суммарно 2,69 процента.

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 Е10 – 14 «сахарный диабет» указана как первоначальная причина смерти, за период 2020 – 2025 годов

Нозология	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Инсулинозависимый сахарный диабет, сахарный диабет 1 типа	485	272	215	246	137	124
Инсулиннезависимый сахарный диабет, сахарный диабет 2 типа	2 755	2 268	1 903	2 364	2 980	3 238
Другие формы сахарного диабета	61	37	51	52	8	27
Сахарный диабет – всего	3 301	2 577	2 169	2 662	3 125	3 389

1.2.3. Анализ детской смертности от сахарного диабета в Республике Татарстан.

Уровень детской смертности 0 – 17 лет в 2025 году составил 23,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (в абсолютных цифрах – 196 детей), это на 10,5 процента ниже, чем в 2024 году (2024 год – 25,7 на 100 тыс. детского населения, в абсолютных цифрах – 219 детей).

За последние пять лет зафиксировано 4 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 – 2 летальных случая. 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. Девочка 10 лет с диагнозом сахарный диабет 1 типа, гипогликемическая кома, вторичный диффузный отек головного мозга, постреанимационная болезнь (не обращались по религиозным соображениям).

В 2025 году – 1 летальный случай. Мальчик 3 лет с впервые выявленным диагнозом «сахарный диабет 1 типа», диабетическим кетоацидозом. Позднее обращение за медицинской помощью.

Таблица 14

Динамика числа и структуры смертности от сахарного диабета в Республике Татарстан за 2020 – 2025 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.	2025 г.
Число умерших, человек						
Сахарный диабет 1 типа	454	272	215	246	137	124
Сахарный диабет 2 типа	2 613	2 263	1 903	2364	2 980	3 238
Другие формы сахарного диабета	59	38	51	52	8	27
Сахарный диабет – всего	3 126	2 573	2 169	2 662	3 125	3 389
Умерло от всех причин – всего	54 310	60 230	44 815	43 092	45 062	44 581
Структура в общем количестве умерших, процентов						
Сахарный диабет 1 типа	0,84	0,45	0,48	0,57	0,30	0,3
Сахарный диабет 2 типа	4,81	3,76	4,25	5,48	6,6	7,3
Другие формы сахарного диабета	0,11	0,06	0,11	0,12	0,02	0,1
Сахарный диабет – всего	5,76	4,27	4,84	6,2	6,9	7,6
Показатель смертности на 100 тыс.населения соответствующего возраста						
Сахарный диабет 1 типа	11,6	7,0	5,5	6,1	3,4	3,1
Сахарный диабет 2 типа	67,0	58,2	49,0	59,1	74,5	80,6
Другие формы сахарного диабета	1,5	1,0	1,3	1,3	0,2	0,7
Сахарный диабет – всего	80,2	67,3	53,6	66,6	78,2	84,3

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 сахарным диабетом 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		
		2023 г.	2024 г.	2025 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
Сахарный диабет, в том числе:	E10 – E14	5 071,6	5 347,6	5666,9	343,8	393,7	435,3
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	535,3	514,5	487,0	24,4	19,1	23,7

1	2	3	4	5	6	7	8
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	176,9	227,3	235,7	15,0	15,3	18,0
Сахарный диабет 1 типа	E10	286,1	281,4	282,4	16,0	17,1	16,4
Сахарный диабет 2 типа	E11	4 785,6	5 066,3	5382,8	327,8	376,5	418,5

Таблица 16

Динамика структуры первичной заболеваемости сахарным диабетом в Республике Татарстан за 2021 – 2025 годы с указанием впервые выявленных случаев при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации (по данным формы федерального статистического наблюдения № 12)

Показатели	Тип диабета	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Зарегистрировано заболеваний сахарным диабетом среди всего населения, единиц	1 тип	5 776	10 355	10 761	10 702	10 830
	2 тип	134 841	140 448	150 810	159 737	169 716
Распространенность диагноза «сахарный диабет», на 100 тыс.населения	1 тип	148,5	266,4	268,9	267,3	270,5
	2 тип	3 466,1	3 613,8	3 768,1	3 990,4	4 239,7
Первичная заболеваемость сахарным диабетом, на 100 тыс.населения	1 тип	15,6	16,9	17,5	19,3	18,3
	2 тип	234,5	233,6	258,2	296,7	329,7
Заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет», случаев	1 тип	521	657	521	657	733
	2 тип	9 123	9 077	9 123	9 077	13 197
Выявлено при профилактическом осмотре и диспансеризации, случаев	1 тип	17	31	27	31	48
	2 тип	1 130	1 129	1 434	1 129	2 680
Доля лиц с диагнозом «сахарный диабет» среди всего населения, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации	1 тип	3,3	4,7	3,9	4,7	6,5
	2 тип	12,4	12,4	13,9	12,4	20,3

Таблица 17

Структура первичной заболеваемости сахарным диабетом и распространенности сахарного диабета 1 типа среди лиц 18 лет и старше в разрезе муниципальных районов и городских округов Республики Татарстан за 2025 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	0,0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7
Азнакаевский район	107	239,5	6,7	3	0	0
Аксубаевский район	38	177,6	9,3	2	0	0
Актанышский район	75	339,9	4,5	1	0	0
Алексеевский район	52	270,8	0,0	0	0	0
Алькеевский район	39	268,1	0,0	0	0	0
Альметьевский район	566	339,8	28,2	47	0	0
Апастовский район	36	234,8	0,0	0	0	0
Арский район	95	242,5	12,8	5	4	80
Атнинский район	32	323,1	10,1	1	0	0
Бавлинский район	51	193,6	19,0	5	0	0
Балтасинский район	139	542,1	3,9	1	0	0
Бугульминский район	188	233,8	2,5	2	0	0
Буинский район	58	181,2	9,4	3	0	0
Верхнеуслонский район	20	139,4	7,0	1	1	100
Высокогорский район	111	242,5	28,4	13	0	0
Дрожжановский район	26	154,4	17,8	3	0	0
Елабужский район	343	509,0	5,9	4	0	0
Заинский район	162	379,6	16,4	7	1	14
Зеленодольский район	304	225,0	11,1	15	0	0
Кайбицкий район	35	342,5	9,8	1	0	0
Камско-Устьинский район	37	317,9	34,4	4	0	0
Кукморский район	76	190,8	10,0	4	0	0
Лаишевский район	128	231,8	16,3	9	1	11
Лениногорский район	195	314,1	9,7	6	0	0
Мамадышский район	92	287,8	6,3	2	0	0
Менделеевский район	87	363,2	33,4	8	0	0
Мензелинский район	76	352,0	0,0	0	0	0
Муслимовский район	60	399,9	0,0	0	0	0
Нижнекамский район	542	248,4	20,6	45	1	2
Новошешминский район	28	279,1	10,0	1	0	0
Нурлатский район	69	166,9	7,3	3	0	0
Пестречинский район	179	345,7	3,9	2	0	0
Рыбно-Слободский район	135	667,8	0,0	0	0	0
Сабинский район	64	277,3	34,7	8	0	0
Сармановский район	86	315,3	3,7	1	0	0
Спасский район	48	322,3	13,4	2	1	50
Тетюшский район	26	156,8	6,0	1	0	0
Тукаевский район	143	354,0	12,4	5	1	20
Тюлячинский район	21	194,9	9,3	1	0	0
Черемшанский район	35	240,7	0,0	0	0	0
Чистопольский район	162	275,5	17,0	10	1	10
Ютазинский район	22	142,5	6,5	1	0	0
г.Набережные Челны	1397	326,9	21,3	91	2	2
г.Казань	2 684	262,2	19,5	200	20	10
Итого по Республике Татарстан	8 903	282,4	16,4	518	33	6

Таблица 18

Структура первичной заболеваемости сахарным диабетом и распространенности сахарного диабета 2 типа среди лиц 18 лет старше в разрезе муниципальных районов и городских округов Республики Татарстан за 2025 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	1 337	4 856,9	552,2	152	116	76
Азнакаевский район	2 144	4 799,9	497,0	222	18	8
Аксубаевский район	955	4 464,3	448,8	96	52	54
Актанышский район	774	3 507,8	299,1	66	0	0
Алексеевский район	868	4 520,1	650,9	125	22	18
Алькеевский район	605	4 159,2	446,9	65	21	32
Альметьевский район	10 078	6 051,2	604,0	1 006	39	4
Апастовский район	884	5 765,7	313,1	48	0	0
Арский район	1 995	5 091,8	449,2	176	143	81
Атнинский район	437	4 412,4	454,4	45	17	38
Бавлинский район	1 405	5 334,3	501,2	132	21	16
Балтасинский район	1 667	6 501,3	132,6	34	0	0
Бугульминский район	3 246	4 036,4	213,9	172	56	33
Буинский район	1 774	5 543,6	378,1	121	53	44
Верхнеуслонский район	749	5 221,0	292,8	42	4	10
Высокогорский район	1 774	3 875,5	485,0	222	0	0
Дрожжановский район	845	5 019,0	481,1	81	12	15
Елабужский район	6 706	9 952,1	298,3	201	11	5
Заинский район	2 614	6 125,2	632,7	270	22	8
Зеленодольский район	7 492	5 544,7	429,2	580	48	8
Кайбицкий район	502	4 911,9	440,3	45	0	0
Камско-Устьинский район	942	8 093,5	824,8	96	0	0
Кукморский район	1 847	4 637,2	662,8	264	0	0
Лаишевский район	1 785	3 233,1	429,3	237	0	0
Лениногорский район	3 722	5 996,1	319,0	198	15	8
Мамадышский район	1 913	5 984,1	312,8	100	3	3
Менделеевский район	1 536	6 411,5	371,5	89	15	17
Мензелинский район	2 004	9 282,9	180,7	39	10	26
Муслимовский район	923	6 152,1	160,0	24	8	33
Нижнекамский район	13 201	6 050,0	144,8	316	92	29
Новошешминский район	905	9 021,1	747,6	75	40	53

1	2	3	4	5	6	7
Нурлатский район	1 812	4 382,6	452,3	187	137	73
Пестречинский район	2 843	5 490,3	227,9	118	14	12
Рыбно-Слободский район	2 636	13 039,8	514,5	104	33	32
Сабинский район	1 322	5 727,9	1 035,5	239	0	0
Сармановский район	1 274	4 670,9	227,3	62	24	39
Спасский район	1 219	8 185,1	221,6	33	0	0
Тетюшский район	1 014	6 115,4	373,9	62	4	6
Тукаевский район	2 281	5 646,3	170,8	69	18	26
Тюлячинский район	474	4 398,3	315,5	34	8	24
Черемшанский район	767	5 275,5	852,9	124	3	2
Чистопольский район	2 921	4 968,4	556,2	327	12	4
Ютазинский район	1 040	6 736,2	699,5	108	8	7
г.Набережные Челны	22 510	5 268,1	423,4	1 809	262	14
г.Казань	49 952	4 880,5	447,4	4 579	1 219	27
Итого по Республике Татарстан	169 694	5 382,8	418,5	13 194	2 580	20

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

В 2025 году в медицинских организациях Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь населению в системе обязательного медицинского страхования, были зарегистрированы 1 675 детей, больных сахарным диабетом, из них 1 659 детей с сахарным диабетом 1 типа и 16 детей с сахарным диабетом 2 типа.

Таблица 19

Абсолютное число детей с сахарным диабетом за 2020 – 2025 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
2025	1 659	16

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 99,0 процента от общего количества больных до 18 лет (2024 год – 98,8 процента); 2 типа – 0,95 процента от общего количества больных до 18 лет (2024 год – 1,1 процента). На протяжении последних 10 – 12 лет отмечается рост распространенности сахарного диабета на территории Республики Татарстан (рис.1).

Заболеваемость сахарным диабетом также демонстрирует серьезную тенденцию к увеличению у детей и подростков на протяжении последних 10 лет (рис.2).

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

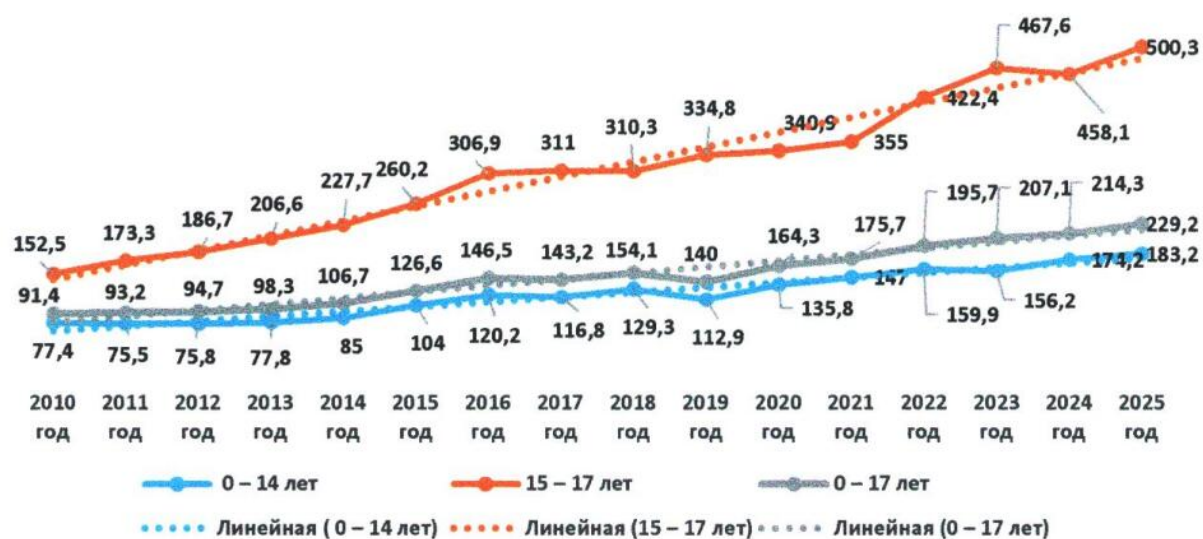


Рис. 1. Распространенность сахарного диабета у детей и подростков в Республике Татарстан (на 100 тыс. населения соответствующего возраста)

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



Рис. 2. Заболеваемость сахарным диабетом у детей и подростков в Республике Татарстан (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 – 2025 годы

Расчетный показатель	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4
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	25 159	31 628	41 730
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	54 530	65 572	81 866
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	135 423	143 099	160 277
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	150	153	130
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	234	217	204
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	457	687	690
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	30 959	33 804	40 159
Число физических лиц 18 лет и старше с впервые в жизни диагностированным в отчетном периоде сахарным диабетом при проведении профилактических осмотров и диспансеризации, человек	858	4 350	4 803

1	2	3	4
Число физических лиц 18 лет и старше с впервые в жизни диагностированным в отчетном периоде сахарным диабетом, человек	10 030	10 575	12 367
Число физических лиц с сахарным диабетом, которые в отчетном периоде прошли обучение в школе для пациентов с сахарным диабетом, человек	16 292	9 583	16 246
Число физических лиц с сахарным диабетом в отчетном периоде, человек	135 683	143 466	162 448

Таблица 21

Терминальные осложнения сахарного диабета в Республике Татарстан

Показатели	2025 г.		
	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа	всего
1	2	3	4
Число пациентов – всего, человек	9 596	14 113	151 841
Доля пациентов с хронической болезнью почек С5 стадии от пациентов на диспансерном учете, процентов	0,95	0,32	0,36
Доля пациентов с ампутациями от пациентов на диспансерном учете, процентов	0,94	0,75	0,76
Доля пациентов со слепотой от пациентов на диспансерном учете, процентов	0,44	0,05	0,07
Доля пациентов с хронической болезнью почек С5 стадии от всех пациентов с хронической болезнью почек с указанной стадией, процентов	7,60	1,99	2,27
Доля пациентов с высокими ампутациями от всех пациентов с ампутациями, процентов	40,00	32,52	33,1
Доля пациентов со слепотой от пациентов с ретинопатией, процентов	1,42	0,47	0,63
Доля новых пациентов с хронической болезнью почек С5 стадии от всех новых пациентов с хронической болезнью почек с указанной стадией, процентов	7,14	1,08	1,24
Доля новых высоких ампутаций от всех новых ампутаций, процентов	16,67	17,44	16,27
Доля новых случаев слепоты от новых случаев ретинопатии, процентов	0	0	0
Число пациентов с хронической болезнью почек, человек	1 891	24 774	26 665
Число пациентов с хронической болезнью почек С5 стадии, человек	91	452	543
Число пациентов с новой указанной стадией хронической болезни почек, человек	196	7 133	7 329
Число пациентов с указанной стадией хронической болезни почек, человек	1 198	22 738	23 936
Число пациентов с впервые установленным диагнозом «хроническая болезнь почек С5 стадии», человек	14	77	91
Число пациентов с ампутациями, человек	90	1 061	1 151

1	2	3	4
Число пациентов с новыми ампутациями, человек	15	185	200
Число пациентов с новыми высокими ампутациями, человек	6	56	62
Число пациентов с высокими ампутациями, человек	36	345	381
Число пациентов с синдромом диабетической стопы, человек	118	883	1001
Число пациентов с новыми случаями синдрома диабетической стопы, человек	0	1	1
Число пациентов с ретинопатией, человек	2 964	14 899	17 863
Число пациентов с новыми случаями ретинопатии, человек	0	3	3
Число пациентов со слепотой, человек	42	70	112
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
2025	57	7	8	2

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 (0 – 17 лет) в Республике Татарстан в 2021 – 2025 годах

Годы	Наименование заболевания	Всего зарегистрировано	В том числе выявлено впервые
2021	Сахарный диабет	733	30
2022		812	42
2023		948	45
2024		1 186	46
2025		1 268	84

Таблица 24

Сведения о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2025 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»)

		(человек)
Группы населения		2025 г.
Дети в возрасте 0 – 14 лет		775 740
Подростки в возрасте 15 – 17 лет		106 349
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	8 325	100,0
2024	401	100,0	9 952	100,0
2025	452	100,0	10 436	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 2020 – 2025 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
2025	215	3	1,4	3	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 ак-

тивном 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 2025 год (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Ранговое место медицинской организации 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	Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее – ГАУЗ) «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани	2 285	94,18	94,18
2	ГАУЗ «Мамадышская центральная районная больница» (далее – ЦРБ)	1 934	93,33	93,17
3	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»	261	100,00	100,00
4	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	2 780	94,57	93,17
5	ГАУЗ «Нижекамская детская городская больница с перинатальным центром»	109	100,00	100,00
6	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	1 299	99,38	99,38
7	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»	950	96,42	96,21
8	ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	789	100,00	100,00
9	ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»	618	100,00	100,00
10	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	4 306	97,33	97,33
11	ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»	931	100,00	99,89
12	ООО «Мой медицинский центр Профмедицина-НК» г.Нижнекамска	602	92,69	92,52
13	ООО «Красноключинский Центр Семейной Медицины»	48	100,00	97,92
14	ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	705	100,00	91,91
15	ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»	951	100,00	100,00

1	2	3	4	5
16	ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	1 894	93,56	87,59
17	ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	1 522	97,57	91,52
18	ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	773	98,45	85,38
19	ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	4 009	99,93	96,23
20	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани	1 342	87,48	87,26
21	Поликлиника № 3 частного учреждения здравоохранения «Клиническая боль- ница «РЖД-медицина» г.Казань»	389	75,58	73,52
22	ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	1 955	83,73	76,16
23	ГАУЗ «Городская клиническая боль- ница № 16» г.Казани	3 266	77,28	75,81
24	ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	4 351	86,67	76,86
25	ГАУЗ «Городская поликлиника № 9» г.Набережные Челны»	2 608	78,91	78,57
26	ГАУЗ «Арская ЦРБ»	1 954	71,19	68,27
27	ГАУЗ «Городская клиническая боль- ница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	4 728	91,39	64,45
28	Медико-санитарная часть федерального государственного автономного образо- вательного учреждения высшего образо- вания «Казанский (Приволжский) феде- ральный университет»	2 127	84,96	80,49
29	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани	1 129	71,21	70,33
30	ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	1 878	99,84	97,55
31	ГАУЗ «Муслимовская ЦРБ»	770	70,52	57,53
32	ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 имени Л.Н.Ганиевой» г.Набережные Челны	3 037	73,39	71,95
33	ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	1 117	68,67	61,86
34	ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	1 025	70,63	36,88
35	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	1 426	54,28	54,28
36	ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	774	89,53	89,28
37	ГАУЗ «Альметьевская детская город- ская больница с перинатальным цен- тром»	92	64,13	58,70
38	ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	464	53,02	45,26
39	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	7 672	53,55	53,55
40	ГАУЗ «Клиника медицинского универ- ситета» г.Казани	1 510	92,19	91,46
41	Поликлиника № 1 ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	4 358	59,06	37,49
42	ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	3 833	60,42	60,32
43	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Набережные Челны	1 688	95,26	43,96
44	ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	1 760	46,65	44,26
45	ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	3 430	45,63	45,22
46	ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	1 078	41,00	32,37

1	2	3	4	5
47	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	1 392	43,03	34,63
48	ГАУЗ «Урусинская ЦРБ Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»	1 197	33,25	33,25
49	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»	3 649	37,16	37,16
50	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	1 807	55,29	45,05
51	ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	1 301	42,74	40,35
52	Поликлиника № 2 ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	3 237	24,62	22,52
53	ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	794	56,42	27,96
54	ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	891	61,39	46,80
55	ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» г.Казани	1 232	44,56	39,94
56	ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны	2757	40,01	38,81
57	ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	498	100,00	34,94
58	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	3 112	32,04	32,01
59	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	6 154	80,53	61,57
60	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	1 682	28,95	27,82
61	ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	2 054	47,27	46,84
62	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	2 750	33,05	32,80
63	ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	762	21,65	19,16
64	ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»	504	3,77	3,17
65	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	2 811	47,99	47,31
66	ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	3 003	16,68	16,55
67	ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	1 431	40,11	38,16
68	ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	901	7,33	6,88
69	ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	1 778	4,22	4,11
70	ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	1 643	15,70	15,70
71	ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	2 130	16,29	13,80
72	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	1 762	24,52	21,85
73	ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	1 876	26,23	9,01
74	ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	3 007	0,00	0,00
75	ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани	918	7,41	7,08
76	ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани	3 000	28,10	25,70
77	ГАУЗ «Городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны	3 326	10,91	8,87
78	ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	1 388	21,97	17,29

1	2	3	4	5
79	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-медицина» г.Казань»	392	0,26	0,26
80	Поликлиника ООО «Медицинское объединение «Спасение» г.Казани	488	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 28.10.2025 № 2493 «О маршрутизации пациентов с заболеваниями эндокринной системы в Республике Татарстан» (таблица 28).

Таблица 28

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

№ п/п	Наименование муниципальных образований, медицинских организаций Республики Татарстан	Наименование меж- районных эндокри- нологических цен- тров	Наименование региональных эндокринологи- ческих цен- тров
1	2	3	4
1.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» 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 «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани; ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района»; ООО «Консультативно-диагностический центр Аракчино» г.Казани; ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева» г.Казани; ООО «Клиника Р.М.Латыпова»; ООО «Медицинское объединение Спасение» (Жилой комплекс «Салават Купере)	ГАУЗ «Городская кли- ническая больница № 12» г.Казани	ГАУЗ «Город- ская клиниче- ская больница № 7 им.М.Н.Са- дыкова» г.Ка- зани
2.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани; ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани; ГАУЗ «Центральная городская клиническая	ГАУЗ «Центральная городская клиниче- ская больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятди- нова» г.Казани	

1	2	3	4
	больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани; ГАУЗ «Клиника медицинского университета»; медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»; ООО «Медицинское объединение Спасение» (жилой комплекс «Салават Купере»); ООО Медицинский центр «Ситидок»; частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»		
3.	ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»; ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»; ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»		
4.	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»; ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
5.	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»; ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ» Алькеевского муниципального района»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	
6.	ГАУЗ «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»; ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»		
7.	Прикрепленное население Нижнекамского муниципального района к ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»; ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница» г.Нижнекамска; ГАУЗ «Заинская ЦРБ»; ООО «СогазПрофмедицина-НК»	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны»

1	2	3	4
8.	ГАУЗ «Альметьевская районная многопрофильная больница»; ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»; ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»; ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»; ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»; ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»; ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»; ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»; ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»	ГАУЗ «Альметьевская районная многопрофильная больница»	
9.	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» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»; ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»; ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»; ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»		

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 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, в 2025 году выполнены 186 вылетов, эвакуированы 186 пациентов.

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 29 – 31).

Таблица 29

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 Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»; ГАУЗ «Лайшевская 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;

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 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 «Урусинская ЦРБ Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»
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»; 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 30

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 Министе-	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»;

1	2	3
	ства здравоохранения Республики Татарстан»	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 клиничко-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»
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»

1	2	3
6.	ГАУЗ «Альметьевская меж-районная 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 Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»

Таблица 31

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 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»; 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»

1	2	3
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»
5.	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 Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»

Наличие профильных специализированных эндокринологических коек в медицинских организациях третьего уровня:

ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» – 24 койки круглосуточного пребывания / 1 койка дневного пребывания;

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани – 25 коек круглосуточного пребывания / 9 коек дневного пребывания;

медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» – 5 коек круглосуточного пребывания / 10 коек дневного пребывания;

ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» – 37 коек 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» – 15 коек круглосуточного пребывания / 7 коек дневного пребывания;

ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ» – 6 коек круглосуточного пребывания / 7 коек дневного пребывания;

ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница» – 15 коек круглосуточного пребывания;

ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ» – 9 коек круглосуточного пребывания;

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

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

ГАУЗ «Альметьевская центральная районная многопрофильная больница» – 4 койки круглосуточного пребывания.

Наличие профильных специализированных эндокринологических коек в медицинских организациях первого уровня:

ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ» – 4 койки круглосуточного пребывания;

ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ» – 4 койки круглосуточного пребывания / 2 койки дневного пребывания;

ГАУЗ «Елабужская ЦРБ» – 7 коек дневного 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 220 коек, из них 163 – койки круглосуточного пребывания и 57 – дневного пребывания.

Общее количество круглосуточных эндокринологических коек для взрослого населения в медицинских организациях Республики Татарстан – 163 койки, развернутых в условиях стационарных отделений 13 медицинских организаций (таблица 32).

Таблица 32

Количество специализированных эндокринологических коек для взрослых в круглосуточных стационарах в 2025 году (по данным формы федерального статистического наблюдения № 30)

№ п/п	Наименование медицинской организации Республики Татарстан	Количество круглосуточных коек для пациентов эндокринологического профиля
1	2	3
1.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	24

1	2	3
2.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	25
3.	Медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	5
4.	ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	35
5.	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	5
6.	ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	15
7.	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	6
8.	ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	15
9.	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	9
10.	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	4
11.	ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	4
12.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»	12
13.	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	4
	Итого	163

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

Число коек круглосуточного наблюдения за детьми с сахарным диабетом в 2025 году составило 37 коек (2024 год – 34 койки), расположенных на базе учреждения третьего уровня (ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»).

Таблица 33

Коечный фонд круглосуточных стационаров по профилю
«детская эндокринология»

Наименование медицинской организации	Поступило пациентов, человек	Выписано пациентов, человек	Проведено койко-дней	Пролечено пациентов, человек	Средняя длительность пребывания на койке, дней	Средняя занятость койки в году, дней	Оборот койки, число пациентов на 1 койку в год
ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	2025 год						
	1 208	1 218	12 789	1 218	10,5	376	37,3
	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

Средняя занятость эндокринологической койки в 2025 году составила 376 дней (2024 год – 300, 2023 год – 349).

Средняя длительность пребывания больного на койке в 2025 году составила 10,5 дня (2024 год – 10,4, 2023 год – 11,0).

Койки дневного стационара для оказания эндокринологической помощи детям в 2025 году были развернуты на базе ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (2 койки).

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

Диспансерное наблюдение взрослого населения с сахарным диабетом в Республике Татарстан осуществляется в поликлиниках по месту прикрепления согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

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

С сентября 2019 года функционируют передвижные комплексы «Мобильная поликлиника» в рамках оказания медицинской помощи в ходе второго этапа диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослого населения отдаленных населенных 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 районная 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 (электрокардиография). В мобильный пункт также включены лабораторный комплекс, оборудование для проведения ультразвуковых исследований.

Таблица 34

Оперативные данные медицинских организаций, на балансе которых находятся мобильные поликлиники, за 2019 – 2025 годы

Годы	Количество районов	Количество населенных пунктов (выездов)	Осмотрено – всего, человек	Из них в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения	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
2025	42	216	48 455	15 940	89 274	7 325
Всего	198	1 059	235 768	90 040	402 651	28 433

За семь лет осмотрено 235 868 человек, выполнено 402 651 посещение.

В 2025 году мобильными комплексами осуществлены выезды в 42 района Республики Татарстан (216 населенных пунктов). Осмотрено 48 445 человек, из них в ходе второго этапа диспансеризации – 15 940 (32,9 процента от числа осмотренных), в ходе диспансерного наблюдения – 25 830 (53,3 процента от числа осмотренных). Проведено 89 274 посещения, в том числе в рамках консультации эндокринолога – 11 439.

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-м 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 – 24,0; средний медицинский персонал – 24,0; прочий персонал – 24,25.

На 1 января 2026 года:

укомплектованность занятыми ставками: врачи – 95,8 процента; средние медицинские работники – 100 процентов;

укомплектованность штатных должностей основными работниками: врачи – 125 процентов; средние медицинские работники – 100 процентов;

коэффициент совместительства основных работников: врачи – 0,8; средние медицинские работники – 1.

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

Таблица 35

Основные показатели работы коек дневного стационара ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» в динамике за 2021 – 2025 годы

Показатели	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 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	787	750	749	742	734
Проведено больными койко-дней	4 375	4 234	4 200	4 365	4 178
Выполнение планового государственного задания, процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Средний койко-день	5,6	5,6	5,6	5,9	5,7
Средняя занятость койки, дней	273,4	264,6	262,5	272,8	261,1
Оборот койки	49,1	46,9	46,8	46,4	45,9
Летальность, процентов	0	0	0	0	0

Таблица 36

Число амбулаторных посещений ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» в динамике за 2021 – 2025 годы

Годы	Фактическое число посещений, единиц	Выполнение плана посещений, процентов
2021	43 653	100,0
2022	45 956	100,0
2023	47 254	100,0
2024	49 287	100,0
2025	44 762	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 «эндокринологи- я»; приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 октября 2025 г. № 633н «Об утвер- ждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмологи- я»	дооснащение
2.	ГАУЗ «Городская боль- ница № 5» г.Набережные Челны	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 «эндокринологи- я»; приказ Министерства здравоохранения Российской	дооснащение

1	2	3	4	5	6
				Федерации от 24 октября 2025 г. № 633н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология»	
3.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» им.М.Н.Садыкова» г.Казани	региональный эндокринологический центр	функционирующее	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 24 октября 2025 г. № 633н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «офтальмология»	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 Министер- ства 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 «Муслюмовская 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 Ютазинского му- ниципального района Республики Татар- стан»; 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 федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «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;

1	2	3	4
			ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани; 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 федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	Медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	Медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «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 федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «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 «Верхнеуслонская ЦРБ»; ГАУЗ «Высокогорская» ЦРБ; ГАУЗ «Пестречинская» ЦРБ
2.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»;

1	2	3
		ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»; ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского муниципального района»; ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»; ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»
3.	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	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; прикрепленное население Нижнекамского муниципального района к ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»; ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница» г.Нижнекамска; ООО «Согаз Профмедицина-НК»; ГАУЗ «Заинская ЦРБ»; ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»; ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»; ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»; ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»; ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»; ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»; ГАУЗ «Альметьевская районная многопрофильная больница»; ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»; ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»; ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»; ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»; ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»; ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»; ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»; ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ» ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»

Таблица 40

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; медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «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»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани

1	2	3
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 «Арская ЦРБ»; ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»; ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»; ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	ГАУЗ «Республиканская клиникальная больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
3.	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»; 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 Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны

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 и диабетическим макулярным отеком 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; 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 федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «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»;	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»
		Витреоретинальная хирургия	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.Е.В.Адамюка»

1	2	3	4
	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 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»	Оптическая когерентная томография	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
		Лазерная коагуляция сетчатки	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
		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 «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»;	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
	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 «Урусинская ЦРБ Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»		

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 2025 год выполнено: 4 381 посещение врача-офтальмолога, 2 200 оптических когерентных томографий, 194 лазерные операции.

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

Таблица 42

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 стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
2.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» им.М.Н.Садыкова» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях в структуре регионального эндокринологического центра	Прикрепленное население муниципальных районов, курируемых ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани в соответствии с приказом Министерства здравоохранения

1	2	3	4
			Республики Татарстан от 02.03.2023 № 371 «О кураторстве в здравоохранении Республики Татарстан»;
		1 школа в стационарных условиях	прикрепленное население поликлиник ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани
3.	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	1 школа в амбулаторных условиях в структуре регионального эндокринологического центра	Прикрепленное население муниципальных районов, курируемых ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи имени академика Р.С.Акчурина» 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 «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях в структуре межрайонного эндокринологического центра	Прикрепленное население: ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани; ГАУЗ «Городская клиническая больница № 11» г.Казани; ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» г.Казани; ГАУЗ «Консультативно-диагностический центр Аракчино» г.Казани; ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева» г.Казани; ООО «Медицинское объединение «Спасение»
5.	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях в структуре межрайонного эндокринологического центра	Прикрепленное население: ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани;

1	2	3	4
			ООО «Медицинское объединение «Спасение» (кроме жилого комплекса «Салават Купере»); ООО «Медицинский центр «Ситидок»
6.	ГАУЗ «Альметьевская районная многопрофильная больница»	1 школа в амбулаторных условиях в структуре межрайонного эндокринологического центра	Прикрепленное население муниципальных районов, курируемых ГАУЗ «Альметьевская 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 стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение ГАУЗ «Альметьевская районная многопрофильная больница»
7.	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	1 школа в амбулаторных условиях в структуре межрайонного эндокринологического центра	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»; прикрепленное население Нижнекамского муниципального района
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные на эндокринологические койки в ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»
8.	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях в структуре межрайонного эндокринологического центра	Прикрепленные районы, курируемые ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»; прикрепленное население Зеленодольского муниципального района
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»

1	2	3	4
9.	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях в структуре меж-районного эндокринологического центра	Прикрепленное население: ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»; ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»; ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского района»; ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные на эндокринологические койки в ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»
10.	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	1 школа в амбулаторных условиях	Пациенты медицинских организаций г.Казани
11.	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани
12.	ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани
13.	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население частного учреждения здравоохранения «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»
14.	Медико-санитарная часть федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население: медико-санитарной части федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»; ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение медико-санитарной части федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»

1	2	3	4
15.	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
16.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани
17.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани
18.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани
19.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани
20.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани
21.	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
22.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» 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 «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны
25.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны
26.	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Агрызского муниципального района

1	2	3	4
27.	ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население: Азнакаевского муниципального района; ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»; ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»
28.	ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Актанышского муниципального района
29.	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Альметьевского муниципального района
30.	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»
31.	ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население: ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»; ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»; ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»
32.	ГАУЗ «Арская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Арского муниципального района
33.	ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Атнинского муниципального района
34.	ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Бавлинского муниципального района
35.	ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Балтасинского муниципального района
36.	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Бугульминского муниципального района
37.	ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население: ГАУЗ «Буинская ЦРБ»; ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»
38.	ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Верхнеуслонского муниципального района
39.	ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Высокогорского муниципального района
40.	ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Елабужского муниципального района
41.	ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Заинского муниципального района

1	2	3	4
42.	ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Кукморского муниципального района
43.	ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Лаишевского муниципального района
44.	ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Лениногорского муниципального района; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»
		1 школа в стационарных условиях	Пациенты, госпитализированные в эндокринологическое отделение ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»
45.	ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Мамадышского муниципального района
46.	ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Менделеевского муниципального района
47.	ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Мензелинского муниципального района
48.	ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население: ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»
49.	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Нурлатского муниципального района
50.	ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Пестречинского муниципального района
51.	ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Рыбно-Слободского муниципального района
52.	ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население: ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»; ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»
53.	ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Сармановского муниципального района
54.	ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	1 школа в амбулаторных условиях	Прикрепленное население Тетюшского муниципального района

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 поряд-

ками оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации. На основании федеральных нормативных документов утверждены региональные схемы маршрутизации пациентов (приказы Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 27.03.2023 № 581 «Об организации эндокринологической помощи детскому населению Республики Татарстан», от 28.10.2025 № 2493 «О маршрутизации пациентов с заболеваниями эндокринной системы 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» (37 коек).

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

Рекомендуемое прикрепление 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 Алькеевского муниципального района»; 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 «Муслимовская ЦРБ»; ГАУЗ «Урусинская ЦРБ Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»		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»;			

1	2	3	4
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»			
	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 2025 год

№ п/п	Наименование медицинской организация	Количество посещений
1	2	3
1.	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	1 799
2.	ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	447
3.	ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	1 077
4.	ГАУЗ «Альметьевская детская больница с перинатальным центром»	1 247
5.	ГАУЗ «Арская ЦРБ»	1 852
6.	ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	385
7.	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	8 459
8.	ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	867
9.	ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	5 411
10.	ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	2 543
11.	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ	9 174
12.	ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	2 256
13.	ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	2 153
14.	ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	1 274
15.	ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	1 468
16.	ГАУЗ «Нижекамская детская районная больница с перинатальным центром»	16 309
17.	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	2 270
18.	ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	1 814
19.	ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	720
20.	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	3 977
21.	ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»	997
22.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Набережные Челны	5 281
23.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны	8 057
24.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4 им.Ф.Г.Ахмеровой» г.Набережные Челны	6 531
25.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны	5 536
26.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	4 196
27.	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»	7 609
28.	ГАУЗ «Городская детская больница № 1» г.Казани	4 398
29.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	1 107
30.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 10» г.Казани	7 907
31.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 11» г.Казани	4 967
32.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Казани	6 596
33.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4» г.Казани	6 390
34.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6» г.Казани	9 744
35.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 7» г.Казани	7 074

1	2	3
36.	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	17 835
37.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	766
38.	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	12 283
	Итого	182 776

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

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 клиническая 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 28.10.2025 № 2493 «О маршрутизации пациентов с заболеваниями эндокринной системы в Республике Татарстан» определена схема маршрутизации детей с сахарным диабетом для обучения навыкам самоконтроля заболевания в школах для пациентов с сахарным диабетом.

Таблица 45

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 медицинский центр»; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны;	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»

1	2
ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4 им.Ф.Г.Ахмеровской» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны; ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	
ГАУЗ «Альметьевская детская районная больница с перинатальным центром»; ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»; ГАУЗ «Заинская ЦРБ»; ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»; медицинские организации Нижнекамского муниципального района; ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»; ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»; ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	ГАУЗ «Нижнекамская детская районная больница с перинатальным центром»
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 «Муслимовская ЦРБ»; ГАУЗ «Урусинская ЦРБ Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»	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;	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»

1	2
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»	

Таблица 46

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 клинико-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» была утверждена Программа 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».

Субъектом экспериментального правового режима и оператором информационной платформы являлось АО «Объединенная приборостроительная корпорация». Срок действия экспериментального правового режима – 3 года. Экспериментальный правовой режим был установлен на территориях Республики Татарстан, Иркутской, Магаданской, Новосибирской, Рязанской, Самарской, Тюменской областей и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Положение о Координационном совете по реализации на территории Республики Татарстан пилотного проекта по дистанционному наблюдению за состоянием здоровья пациента с использованием информационной системы (платформы) «Персональные медицинские помощники» и его состав были утверждены 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».

На период действия пилотного проекта 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 ноября 2024 г. № 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.

В рамках реализации федерального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации» национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» в Республике Татарстан проводится мероприятие по обеспечению дистанционного наблюдения состояния здоровья пациентов с болезнями системы кровообращения и сахарным диабетом с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных.

В 2025 году в Республике Татарстан обеспечены дистанционным мониторингом состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных 49 502 пациента с болезнями системы кровообращения, сахарным диабетом и рядом иных заболеваний, в том числе 3 046 пациентов с сахарным диабетом.

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 2025 год сервисами искусственного интеллекта обработано 136 501 исследование:

рентген / флюорография – 101 127 исследований (за 2024 год – 51 141);

маммография – 13 008 исследований (за 2024 год – 18 948);

компьютерная томография легких – 22 366 исследований (за 2024 год – 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 (далее – ФГБОУ ВО) «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и 1 кафедра внутренних болезней с курсом эндокринологии Института фундаментальной медицины и биологии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет».

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 федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «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;

кафедра внутренних болезней с курсом эндокринологии Института фундаментальной медицины и биологии федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет» проводит прием и обучение до 6 ординаторов ежегодно.

Количество врачей (суммарное по 3 кафедрам), 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 – 23 человека;
 2025 год – 25 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;
 2025 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 47

Число врачей-эндокринологов, врачей – детских эндокринологов, врачей-офтальмологов в медицинских организациях Республики Татарстан за 2020 – 2025 годы
(по данным формы федерального статистического наблюдения № 30)

Наименование должностей	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Врач-эндокринолог, единиц	133	137	142	160	174	186
Врач – детский эндокринолог, единиц	19	22	23	28	31	30
Врач-офтальмолог, единиц	295	286	285	287	299	316

В медицинских организациях Республики Татарстан за последние пять лет число врачей-эндокринологов увеличилось на 49 единиц, число врачей – детских эндокринологов – на 8 единиц, число врачей-офтальмологов – на 10 единиц. Обеспеченность врачами-эндокринологами за последние пять лет выросла с 0,39 до 0,46 на 10 тыс.населения.

На конец 2025 года в системе Министерства здравоохранения Республики Татарстан, по данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», работают 186 врачей-эндокринологов (основных работников), из них 28 человек находятся в отпуске по уходу за ребенком или в декретном отпуске. Обеспеченность врачами-эндокринологами на конец 2025 года составляет 0,59 на 10 тысяч взрослого населения.

Укомплектованность врачами-эндокринологами на конец 2025 года составляет 95,6 процента, укомплектованность физическими лицами – 94,5 процента, укомплектованность средним медицинским персоналом – 100 процентов.

Коэффициент совместительства (без учета врачей-эндокринологов, находящихся в отпуске по уходу за ребенком) на конец 2025 года составляет 1,19.

Квалификационную категорию имеют 46 врачей-эндокринологов, что составляет 24,7 процента.

В амбулаторном звене работают 154 врача-эндокринолога, укомплектованность составляет 95,3 процента, в стационаре работают 32 врача-эндокринолога, укомплектованность составляет 96,4 процента.

В сельской местности в амбулаторном звене из 14 ставок врача-эндокринолога занято 14; физических лиц – 13; укомплектованность ставками врача-эндокринолога составляет 100 процентов, укомплектованность физическими лицами – 92,9 процента. В городской местности в амбулаторном звене 142,25 ставки, из них занято 137,25; физических лиц – 141; укомплектованность ставками врача-эндокринолога составляет 96,5 процента, укомплектованность физическими лицами – 99,1 процента.

Укомплектованность ставками врача – детского эндокринолога в целом составляет 97,1 процента, укомплектованность физическими лицами – 68,6 процента.

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

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

Лаишевский муниципальный район (численность прикрепленного населения – 53 001 человек);

Муслюмовский муниципальный район (численность прикрепленного населения – 17 046 человек).

В одном муниципальном районе республики ставка врача-эндокринолога не занята:

Алькеевский муниципальный район (численность прикрепленного населения – 17 947 человек).

В 12 муниципальных районах республики нет основного работника, врачом-эндокринологом работают врачи по совместительству:

Агрызский муниципальный район (численность прикрепленного населения – 22 325 человек);

Алексеевский муниципальный район (численность населения – 21 221 человек);

Апастовский муниципальный район (численность прикрепленного населения – 17 266 человек);

Атнинский муниципальный район (численность прикрепленного населения – 11 236 человек);

Бавлинский муниципальный район (численность прикрепленного населения – 27 248 человек);

Балтасинский муниципальный район (численность прикрепленного населения – 27 795 человек);

Бугульминский муниципальный район (численность прикрепленного населения – 89 833 человека);

Буинский муниципальный район (численность прикрепленного населения – 38 721 человек);

Кайбицкий муниципальный район (численность прикрепленного населения – 9 559 человек);

Мамадышский муниципальный район (численность прикрепленного населения – 39 455 человек);

Рыбно-Слободский муниципальный район (численность прикрепленного населения – 19 946 человек);

Тюлячинский муниципальный район (численность прикрепленного населения – 11 041 человек).

Обеспеченность врачами-эндокринологами медицинских организаций Республики Татарстан
на конец 2025 года (по данным формы федерального статистического наблюдения № 30)

Наименование медицинской организации	Штаты	Занятые должно- сти	Физические лица (ос- новные ра- ботники)	Обеспечен- ность на 10 тысяч взрослого населения	Укомплектован- ность занятыми должностями, про- центов	Укомплекто- ванность фи- зическими лицами, про- центов	Кoeffи- циент со- вмести- тельности	Количество эн- докринологов, имеющих квали- фикационную категорию
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	1,00	1,00	0	0,00	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	1,50	1,50	2	0,49	100,0	133,3	0,75	1
ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,63	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	2,75	2,25	2	0,90	81,8	72,7	1,13	0
ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»	1,00	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»	1,25	1,25	1	0,26	100,0	80,0	1,25	0
ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	0,50	0,50	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	0	0,00	100,0	0,0	0,00	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	1,84	100,0	160,0	0,63	1
ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	1,00	0,25	2	0,56	25,0	200,0	0,13	0
ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,76	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	1,50	1,50	2	0,34	100,0	133,3	0,75	0
ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	1,50	1,00	1	0,29	66,7	66,7	1,00	0
ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	8,25	8,25	8	0,70	100,0	97,0	1,03	1
ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»	0,25	0,25	0	0,00	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»	0,75	0,75	1	0,97	100,0	133,3	0,75	0
ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	2,00	2,00	2	0,48	100,0	100,0	1,00	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	0,19	100,0	25,0	4,00	1
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	0,51	100,0	133,3	0,75	0
ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	1,50	0,25	1	0,56	16,7	66,7	0,25	0
ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00	0,0	0,0	0,00	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	0,75	0,75	1	1,10	100,0	133,3	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	0,28	100,0	80,0	1,25	0
ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,45	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,44	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,50	1,25	1	0,66	83,3	66,7	1,25	0
ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,59	100,0	100,0	1,00	1
ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,34	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	0,25	0,25	0	0,00	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,74	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	1,75	1,75	1	0,20	100,0	57,1	1,75	0
ГАУЗ «Урусинская ЦРБ Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»	1,00	1,00	1	0,71	100,0	100,0	1,00	1
ГАУЗ «Альметьевская поликлиника № 3»	2,00	1,50	2	0,47	75,0	100,0	0,75	0
ГАУЗ «Альметьевская районная многопрофильная больница»	1,25	1,25	2	0,98	100,0	160,0	0,63	0
ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	3,00	3,00	3	0,38	100,0	100,0	1,00	1
ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	1,50	1,50	0	0,00	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	7,00	7,00	6	0,40	100,0	85,7	1,17	1
ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	7,00	7,00	4	0,46	100,0	57,1	1,75	1
ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	5,00	5,00	2	0,77	100,0	40,0	2,50	0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 им.Л.Н.Ганиевой» г.Набережные Челны	2,50	2,50	2	0,30	100,0	80,0	1,25	0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны	2,50	2,50	3	0,48	100,0	120,0	0,83	1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	3,00	3,00	4	0,60	100,0	133,3	0,75	0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	2,50	2,50	3	0,42	100,0	120,0	0,83	1
ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани	1,50	1,50	1	0,30	100,0	66,7	1,50	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	3,50	3,50	3	0,57	100,0	85,7	1,17	0
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани	5,75	5,75	7	1,32	100,0	121,7	0,82	0
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	17,00	17,00	18	2,01	100,0	105,9	0,94	7
ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	4,25	4,25	5	0,53	100,0	117,6	0,85	2
ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	4,50	4,50	7	0,88	100,0	155,6	0,64	0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	5,75	5,75	5	0,49	100,0	87,0	1,15	1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	4,50	4,50	6	0,61	100,0	133,3	0,75	0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани	1,50	1,50	1	0,30	100,0	66,7	1,50	0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	2,25	2,25	3	0,35	100,0	133,3	0,75	0
ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г. Казани	3,00	3,00	3	0,48	100,0	100,0	1,00	0
ГАУЗ «Клиника медицинского университета»	4,25	4,25	5	1,69	100,0	117,6	0,85	1
ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани	2,25	2,25	3	0,49	100,0	133,3	0,75	0
ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани	5,50	5,50	6	2,75	100,0	109,1	0,92	0
ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны	3,00	1,75	3	1,26	58,3	100,0	0,73	0
ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	10,25	10,25	14	нет прикрепленного населения	100,0	136,6	0,90	9
ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	16,25	16,25	18	нет прикрепленного населения	100,0	110,8	1,06	12
ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	5,75	4,25	4	нет прикрепленного населения	73,9	69,6	0,88	2
ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница им.проф.А.Ф.Агафова»	1,75	1,75	2	нет прикрепленного населения	100,0	114,3	0,50	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 прикрепленного населения	100,0	200,0	0,00	1
ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им.акад.В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,00	1,00	0	нет прикрепленного населения	100,0	0,0	0,50	0
ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»	0,50	0,50	1	нет прикрепленного населения	100,0	200,0	0,00	0
ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.М.З.Сигала»	2,25	2,25	0	нет прикрепленного населения	100,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи им.Р.С.Акчурина» г.Набережные Челны	0,75	0,75	0	нет прикрепленного населения	100,0	0,0	0,58	0
ГАУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» г.Нижнекамска	0,25	0,00	0	нет прикрепленного населения	0,0	0,0	0,00	0
ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.А.Г.Ге»	0,25	0,25	0	нет прикрепленного населения	100,0	0,0	0,00	0
Итого	196,75	188,0	186	0,59	95,6	94,5	1,01	46

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 2025 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	1,00	0
ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,50	1,50	2
ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	0,75	0,75	0	2,00	1,50	2
ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,50	0
ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	0,00	0
ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,25	0,25	0
ГАУЗ «Арская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,25	1,25	1
ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,50	0
ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,50	0
ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	0,50	0
ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,50	1,50	0
ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,50	0
ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,25	1,25	2
ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	0,25	2
ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,50	1,50	2
ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,50	1,00	1
ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	2,25	2,25	2	6,00	6,00	6
ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,25	0,25	0
ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,75	0,75	1
ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	0,00	0,00	0	2,00	2,00	2
ГАУЗ «Лайшевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	1,75	1,75	1	2,25	2,25	0
ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,50	0
ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,75	0,75	1
ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,50	0,25	1
ГАУЗ «Муслимовская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,75	0,75	1
ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	0,25	0,25	0	1,75	1,25	1
ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,25	1,25	1

1	2	3	4	5	6	7
ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,50	0
ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	0,25	0,25		1,25	1,00	1
ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,25	0,25	0
ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	0,25	0,25	0	1,50	1,50	1
ГАУЗ «Урусинская ЦРБ Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Альметьевская поликлиника № 3»	0,00	0,00	0	2,00	1,50	2
ГАУЗ «Альметьевская районная многопрофильная больница»	0,00	0,00	0	1,25	1,25	2
ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	0,50	0,50	0	2,50	2,50	3
ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	0,50	0,50	0	1,00	1,00	0
ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	2,00	2,00	2	5,00	5,00	4
ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	2,00	2,00	2	5,00	5,00	2
ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	3,50	3,50	2	1,50	1,50	0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 им.Л.Н.Ганиевой» г.Набережные Челны	0,00	0,00	0	2,50	2,50	2
ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны	0,00	0,00	0	2,50	2,50	3
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	0,00	0,00	0	3,00	3,00	4
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	1,50	1,50	1
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	1,00	1,00	1	2,50	2,50	2
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани	0,00	0,00	0	5,75	5,75	7
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	5,00	5,00	5	12,00	12,00	13
ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	0,00	0,00	0	4,25	4,25	5

1	2	3	4	5	6	7
ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	0,00	0,00	0	4,50	4,50	7
ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	0,00	0,00	0	5,75	5,75	5
ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	0,00	0,00	0	4,50	4,50	6
ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани	0,00	0,00	0	1,50	1,50	1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	0,00	0,00	0	2,25	2,25	3
ГАУЗ «Клиническая больница № 2»	0,00	0,00	0	3,00	3,00	3
ГАУЗ «Клиника медицинского университета»	1,00	1,00	1	3,25	3,25	4
ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани	0,00	0,00	0	2,25	2,25	3
ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани	3,50	3,50	3	2,00	2,00	3
ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны	0,00	0,00	0	3,00	1,75	3
ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	0,00	0,00	0	10,25	10,25	14
ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	7,25	7,25	7	9,00	9,00	11
ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	4,50	3,00	2	1,25	1,25	2
ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница им.проф.А.Ф.Агафонова»	1,75	1,75	2	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»	1,00	1,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»	0,50	0,50	1	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.М.З.Сигала»	0,25	0,25	0	2,00	2,00	0
ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицин-	0,75	0,75	0	0,00	0,00	0

1	2	3	4	5	6	7
ской помощи им.Р.С.Акчурина» г.Набережные Челны						
ГАУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» г.Нижнекамска	0,00	0,00	0	0,25	0,00	0
ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.А.Г.Ге»	0,25	0,25	0	0,00	0,00	0
Итого	41,25	39,75	32	155,5	148,25	154

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

На конец 2025 года, по данным формы федерального статистического наблюдения № 30, в медицинских организациях Министерства здравоохранения Республики Татарстан 43,75 ставки врача – детского эндокринолога, из них занято 42,5, физических лиц (основных работников) – 30. Из 30 врачей 7 человек находятся в отпуске по уходу за ребенком. Укомплектованность составляет 97,1 процента, укомплектованность физическими лицами – 68,6 процента. Коэффициент совместительства составляет 1,42. Укомплектованность средним медицинским персоналом составляет 100 процентов. Обеспеченность врачами – детскими эндокринологами составляет 0,35 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 27 мая 2025 г. № 313н «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 37,0 ставки врача – детского эндокринолога, из них занято 36,25, физических лиц (основных работников) – 24. Укомплектованность ставками врача – детского эндокринолога составляет 98,0 процента, укомплектованность физическими лицами – 64,9 процента. Коэффициент совместительства составляет 1,51.

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 лиц, консультативная поликлиника № 2 ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» – 2 физических лиц).

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 «Аксубаевская ЦРБ»;

ГАУЗ «Альметьевская детская районная больница с перинатальным центром»;

ГАУЗ «Арская ЦРБ»;

ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»;

ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»;

ГАУЗ «Заинская ЦРБ»;

ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»;

ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»;

ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»;

ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»;

ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»;

ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»;

ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»;

ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»;

ГАУЗ «Урусинская ЦРБ Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»;

ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ».

В 21 районе республики в штатном расписании не выделены ставки врача – детского эндокринолога.

1.7. Региональные документы, регламентирующие оказание помощи при сахарном диабете (таблица 50).

Таблица 50

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 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
3.	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
4.	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
5.	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
6.	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
7.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»	Организация оказания высокотехнологичной медицинской помощи
8.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 192н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»	О порядке прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения

1	2	3
9.	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
10.	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
11.	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
12.	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
13.	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 медицинской помощи по профилю «эндокринология» в медицинских организациях Республики Татарстан
14.	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
15.	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
16.	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
17.	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

1	2	3
18.	Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 28.10.2025 № 2493 «О маршрутизации пациентов с заболеваниями эндокринной системы в Республике Татарстан»	Порядок маршрутизации пациентов с заболеваниями эндокринной системы, в том числе с сахарным диабетом, в Республике Татарстан
19.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 февраля 2026 г. № 120н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «педиатрия»	Регламентирует порядок оказания педиатрической медицинской помощи в Российской Федерации

Клинические рекомендации, используемые в Республике Татарстан при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология», соответствуют рубрикатору 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 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», утвержденным 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 14 дней, неотложной помощи – до 12 часов.

Доля пациентов с сахарным диабетом, которым проведены исследования гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями (4 раза в год), – 2,9 процента (4 347).

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, – 41 730, что составляет 51 процент.

Число пациентов с сахарным диабетом 1 типа или сахарным диабетом 2 типа, которым проведен курс интравитреальных инъекций анти-VEGF препаратов, – 311 (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 – 17 869, из них со слепотой – 0,6 процента.

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

В 2025 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 2025 году в центральные районные больницы и врачебные амбулатории доставлены 42 803 человека старше 65 лет, или 108,1 процента от годового плана (план – 39 611 человек), в том числе с целью диспансеризации определенных групп взрослого населения – 32 319 человек, или 75,5 процента от доставленных, с целью диспансерного наблюдения – 5 217 человек, или 12,2 процента от доставленных.

Таблица 51

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				
	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Сахарный диабет 1 типа	8,3	7,9	8,36	8,34	8,54	22	28,2	24,2	27	26,4
Сахарный диабет 2 типа	7,33	7,1	7,56	7,64	7,65	52	46	41,6	43,6	42,9

Доля пациентов в состоянии компенсации с показателем уровня гликированного гемоглобина в 2025 году (в процентах от общего количества / год) при сахарном диабете 1 типа – 26,4 процента, при сахарном диабете 2 типа – 42,9 процента.

Средний уровень гликированного гемоглобина в Республике Татарстан при сахарном диабете 1 типа – 8,54 процента, при сахарном диабете 2 типа – 7,65 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 14 апреля 2025 г. № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения».

В течение 2025 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 2024 году – 820 272 несовершеннолетних).

Согласно форме отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» за 2025 год в полном объеме осмотрено 882 089 несовершеннолетних, или 110,3 процента от числа подлежащих (за 2024 год в полном объеме осмотрено 850 055 несовершеннолетних, или 104,5 процента от числа подлежащих).

Из числа осмотренных детей:

с I группой здоровья – 158 508 человек (18,0 процента), II группой здоровья – 620 165 человек (70,3 процента), III группой здоровья – 88 426 человек (10,0 процента), IV группой здоровья – 3 875 человек (0,4 процента), V группой здоровья – 11 115 человек (1,3 процента) (в 2024 году: 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).

Направлены на второй этап 10 392 человека, из них 91,0 процента (9 464 человека) второй этап завершили (в 2024 году: на второй этап направлены 9 733 человека, из них 98,9 процента (9 624 человека) второй этап завершили).

Детей в возрасте от 6 до 17 лет обследовано 491 503 человека, или 59,9 процента от числа осмотренных. В рамках распределения детей по медицинским группам для занятий физической культурой в основную группу включено 69,5 процента (341 524 человека), в подготовительную – 24,4 процента (119 742 человека), в специальную подгруппу «А» – 4,6 процента (22 663 человека), в специальную подгруппу «В» – 0,6 процента (3 106 человек), не допущено – 0,9 процента (4 468 человек)

(в 2024 году 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 допущено – 1,0 процента (5 221 человек).

По результатам осмотра выявлено 629 055 заболеваний, или 767 случаев на 1 000 осмотренных (в 2024 году – 645 607 заболеваний, или 760 случаев на 1 000 осмотренных), в том числе более трети из них – впервые (191 096 заболеваний). Взяты на диспансерный учет 83 145 человек.

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

болезни глаза и его придаточного аппарата, всего – 111 813 заболеваний, впервые выявлено – 17 966, взято на диспансерный учет – 15 776 человек (в 2024 году: всего – 109 788 заболеваний, впервые выявлено – 20 772, взято на диспансерный учет – 15 462 человека);

болезни органов дыхания, всего – 103 902 заболевания, впервые выявлено – 79 428, взято на диспансерный учет – 12 532 человека (в 2024 году: всего – 110 476 заболеваний, впервые выявлено – 85 692, взято на диспансерный учет – 3 776 человек);

болезни органов пищеварения, всего – 74 032 заболевания, впервые выявлено – 14 504, взято на диспансерный учет – 8 149 человек (в 2024 году: всего – 83 076 заболеваний, впервые выявлено – 14 893, взято на диспансерный учет – 10 087 человек).

Таблица 52

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
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
2025	191	100,0	3	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 имеет 81 медицинская организация.

По качеству ведения регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан рейтинг региона (на 1 января 2026 года) – 49 из 87 регионов.

Количество пациентов с последним визитом в 2025 году – 88 536 пациентов (58,75 процента), 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 2025 год (в процентах от общего количества пациентов / год) – 60,21 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 25.03.2026), составляет 63 083 человека. Из них в 2025 году обучение прошли 16 246 человек, в 2024 году – 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 53

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

Отчетный год	Тип сахарного диабета		Всего (человек)
	сахарный диабет 1 типа	сахарный диабет 2 типа	
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
2025	1 587	12	1 599

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 клинко-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 гипертензия III степени;

недостаточность кровообращения выше II A 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 больных сахарным диабетом, в 2025 году – 273.

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

Республиканский лечебно-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.

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»;

государственное казенное учреждение здравоохранения «Республиканский дом ребенка специализированный»;

ГАУЗ «Детский центр медицинской реабилитации» г.Нижнекамска;
 ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани;
 Центр реабилитации детей-инвалидов ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 7» г.Казани;

ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 9» 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 2025 году в отделениях медицинской реабилитации пролечены 9 283 ребенка, в том числе 1 818 детей-инвалидов.

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 республике функционирует филиал ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» «Детский туберкулезный санаторий» на 200 коек.

В 2025 году на базе указанного учреждения санаторное лечение получили 355 детей.

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 «Свяга+», 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 2025 год санаторное лечение получили 6 003 ребенка. Всего в рамках программы летнего оздоровления детей в санаторных организациях республики пролечены 349 детей-инвалидов, в том числе 39 детей с сахарным диабетом; в федеральных санаториях пролечены 15 детей, в том числе 9 детей-инвалидов и 1 ребенок 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 27.03.2026 № 287 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 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 31 декабря 2018 г. № 3053-р и от 18 декабря 2025 г. № 3867-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 54

Реализация программ льготного лекарственного обеспечения больных сахарным диабетом в Республике Татарстан в динамике за 2021 – 2025 годы

Показатель	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025г.
1	2	3	4	5	6
Исполненный бюджет Республики Татарстан на оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, тыс.рублей	440 200, 0	483 904, 7	853 364,1	959 650,1	1 082 965,1
Количество пациентов с сахарным диабетом, человек	132 429	129 864	135 407	143 074	152 253
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	70 963	71 082	79 237	83 407	89 220
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	70 963	71 082	79 237	83 407	89 220
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 меди-	70 828	70 936	78 875	82 989	88 472

1	2	3	4	5	6
цинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» в рамках исполнения пункта о наличии категории заболевания, человек					
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 медицинского назначения» в рамках исполнения пункта о наличии категории заболевания, человек	14 798	15 792	23 503	21 797	24 480

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 18 декабря 2025 г. № 3867-р, за счет средств федерального бюджета;

специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в рамках перечня, 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 января 2026 года задействованы 5 345 врачей и 1 678 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;
- в 2025 году – 1 237,7 млн.рублей.

Таблица 55

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	155 180,4
2024	20 860	13 025	45 282,7
2025	18 333	11 964	41 594,0

Таблица 56

Обеспечение детей до трех лет льготными лекарственными препаратами по региональной льготе

Годы	Общее количество детей до трех лет	Сумма, тыс.рублей
2020	93 913	10 654,8
2021	95 305	9 442,3
2022	84 573	12 197, 2
2023	90 315	4 426,3
2024	87 239	4 625,4
2025	72 266	4 716,5

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

За 2025 год в структуре факторов риска развития сахарного диабета на первом месте – нерациональное питание, далее – низкая физическая активность и гиперхолестеринемия.

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
2025	5,5	18,9	12,7	2,5	46,5	47,9

Повышение доли выявленных факторов риска развития сахарного диабета объясняется улучшением качества проведения диспансеризации, увеличением числа лиц, прошедших профилактический медицинский осмотр 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 2024 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);
 «Профилактика осложнений сахарного диабета» (10 тыс.экземпляров);
 методическое пособие «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (учебное пособие для врачей).

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 2025 году обследованы 29 953 человека (72,0 процента – дети школьного возраста). Признаны здоровыми 10 801 человек (36,1 процента), выявлены функциональные расстройства и направлены в медицинские учреждения для дообследования 19 152 человека (63,9 процента).

Мобильным центром здоровья для детей проведено 19 выездов, осмотрено 573 ребенка.

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 опубликованы 874 тематические статьи (на русском и татарском языках), проведено 99 выступлений специалистов-медиков на канале телерадиокомпании «Новый Век» 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.takzdorovo.ru/>), а также в социальных сетях 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 49-м месте в рейтинге.

Необходимо улучшить качество ведения регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан специалистами медицинских организаций согласно пункту 6 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 2026 года составляет 150 709 человек, из них:

с сахарным диабетом 2 типа – 141 113 человек (93,63 процента);

с сахарным диабетом 1 типа – 9 596 человек (6,37 процента).

Пациенты в возрасте 18 лет и старше – 149 110 человек, из них с сахарным диабетом 1 типа – 8 005 человек, с сахарным диабетом 2 типа – 141 105 человек.

Пациенты в возрасте до 18 лет с сахарным диабетом 1 типа – 1 591 человек.

Таблица 58

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 типов – 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 типов – 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	7 844
2023	135 407	8 819	126 588	416	8 325	8 741
2024	143 074	9 117	133 957	401	9 952	10 353
2025	150 709	9 596	141 113	452	10 439	10 891

Таблица 59

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 диабе- том 1 и 2 типов – всего	Заболевае- мость сахар- ным диабе- том 1 типа	Заболевае- мость сахар- ным диабе- том 2 типа	Впервые выявленная заболеваемость		
				сахарным диабетом 1 типа	сахарным диабе- том 2 типа	сахарным диабе- том 1 и 2 типов – 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
2025	3 803,87	246,91	3 630,95	8,60	343,84	347,94

Сохраняется тенденция ежегодного увеличения числа больных сахарным диабе-
том, что является прогнозируемым во всем мире.

Таблица 60

Динамика распространенности сахарного диабета
в Республике Татарстан по данным регионального сегмента
Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан
(по данным на 01.01.2026)

(случаев в год)

Сахарный диабет 1 типа				Сахарный диабет 2 типа			
2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
8 221	8 819	9 117	9 596	121 645	126 588	133 957	141 113
	увеличение на 7,27 про- цента	увеличе- ние на 3,38 про- цента	увеличе- ние на 5,25 про- цента		увеличение на 4,06 процента	увеличение на 5,82 про- цента	увеличе- ние на 5,34 про- цента

По данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (по данным на 01.01.2026) средняя распростра-
ненность сахарного диабета 1 типа в Республике Татарстан – 238,6 на 100 тыс.насе-
ления, в Российской Федерации – 205,2 на 100 тыс.населения (по данным на
01.01.2026). Средняя распространенность сахарного диабета 2 типа в Республике Та-
тарстан – 3 510,3 на 100 тыс.населения, в Российской Федерации – 3 569 на
100 тыс.населения (на 01.01.2026).

Таблица 61

Динамика заболеваемости сахарным диабетом в Республике Татарстан по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (по данным на 01.01.2026)

(случаев в год)

Сахарный диабет 1 типа				Сахарный диабет 2 типа			
2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
341	416	401	452	7 682	8 325	9 952	10439
	увеличение на 22,0 процента	снижение на 3,6 процента	увеличение на 12,72 процента		увеличение на 8,37 процента	увеличение на 19,54 процента	увеличение на 4,89 процента

По данным федерального регистра заболеваемость сахарным диабетом 1 типа в 2025 году по сравнению с 2024 годом увеличилась на 12,72 процента. Заболеваемость сахарным диабетом 2 типа в 2025 году по сравнению с 2024 годом увеличилась на 4,89 процента.

Таблица 62

Динамика смертности больных сахарным диабетом в Республике Татарстан по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (по данным на 25.03.2026)

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
2025	130	снижение на 9,72 процента	3 858	увеличение на 1,39 процента	3 988	увеличение на 0,98 процента

Доля пациентов, охваченных исследованием гликированного гемоглобина HbA1c, в 2025 году составила 53 процента.

При сахарном диабете 1 типа в Республике Татарстан в 2025 году средний уровень гликированного гемоглобина HbA1c – 8,54 процента.

В 2025 году в состоянии компенсации находились 26,4 процента больных сахарным диабетом 1 типа.

При сахарном диабете 2 типа в Республике Татарстан в 2025 году средний уровень гликированного гемоглобина HbA1c – 7,65 процента.

В 2025 году в состоянии компенсации находились 42,9 процента больных сахарным диабетом 2 типа.

Таблица 63

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 2025 году	человек	процентов от числа умерших в 2025 году
Всего	130	-	3 858	-
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	18	13,85	810	21,00
Сахарный диабет	30	23,08	718	18,61
Острые сердечно-сосудистые заболевания	16	12,31	406	10,52
Нарушение мозгового кровообращения	9	6,92	460	11,92
Онкологические заболевания	9	6,92	479	12,42
Причина смерти не установлена	12	9,23	247	6,40
Старость и дегенеративные заболевания	0	-	142	3,68
Заболевания печени, поджелудочной железы, желудочно-кишечного тракта	10	7,69	160	4,15
Заболевания легких / дыхательной системы	8	6,15	134	3,47
Инфаркт миокарда	3	2,31	116	3,01
Хроническая почечная недостаточность	13	10,00	77	2,00
Травмы	0	-	39	1,01
Инфекции, сепсис	1	0,77	19	0,49
Инфаркт миокарда 1 типа	0	-	12	0,31
Гангрена	1	0,77	11	0,29
Коронавирус / осложнения коронавируса	0	-	4	0,10
Инфаркт миокарда 2 типа или метаболический некроз миокарда	0	-	8	0,21
Алкоголь, другие отравления	0	-	3	0,08
Диабетическая кома	0	-	3	0,08
Гипогликемическая кома	0	-	2	0,05
Всего	3 988			

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 – 21,0 процента пациентов с сахарным диабетом 2 типа и 13,85 процента пациентов с сахарным диабетом 1 типа, далее следуют атеросклеротические сердечно-сосудистые заболевания, которые кумулятивно стали причиной смерти 12,31 процента пациентов с сахарным диабетом 2 типа и 10,52 процента пациентов с сахарным диабетом 1 типа.

Непосредственно диабетические причины смерти, связанные с острыми и хроническими диабетическими осложнениями (кома, гангрена, терминальная стадия диабетического поражения почек), занимают значительно меньшую долю в структуре смертности: суммарно 2,13 процента при сахарном диабете 2 типа и 10,0 процента при сахарном диабете 1 типа.

Смертность больных с эндокринной патологией уменьшилась, но остается достаточно высокой, 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 улучшилось кадровое обеспечение медицинских организаций врачами-эндокринологами.

Амбулаторное звено в сельской местности: выделенные ставки – 14 / занятые ставки – 14 / физические лица – 13, укомплектованность ставками врача-эндокринолога составляет 100 процентов, укомплектованность физическими лицами – 92,9 процента.

Амбулаторное звено в городской местности: выделенные ставки – 142,25 / занятые ставки – 137,25 / физические лица – 141, укомплектованность ставками врача-эндокринолога составляет 96,5 процента, укомплектованность физическими лицами – 99,1 процента.

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

В двух муниципальных районах республики в штатном расписании не выделена ставка врача-эндокринолога: Лаишевский и Муслюмовский. В 12 муниципальных районах республики нет основного работника, врачом-эндокринологом работают врачи по совместительству.

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 формированием контрольных цифр приема на целевое обучение для подготовки специа-

листов, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология». Необходимо разработать и реализовать план мероприятий для реализации мер социальной поддержки медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология».

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

В 2025 году на помповой инсулинотерапии находились 1 490 пациентов с сахарным диабетом, из них 396 пациентов – до 18 лет.

Таблица 64

Количество и доля пациентов на помповой инсулинотерапии (динамика за 2021 – 2025 годы) (выгрузка из регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан 26.03.2025)

Пациенты с сахарным диабетом	До 18 лет					18 лет и старше				
	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
Федеральные льготники, человек	231	240	374	396	394	263	311	432	441	492
Региональные льготники, человек	0	0	0	0	0	209	246	307	395	510
Всего, человек	231	240	374	396	394	472	557	739	836	1002
Доля от количества пациентов с сахарным диабетом 1 типа, процентов	19,66	20,43	26,3	25,5	23,7	6,1	8,16	10	11,2	13

Таблица 65

Доля пациентов 18 лет и старше с определением гликированного гемоглобина (выгрузка из регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан за 2025 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	150 697	70 370	55 339	14 743	6 750	4 146
Взрослые	149 044	70 370	54 755	14 084	6 264	3 927
Дети	1 653	0	584	659	486	219

Среднее значение гликированного гемоглобина HbA1C за 2025 год при сахарном диабете 1 типа – 8,54, сахарном диабете 2 типа – 7,65 (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 врачом-эндокринологом. 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 54 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 болезней-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 66.

Таблица 66

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»											
		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 «Борьба с сахарным диабетом» региональных медицинских подразделениях, от числа лиц, подлежащих такому наблюдению, процентов												
	0	18,0	18,1	31,4		44,8		58,2		71,6		85,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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	80,0	98,7	81,0		82,0		83,0		84,0		85,0	
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	16,2	19,6		23		26,3		29,6		33,0	
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												
	0	50,0	51,0	60,0		70,0		80,0		90,0		90,0	
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	66,1	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	43,50	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	0,42	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												
	61,6	60,5	61,3	60,5		60,5		60,5		60,5		60,5	
9.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак, процентов												
	98,7	98,7	95,8	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 в Республике Татарстан пациентам с нарушением углеводного обмена;

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 67.

**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	КГМА 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 пациентов с сахарным диабетом	01.07.2025	31.12.2030	представление отчетов ТФОМС РТ (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, 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

¹Список использованных сокращений – на стр.128.

1	2	3	4	5	6	7
2.3.	Ведение регистров пациентов по профилям «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 и детей					
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
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.	Увеличение доли пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	01.01.2026	31.12.2030	доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за отчет-	2026 г. – 60 процентов; 2027 г. – 65 процентов; 2028 г. – 70 процентов; 2029 г. – 75 процентов; 2030 г. – 80 процентов	РМИАЦ, Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной практике, ГВС педиатр

1	2	3	4	5	6	7
				ный период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «предиабет» за отчетный период		
3.5.	Увеличение доли пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых проводится диспансерное наблюдение	01.01.2026	31.12.2030	доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «предиабет», в отношении которых проводится диспансерное наблюдение за отчетный период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни выявленной гипергликемией натощак за отчетный период	2026 г. – 60 процентов; 2027 г. – 65 процентов; 2028 г. – 70 процентов; 2029 г. – 75 процентов; 2030 г. – 80 процентов	РМИАЦ, Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной практике, ГВС педиатр
3.6.	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	РМИАЦ, Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной практике, ГВС педиатр
3.7.	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации	01.01.2026	31.12.2030	доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за отчетный период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом «ожирение» за отчетный период	2026 г. – 60 процентов; 2027 г. – 65 процентов; 2028 г. – 70 процентов; 2029 г. – 75 процентов; 2030 г. – 80 процентов	РМИАЦ, Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной практике, ГВС педиатр
3.8.	Увеличение доли взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение	01.01.2026	31.12.2030	доля взрослых пациентов с установленным диагнозом «ожирение», в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за отчетный период, от общего числа взрослых пациентов с	2026 г. – 60 процентов; 2027 г. – 65 процентов; 2028 г. – 70 процентов; 2029 г. – 75 процентов; 2030 г. – 80 процентов	РМИАЦ, Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной практике, ГВС педиатр

1	2	3	4	5	6	7
				впервые в жизни выявленным диагнозом «ожирение» за отчетный период		
3.9.	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	РМИАЦ, Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
3.10.	Разработка мер по увеличению выявляемости и повышению качества диспансерного наблюдения пациентов детского возраста с ожирением	01.07.2026	31.12.2030	доля детей с установленным диагнозом «ожирение», выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах за отчетный период, от общего числа детей с впервые в жизни установленным диагнозом «ожирение» за отчетный период	2026 г. – 80 процентов; 2027 г. – 80 процентов; 2028 г. – 80 процентов; 2029 г. – 80 процентов; 2030 г. – 80 процентов	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС детский эндокринолог
3.11.	Построение единой маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей), включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАП (поликлиники) до РЭЦ	01.01.2026	31.12.2030	утверждение нормативного правового акта о маршрутизации пациентов с ожирением (взрослых и детей)	2026 г. – 2 единицы; 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
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 федерального проекта (или маршрутизация пациентов, или доставка биологического материала в МО, в которых есть возможность исследования гликированного гемоглобина HbA1c, с учетом закупленных анализаторов гликированного гемоглобина)	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 исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов	2025 г. – 50 процентов; 2026 г. – 55 процентов; 2027 г. – 60 процентов; 2028 г. – 65 процентов; 2029 г. – 70 процентов; 2030 г. – 70 процентов	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, РМИАЦ, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной практике, МО

1	2	3	4	5	6	7
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», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2022 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 г. № 583н «Об утверждении Порядка 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 врачей; 2026 г. – 35 врачей; 2027 г. – 40 врачей; 2028 г. – 45 врачей; 2029 г. – 50 врачей; 2030 г. – 56 врачей; количество врачей кабинета «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»: 2025 г. – 3 врача; 2026 г. – 4 врача; 2027 г. – 5 врачей; 2028 г. – 6 врачей; 2029 г. – 7 врачей; 2030 г. – 7 врачей	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», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2022 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», и Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2024 г. № 583н «Об утверждении Порядка 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

1	2	3	4	5	6	7
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 порядками оказания медицинской помощи по профилям «эндокринология» и «детская эндокринология» амбулаторных кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» и «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей»	количество школ для пациентов с сахарным диабетом для взрослых: 2025 г. – 56 единиц; 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	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
4.6.	Больные сахарным диабетом обучены в школе для пациентов с сахарным диабетом в рамках проведения 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 г. – 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;	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог

1	2	3	4	5	6	7
					2030 г. – не менее 30 процентов	
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 помповой инсулинотерапии	2025 г. – 25 процентов; 2026 г. – 26 процентов; 2027 г. – 27 процентов; 2028 г. – 28 процентов; 2029 г. – 29 процентов; 2030 г. – 30 процентов	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, 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 ФАП (поликлиник) до РЭЦ	01.03.2024	31.12.2030	утверждение нормативного 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
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;	ежеквартально: 2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 4 единицы; 2027 г. – 4 единицы;	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, РМИАЦ, ГВС эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей врачебной

1	2	3	4	5	6	7
				представление отчета о качестве и охвате диспансерным наблюдением	2028 г. – 4 единицы; 2029 г. – 4 единицы; 2030 г. – 4 единицы	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. – 91 процент; 2027 г. – 92 процента; 2028 г. – 93 процента; 2029 г. – 94 процента; 2030 г. – 95 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, осмотренных 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.	Проведение персонализированного анализа качества оказания амбулаторной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, перенесшим высокую ампутацию нижних конечностей, совместно с ТФОМС РТ	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
5.7.	Обеспечение дистанционным наблюдением состояния здоровья с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных пациентов с сахарным диабетом	01.07.2026	31.12.2030	количество пациентов с сахарным диабетом, обеспеченных дистанционным наблюдением с использованием медицинских изделий с дистанционной передачей данных	количество медицинских изделий с дистанционной передачей данных: 2026 г. – 3 713 единиц; 2027 г. – 3 713 единиц; 2028 г. – 3 713 единиц; 2029 г. – 3 713 единиц; 2030 г. – 3 713 единиц	РМИАЦ, Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, 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», утвержден-	01.03.2024	31.12.2030	представление годового отчета по работе РЭЦ с включением количества посещений (с разбивкой по основ-	2025 г. – 3 единицы; 2026 г. – 3 единицы; 2027 г. – 3 единицы; 2028 г. – 3 единицы;	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители МО по месту функционирования РЭЦ, ГВС эндокринолог

1	2	3	4	5	6	7
	ным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2022 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»			ным кабинетам) и оказанных медицинских услуг	2029 г. – 3 единицы; 2030 г. – 3 единицы	
6.2.	Организация работы МЭЦ в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2022 г. № 104н «Об утверждении Порядка 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», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2022 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению 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.	Организация работы кабинетов «Диабетическая стопа»	01.03.2024	31.12.2030	количество функционирующих в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2022 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по	2025 г. – 4 единицы; 2026 г. – 5 единиц; 2027 г. – 6 единиц; 2028 г. – 7 единиц; 2029 г. – 8 единиц; 2030 г. – 9 единиц	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог

1	2	3	4	5	6	7
				профилю «эндокринология», амбулаторных кабинетов «Диабетическая стопа» в регионе		
6.5.	Увеличение охвата 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 по рентген-эндоваскулярной диагностике 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 сетчатки от всех пациентов с сахарным диабетом	охват проведением оптической когерентной томографии сетчатки от всех пациентов с сахарным диабетом: 2025 г. – 0,7 процента; 2026 г. – 0,75 процента; 2027 г. – 0,8 процента; 2028 г. – 0,85 процента; 2029 г. – 0,9 процента; 2030 г. – 0,95 процента	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог, ГВС офтальмолог, ТФОМС РТ
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 пациентов с сахарным диабетом ЛКС от всех пациентов с сахарным диабетом: 2025 г. – 0,3 процента; 2026 г. – 0,35 процента; 2027 г. – 0,4 процента; 2028 г. – 0,45 процента; 2029 г. – 0,5 процента; 2030 г. – 0,55 процента	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог, ГВС офтальмолог, ТФОМС РТ
6.8.	Увеличение доступности анти-VEGF терапии у пациентов с сахарным диабетом (нарастающим итогом)	01.03.2024	31.12.2030	количество пациентов с сахарным диабетом, получивших курс анти-VEGF терапии, на 1 000 пациентов с сахарным диабетом в регионе	количество анти-VEGF терапии на 1 000 пациентов с сахарным диабетом: 2025 г. – 5 единиц; 2026 г. – 6 единиц; 2027 г. – 7 единиц;	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог, ГВС офтальмолог, ТФОМС РТ

1	2	3	4	5	6	7
					2028 г. – 8 единиц; 2029 г. – 9 единиц; 2030 г. – 10 единиц	
7.	Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом					
7.1.	Обеспечение проведения 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 в медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2030	сформирована заявка на целевое обучение	обучено 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
7.3.	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	обучено 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, диа-	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

1	2	3	4	5	6	7
	гностике и лечению сахарного диабета с помощью системы непрерывного медицинского образования					
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; 2029 г. – 28 единиц; 2030 г. – 30 единиц	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
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 типов, 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.	Организация доступности информации о едином информационном ресурсе «Про Диабет» для пациентов и специалистов путем размещения объявлений с QR-кодом в клиентских зонах, кабинетах приема специалистов амбулаторного звена, кабинетах «Школа сахарного диабета»; ежемесячное размещение новостей на официальных сайтах региональных министерств и подведомственных	01.07.2026	31.12.2030	доля медицинских организаций, в которых реализуются мероприятия по обеспечению доступности информации о едином информационном ресурсе «Про Диабет» для пациентов и специалистов, от всех медицинских организаций	2026 г. – 70 процентов; 2027 г. – 80 процентов; 2028 г. – 90 процентов; 2029 г. – 100 процентов; 2030 г. – 100 процентов	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей практике, ГВС педиатр

1	2	3	4	5	6	7
	учреждений об обновлениях на едином информационном ресурсе «Про Диабет», еженедельных репостов из официальных сообщений в социальных сетях наиболее интересных материалов в официальные социальные сети					
8.5.	Организация регистрации медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей – детских эндокринологов) в личных кабинетах единого информационного ресурса «Про Диабет»	01.07.2026	31.12.2030	доля медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей – детских эндокринологов), зарегистрированных в личных кабинетах единого информационного ресурса «Про Диабет», от числа всех медицинских специалистов (врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-эндокринологов, врачей – детских эндокринологов)	2026 г. – 50 процентов; 2027 г. – 60 процентов; 2028 г. – 70 процентов; 2029 г. – 80 процентов; 2030 г. – 95 процентов	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, МО, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог, ГВС терапевт, ГВС по общей практике, ГВС педиатр
8.6.	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 единицы; 2026 г. – 2 единицы; 2027 г. – 2 единицы; 2028 г. – 2 единицы; 2029 г. – 2 единицы; 2030 г. – 2 единицы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, ГВС эндокринолог, ГВС детский эндокринолог
8.7.	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	ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, РМИАЦ, руководители медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
8.8.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025	проведение экспертиз качества медицинской помощи	ежегодно	ТФОМС РТ, страховые медицинские организации
8.9.	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 по оказанию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в МИС	ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, РМИАЦ

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;

НМИЦ – научный медицинский исследовательский 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»;

ФАП – фельдшерско-акушерский пункт;

ФГБУ – федеральное государственное бюджетное учреждение.

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 – 580 460,3 тыс.рублей (2024 год – 272 998,9 тыс.рублей, 2025 год – 192 267,7 тыс.рублей, 2026 год – 97 668,6 тыс.рублей, 2027 год – 9 090,3 тыс.рублей, 2028 год – 8 434,8 тыс.рублей, 2029 год – 0,0 тыс.рублей, 2030 год – 0,0 тыс.рублей),
из них:

средства федерального бюджета – 408 037,6 тыс.рублей (2024 год – 173 612,4 тыс.рублей, 2025 год – 151 891,5 тыс.рублей, 2026 год – 71 298,0 тыс.рублей, 2027 год – 6 090,5 тыс.рублей, 2028 год – 5 145,2 тыс.рублей, 2029 год – 0,0 тыс.рублей, 2030 год – 0,0 тыс.рублей);

средства бюджета Республики Татарстан – 172 422,7 тыс.рублей (2024 год – 99 386,5 тыс.рублей, 2025 год – 40 376,2 тыс.рублей, 2026 год – 26 370,6 тыс.рублей, 2027 год – 2 999,8 тыс.рублей, 2028 год – 3 289,6 тыс.рублей, 2029 год – 0,0 тыс.рублей, 2030 год – 0,0 тыс.рублей).
