



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28.02.2024

г.Казань

КАРАР

№ 101

Об утверждении региональной программы
«Борьба с сахарным диабетом в Респу-
блике Татарстан»

В рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»
Кабинет Министров Республики Татарстан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу «Борьба с сахарным диа-
бетом в Республике Татарстан» (далее – региональная программа).
2. Определить ответственным исполнителем региональной программы Мини-
стерство здравоохранения Республики Татарстан.
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Мини-
стерство здравоохранения Республики Татарстан.

Премьер-министр
Республики Татарстан



А.В.Песошин

Утверждена
постановлением
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 28.02.2024 № 101

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
Цели и задачи региональной программы	<p>Цели региональной программы:</p> <p>раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности;</p> <p>подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций (подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами.</p> <p>Задачи региональной программы:</p> <p>разработка мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом;</p> <p>разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом;</p> <p>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;</p> <p>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</p>

	<p>о симптомах сахарного диабета и его осложнениях. Формирование здорового образа жизни;</p> <p>совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с внедрением алгоритмов диспансерного наблюдения согласно разработанной маршрутизации;</p> <p>совершенствование материально-технической базы медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом, дооснащение (переоснащение) медицинским оборудованием медицинских организаций Республики Татарстан;</p> <p>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;</p> <p>привлечение специалистов и укомплектование врачами-эндокринологами амбулаторно-поликлинической службы;</p> <p>обеспечение повышения качества оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в соответствии с клиническими рекомендациями совместно с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами</p>
Этапы и сроки реализации региональной программы	Региональная программа реализуется в один этап: 2024 – 2025 годы
Объемы финансирования региональной программы (средства предусмотрены в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сахарным диабетом» государственной программы Республики Татарстан «Развитие здравоохранения в Республике Татарстан»)	<p>Всего – 148 468,7 тыс.рублей (2024 год – 148 468,7 тыс.рублей, 2025 год – 0,0 тыс.рублей), из них:</p> <p>средства федерального бюджета – 89 081,2 тыс.рублей (2024 год – 89 081,2 тыс.рублей, 2025 год – 0,0 тыс.рублей);</p> <p>средства бюджета Республики Татарстан – 59 387,5 тыс.рублей (2024 год – 59 387,5 тыс.рублей, 2025 год – 0,0 тыс.рублей)</p>
Ожидаемые результаты реализации региональной программы	1. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа

	<p>пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов до 57,6 процента к 2025 году.</p> <p>2. 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 42,39 процента к 2025 году.</p> <p>2.1. Увеличение доли детей 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 33 процентов к 2025 году.</p> <p>3. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 42,54 процента к 2025 году.</p> <p>4. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией до 1,09 процента к 2025 году.</p> <p>5. Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за отчетный год до 27,9 процента к 2025 году.</p> <p>6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 62,1 процента к 2025 году.</p> <p>7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10 – E14 по МКБ-10) за отчетный год до 16,2 процента к 2025 году.</p> <p>7.1. Увеличение доли детей, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10 – E14 по МКБ-10) за отчетный год до 55,0 процента к 2025 году</p>
--	---

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

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

1.1. Анализ смертности от эндокринологических заболеваний.

1.1.1. Численность, структура (возрастно-половой состав, городское/сельское) населения Республики Татарстан.

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

Площадь территории Республики Татарстан – 67 847 кв.км (0,4 процента от всей площади Российской Федерации).

Административный центр – город Казань.

Муниципально-территориальное устройство Республики Татарстан: 2 городских округа, 43 муниципальных района, 39 городских поселений, 872 сельских поселения (рис.1).

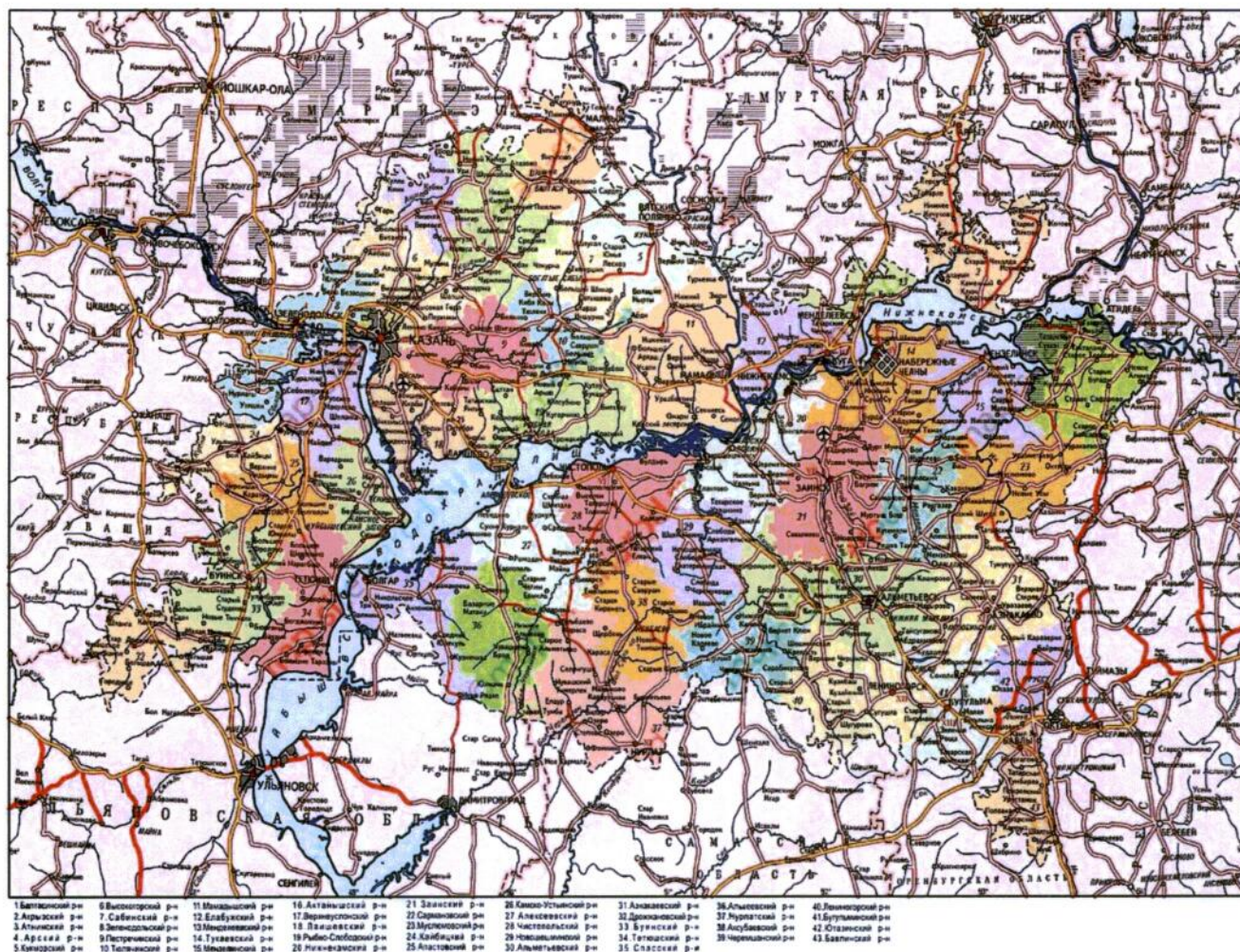


Рис.1. Административно-территориальное деление Республики Татарстан.

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.

Численность населения Республики Татарстан, по данным Федеральной службы государственной статистики на 01.01.2023, составляет 4 001 625 человек, из них городское население – 76,75 процента, сельское – 23,25 процента.

Плотность населения – 58,98 человек/кв.километр.

Населенные пункты с численностью населения более 10 000 человек:

г.Казань – 1 308 660 человек, г.Набережные Челны – 548 434 человека, г.Нижнекамск – 241 479 человек, г.Альметьевск – 163 512 человек, г.Зеленодольск – 99 137 человек, г.Бугульма – 81 677 человек, г.Елабуга – 73 630 человек, г.Лениногорск – 60 993 человека, г.Чистополь – 58 815 человек, г.Заинск – 39 739 человек, г.Азнакаево – 34 750 человек, г.Нурлат – 33 990 человек, г.Бавлы – 21 628 человек, г.Менделеевск – 22 875 человек, г.Буинск – 19 968 человек, г.Арск – 20 421 человек, г.Агрыз – 19 991 человек, г.Кукмор – 17 886 человек, пгт.Васильево – 17 286 человек, г.Мензелинск – 16 008 человек, г.Мамадыш – 15 726 человек, пгт.Камские Поляны – 13 910 человек, пгт.Джалиль – 13 560 человек, пгт.Алексеевское – 11 613 человек, г.Тетюши – 10 535 человек, пгт.Уруссу – 10 520 человек.

Численность населения, постоянно проживающего в Республике Татарстан, на 01.01.2023 составляет 4 001 625 человек, из них 1 869 027 (46,7 процента) мужчин и 2 132 598 (53,3 процента) женщин.

Взрослые (18 лет и старше) составляют 3 149 415 человек, дети – 852 210 человек.

На начало 2023 года доля взрослого населения (18 лет и старше) составила 78,7 процента (2022 г. – 78,1 процента, 2021 г. – 78,2 процента), доля подростков составила 2,9 процента (2022 г. – 3,0 процента, 2021 г. – 3,0 процента), доля детского населения (0 – 14 лет) составила 18,3 процента (2022 г. – 18,9 процента, 2021 г. – 18,8 процента).

Численность детского населения (0 – 17 лет) составляет 852 210 детей (2021 г. – 847 511, 2022 г. – 851 261), из них 78 процентов проживают в городах. Детей 0 – 14 лет – 734 168 (2021 г. – 730 620, 2022 г. – 735 031), подростков 15 – 17 лет – 118 042 (2021 г. – 116 891, 2022 г. – 116 230).

В сравнении с 2019 годом количество детского населения (0 – 14 лет) увеличилось на 1,7 процента, подросткового – на 3,1 процента.

В настоящее время в Республике Татарстан наблюдается тенденция старения населения – рост доли лиц старше трудоспособного возраста с 21,4 процента в 2021 году до 24,2 процента в 2023 году. Доля лиц старше 70 лет составила 9,8 процента (2022 г. – 9,6 процента, 2021 г. – 9,5 процента).

Численность населения трудоспособного возраста по республике на 01.01.2023 составляет 2 259 540 человек, рост по отношению к 2021 году на 96 796 человек (4,4 процента).

Численность населения младше трудоспособного возраста по республике на 01.01.2023 составляет 775 510 человек, рост по отношению к 2021 году на 6 271 человека (0,8 процента).

Численность населения старше трудоспособного возраста на 01.01.2023 составляет 966 575 человек, повышение по отношению к 2021 году на 4 438 человек (0,4 процента) по данным Республиканского территориального информационно-аналитического центра (далее – РМИАЦ) (таблицы 1.1 – 1.7, таблица 2).

Численность, структура (половозрастной состав, городское/сельское) населения
Республики Татарстан на 01.01.2018 (по данным РМИАЦ)

Половозрастной состав	Все население	Мужчины	Женщины	Городское население	Мужчины	Женщины	Сельское население	Мужчины	Женщины
Итого	3 894 284	1 803 824	2 090 460	2 990 569	1 364 173	1 626 396	903 715	439 651	464 064
В возрасте 0 – 1 года	48 048	24 639	23 409	40 192	20 640	19 552	7 856	3 999	3 857
В возрасте 1 года	55 324	28 596	26 728	46 256	23 906	22 350	9 068	4 690	4 378
В возрасте 2 лет	56 311	28 818	27 493	46 497	23 778	22 719	9 814	5 040	4 774
В возрасте 3 лет	56 344	28 953	27 391	44 392	22 775	21 617	11 952	6 178	5 774
В возрасте 4 лет	56 302	29 000	27 302	44 324	22 817	21 507	11 978	6 183	5 795
В возрасте 0 – 4 лет	272 329	140 006	132 323	221 661	113 916	107 745	50 668	26 090	24 578
В возрасте 5 – 9 лет	245 513	126 189	119 324	193 924	99 539	94 385	51 589	26 650	24 939
В возрасте 10 – 14 лет	195 975	100 747	95 228	150 763	77 405	73 358	45 212	23 342	21 870
В возрасте 15 – 19 лет	183 672	92 684	90 988	136 672	68 729	67 943	47 000	23 955	23 045
В возрасте 20 – 24 лет	199 990	97 542	102 448	145 074	69 314	75 760	54 916	28 228	26 688
В возрасте 25 – 29 лет	319 479	160 727	158 752	259 986	126 920	133 066	59 493	33 807	25 686
В возрасте 30 – 34 лет	343 492	172 289	171 203	283 918	139 297	144 621	59 574	32 992	26 582
В возрасте 35 – 39 лет	277 980	135 994	141 986	228 511	110 199	118 312	49 469	25 795	23 674
В возрасте 40 – 44 лет	260 512	124 921	135 591	203 578	96 276	107 302	56 934	28 645	28 289
В возрасте 45 – 49 лет	235 052	111 368	123 684	172 549	79 440	93 109	62 503	31 928	30 575
В возрасте 50 – 54 лет	259 056	120 034	139 022	186 669	82 543	104 126	72 387	37 491	34 896
В возрасте 55 – 59 лет	302 267	135 307	166 960	226 077	96 740	129 337	76 190	38 567	37 623
В возрасте 60 – 64 лет	256 726	106 362	150 364	195 501	77 688	117 813	61 225	28 674	32 551
В возрасте 65 – 69 лет	196 159	76 757	119 402	150 305	57 029	93 276	45 854	19 728	26 126
В возрасте 70 – 74 лет	91 582	32 937	58 645	69 417	24 506	44 911	22 165	8 431	13 734
В возрасте 75 – 79 лет	118 039	36 235	81 804	78 595	23 405	55 190	39 444	12 830	26 614
В возрасте 80 – 84 лет	76 586	20 735	55 851	49 701	13 052	36 649	26 885	7 683	19 202
В возрасте 85 – 89 лет	42 812	9 742	33 070	26 745	6 077	20 668	16 067	3 665	12 402
В возрасте 90 – 94 лет	14 920	2 835	12 085	9 534	1 847	7 687	5 386	988	4 398
В возрасте 95 – 99 лет	1 827	347	1 480	1 204	211	993	623	136	487
В возрасте 100 лет и более	316	66	250	185	40	145	131	26	105
В возрасте 70 лет и более	346 082	102 897	243 185	235 381	69 138	166 243	110 701	33 759	76 942
В возрасте 85 лет и более	59 875	12 990	46 885	37 668	8 175	29 493	22 207	4 815	17 392
Дети 0 – 14 лет	713 817	366 942	346 875	566 348	290 860	275 488	147 469	76 082	71 387
Взрослые (15 лет и более)	3 180 467	1 436 882	1 743 585	2 424 221	1 073 313	1 350 908	756 246	363 569	392 677
Трудоспособные	2 175 585	1 130 952	1 044 633	1 684 424	854 444	829 980	491 161	276 508	214 653
Пенсионный возраст	965 927	286 016	679 911	710 524	203 855	506 669	255 403	82 161	173 242
Подростки (15 – 17)	113 055	58 173	54 882	84 146	43 249	40 897	28 909	14 924	13 985
Женщины в возрасте 15 – 49 лет	-	-	924 652	-	-	740 113	-	-	184 539
Взрослые 18 лет и более	3 067 412	1 378 709	1 688 703	2 340 075	1 030 064	1 310 011	727 337	348 645	378 692
Работающие	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Подростки 15 лет	38 955	19 914	19 041	29 273	15 014	14 259	9 682	4 900	4 782

Численность, структура (половозрастной состав, городское/сельское) населения
Республики Татарстан на 01.01.2019 (по данным РМИАЦ)

Половозрастной состав	Все население	Мужчины	Женщины	Городское население	Мужчины	Женщины	Сельское население	Мужчины	Женщины
Итого	3 898 628	1 806 629	2 091 999	2 998 476	1 367 817	1 630 659	900 152	438 812	461 340
В возрасте 0 – 1 года	46 025	23 524	22 501	37 950	19 380	18 570	8 075	4 144	3 931
В возрасте 1 года	48 049	24 623	23 426	40 314	20 699	19 615	7 735	3 924	3 811
В возрасте 2 лет	55 372	28 607	26 765	46 385	23 985	22 400	8 987	4 622	4 365
В возрасте 3 лет	56 360	28 848	27 512	46 700	23 878	22 822	9 660	4 970	4 690
В возрасте 4 лет	56 424	28 991	27 433	44 587	22 870	21 717	11 837	6 121	5 716
В возрасте 0 – 4 лет	262 230	134 593	127 637	215 936	110 812	105 124	46 294	23 781	22 513
В возрасте 5 – 9 лет	257 281	132 344	124 937	204 046	104 783	99 263	53 235	27 561	25 674
В возрасте 10 – 14 лет	202 248	103 804	98 444	156 277	80 137	76 140	45 971	23 667	22 304
В возрасте 15 – 19 лет	184 277	93 092	91 185	138 538	69 830	68 708	45 739	23 262	22 477
В возрасте 20 – 24 лет	193 221	94 717	98 504	138 882	67 225	71 657	54 339	27 492	26 847
В возрасте 25 – 29 лет	293 882	147 575	146 307	237 513	115 120	122 393	56 369	32 455	23 914
В возрасте 30 – 34 лет	349 375	175 645	173 730	287 527	140 969	146 558	61 848	34 676	27 172
В возрасте 35 – 39 лет	288 426	141 730	146 696	238 372	115 269	123 103	50 054	26 461	23 593
В возрасте 40 – 44 лет	263 601	126 412	137 189	207 732	98 215	109 517	55 869	28 197	27 672
В возрасте 45 – 49 лет	237 830	112 570	125 260	176 948	81 848	95 100	60 882	30 722	30 160
В возрасте 50 – 54 лет	245 732	114 108	131 624	175 616	77 785	97 831	70 116	36 323	33 793
В возрасте 55 – 59 лет	297 909	133 948	163 961	220 651	94 717	125 934	77 258	39 231	38 027
В возрасте 60 – 64 лет	266 913	111 344	155 569	202 310	80 802	121 508	64 603	30 542	34 061
В возрасте 65 – 69 лет	204 003	79 332	124 671	156 235	58 657	97 578	47 768	20 675	27 093
В возрасте 70 – 74 лет	109 482	39 300	70 182	83 418	29 246	54 172	26 064	10 054	16 010
В возрасте 75 – 79 лет	99 080	30 468	68 612	66 306	19 806	46 500	32 774	10 662	22 112
В возрасте 80 – 84 лет	83 997	22 687	61 310	55 128	14 500	40 628	28 869	8 187	20 682
В возрасте 85 – 89 лет	40 104	9 182	30 922	25 009	5 662	19 347	15 095	3 520	11 575
В возрасте 90 – 94 лет	16 351	3 247	13 104	10 281	2 111	8 170	6 070	1 136	4 934
В возрасте 95 – 99 лет	2 315	448	1 867	1 525	271	1 254	790	177	613
В возрасте 100 лет и более	371	83	288	226	52	174	145	31	114
В возрасте 70 лет и более	351 700	105 415	246 285	241 893	71 648	170 245	109 807	33 767	76 040
В возрасте 85 лет и более	59 141	12 960	46 181	37 041	8 096	28 945	22 100	4 864	17 236
Дети 0 – 14 лет	721 759	370 741	351 018	576 259	295 732	280 527	145 500	75 009	70 491
Взрослые (15 лет и более)	3 176 869	1 435 888	1 740 981	2 422 217	1 072 085	1 350 132	754 652	363 803	390 849
Трудоспособные	2 151 330	1 119 671	1 031 659	1 666 188	845 674	820 514	485 142	273 997	211 145
Пенсионный возраст	986 577	296 091	690 486	726 372	211 107	515 265	260 205	84 984	175 221
Подростки (15 – 17)	114 442	58 928	55 514	86 451	44 362	42 089	27 991	14 566	13 425
Женщины в возрасте 15 – 49 лет	x	x	918 871	x	x	737 036	x	x	181 835
Взрослые 18 лет и более	3 062 427	1 376 960	1 685 467	2 335 766	1 027 723	1 308 043	726 661	349 237	377 424
Работающие	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Подростки 15 лет	38 962	20 126	18 836	29 657	15 304	14 353	9 305	4 822	4 483

Численность, структура (половозрастной состав, городское/сельское) населения
Республики Татарстан на 01.01.2020 (по данным РМИАЦ)

Половозрастной состав	Все население	Мужчины	Женщины	Городское население	Мужчины	Женщины	Сельское население	Мужчины	Женщины
Итого	3 902 888	1 808 637	2 094 251	3 002 176	1 368 970	1 633 206	900 712	439 667	461 045
В возрасте 0 – 1 года	42 500	21 763	20 737	34 383	17 627	16 756	8 117	4 136	3 981
В возрасте 1 года	46 052	23 537	22 515	37 987	19 384	18 603	8 065	4 153	3 912
В возрасте 2 лет	48 173	24 684	23 489	40 471	20 772	19 699	7 702	3 912	3 790
В возрасте 3 лет	55 533	28 710	26 823	46 744	24 173	22 571	8 789	4 537	4 252
В возрасте 4 лет	56 513	28 925	27 588	46 868	23 970	22 898	9 645	4 955	4 690
В возрасте 0 – 4 лет	248 771	127 619	121 152	206 453	105 926	100 527	42 318	21 693	20 625
В возрасте 5 – 9 лет	267 603	137 589	130 014	212 287	109 009	103 278	55 316	28 580	26 736
В возрасте 10 – 14 лет	210 278	107 868	102 410	163 440	83 696	79 744	46 838	24 172	22 666
В возрасте 15 – 19 лет	186 806	94 420	92 386	141 654	71 372	70 282	45 152	23 048	22 104
В возрасте 20 – 24 лет	183 839	89 397	94 442	131 270	63 208	68 062	52 569	26 189	26 380
В возрасте 25 – 29 лет	271 810	137 219	134 591	216 456	105 406	111 050	55 354	31 813	23 541
В возрасте 30 – 34 лет	352 615	177 041	175 574	288 952	141 062	147 890	63 663	35 979	27 684
В возрасте 35 – 39 лет	299 288	147 927	151 361	247 670	120 359	127 311	51 618	27 568	24 050
В возрасте 40 – 44 лет	266 360	127 775	138 585	211 884	100 094	111 790	54 476	27 681	26 795
В возрасте 45 – 49 лет	242 037	114 596	127 441	181 888	84 365	97 523	60 149	30 231	29 918
В возрасте 50 – 54 лет	237 181	110 231	126 950	168 746	75 055	93 691	68 435	35 176	33 259
В возрасте 55 – 59 лет	288 700	129 944	158 756	211 819	90 884	120 935	76 881	39 060	37 821
В возрасте 60 – 64 лет	271 386	114 427	156 959	204 299	82 251	122 048	67 087	32 176	34 911
В возрасте 65 – 69 лет	210 617	81 416	129 201	160 731	59 782	100 949	49 886	21 634	28 252
В возрасте 70 – 74 лет	134 608	48 592	86 016	102 643	36 091	66 552	31 965	12 501	19 464
В возрасте 75 – 79 лет	79 455	24 516	54 939	54 302	16 323	37 979	25 153	8 193	16 960
В возрасте 80 – 84 лет	91 105	24 480	66 625	60 034	15 688	44 346	31 071	8 792	22 279
В возрасте 85 – 89 лет	40 163	9 457	30 706	24 833	5 783	19 050	15 330	3 674	11 656
В возрасте 90 – 94 лет	16 974	3 429	13 545	10 697	2 213	8 484	6 277	1 216	5 061
В возрасте 95 – 99 лет	2 887	593	2 294	1 874	340	1 534	1 013	253	760
В возрасте 100 лет и более	405	101	304	244	63	181	161	38	123
В возрасте 70 лет и более	365 597	111 168	254 429	254 627	76 501	178 126	110 970	34 667	76 303
В возрасте 85 лет и более	60 429	13 580	46 849	37 648	8 399	29 249	22 781	5 181	17 600
Дети 0 – 14 лет	726 652	373 076	353 576	582 180	298 631	283 549	144 472	74 445	70 027
Взрослые (15 лет и более)	3 176 236	1 435 561	1 740 675	2 419 996	1 070 339	1 349 657	756 240	365 222	391 018
Трудоспособные	2 184 408	1 133 741	1 050 667	1 688 655	854 379	834 276	495 753	279 362	216 391
Пенсионный возраст	952 747	281 694	671 053	701 419	200 598	500 821	251 328	81 096	170 232
Подростки (15 – 17)	117 057	60 191	56 866	89 622	45 913	43 709	27 435	14 278	13 157
Женщины в возрасте 15 – 49 лет	x	x	914 380	x	x	733 908	x	x	180 472
Взрослые 18 лет и более	3 059 179	1 375 370	1 683 809	2 330 374	1 024 426	1 305 948	728 805	350 944	377 861
Работающие	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Подростки 15 лет	39 081	20 126	18 955	29 922	15 362	14 560	9 159	4 764	4 395

Численность, структура (половозрастной состав, городское/сельское) населения Республики Татарстан на 01.01.2021 (по данным РМИАЦ)

Половозрастной состав	Все население	Мужчины	Женщины	Городское население	Мужчины	Женщины	Сельское население	Мужчины	Женщины
В возрасте 0 – 1 года	41 214	21 085	20 129	33 130	16 920	16 210	8 084	4 165	3 919
В возрасте 1 года	42 516	21 777	20 739	34 360	17 620	16 740	8 156	4 157	3 999
В возрасте 2 лет	46 193	23 625	22 568	38 127	19 470	18 657	8 066	4 155	3 911
В возрасте 3 лет	48 317	24 768	23 549	40 595	20 849	19 746	7 722	3 919	3 803
В возрасте 4 лет	55 627	28 762	26 865	46 734	24 188	22 546	8 893	4 574	4 319
В возрасте 0 – 4 лет	233 867	120 017	113 850	192 946	99 047	93 899	40 921	20 970	19 951
В возрасте 5 – 9 лет	277 068	142 396	134 672	221 439	113 626	107 813	55 629	28 770	26 859
В возрасте 10 – 14 лет	219 685	112 659	107 026	171 570	87 893	83 677	48 115	24 766	23 349
В возрасте 15 – 19 лет	187 901	94 817	93 084	143 660	72 221	71 439	44 241	22 596	21 645
В возрасте 20 – 24 лет	181 136	88 756	92 380	130 078	63 530	66 548	51 058	25 226	25 832
В возрасте 25 – 29 лет	246 229	123 642	122 587	191 452	92 586	98 866	54 777	31 056	23 721
В возрасте 30 – 34 лет	351 680	176 731	174 949	287 149	140 033	147 116	64 531	36 698	27 833
В возрасте 35 – 39 лет	310 271	153 818	156 453	256 690	124 766	131 924	53 581	29 052	24 529
В возрасте 40 – 44 лет	268 429	129 140	139 289	215 186	101 979	113 207	53 243	27 161	26 082
В возрасте 45 – 49 лет	246 140	116 272	129 868	186 581	86 491	100 090	59 559	29 781	29 778
В возрасте 50 – 54 лет	231 568	107 589	123 979	165 079	73 767	91 312	66 489	33 822	32 667
В возрасте 55 – 59 лет	273 669	123 148	150 521	198 690	85 131	113 559	74 979	38 017	36 962
В возрасте 60 – 64 лет	278 912	118 647	160 265	208 496	84 548	123 948	70 416	34 099	36 317
В возрасте 65 – 69 лет	217 786	83 787	133 999	165 449	61 021	104 428	52 337	22 766	29 571
В возрасте 70 – 74 лет	152 716	54 819	97 897	116 224	40 447	75 777	36 492	14 372	22 120
В возрасте 85 – 89 лет	38 339	8 861	29 478	23 825	5 401	18 424	14 514	3 460	11 054
В возрасте 75 – 79 лет	64 876	19 981	44 895	45 756	13 774	31 982	19 120	6 207	12 913
В возрасте 90 – 94 лет	17 230	3 555	13 675	10 667	2 279	8 388	6 563	1 276	5 287
В возрасте 95 – 99 лет	3 340	682	2 658	2 040	376	1 664	1 300	306	994
В возрасте 100 лет и более	539	169	370	315	105	210	224	64	160
В возрасте 70 лет и более	369 779	112 769	257 010	259 985	78 138	181 847	109 794	34 631	75 163
В возрасте 85 лет и более	59 448	13 267	46 181	36 847	8 161	28 686	22 601	5 106	17 495
Дети (0 – 14) лет	730 620	375 072	355 548	585 955	300 566	285 389	144 665	74 506	70 159
Взрослые (15 лет и более)	3 163 500	1 429 116	1 734 384	2 408 495	1 064 211	1 344 284	755 005	364 905	390 100
Трудоспособные	2 162 744	1 121 524	1 041 220	1 671 155	844 728	826 427	491 589	276 796	214 793
Пенсионный возраст	962 137	287 816	674 321	707 608	204 308	503 300	254 529	83 508	171 021
Подростки (15 – 17)	116 891	60 142	56 749	90 033	46 136	43 897	26 858	14 006	12 852
Женщины в возрасте 15 – 49 лет	x	x	908 610	x	x	729 190	x	x	179 420
Взрослые 18 лет и более	3 046 609	1 368 974	1 677 635	2 318 462	1 018 075	1 300 387	728 147	350 899	377 248
Работающие	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Подростки 15 лет	38 619	19 776	18 843	29 732	15 175	14 557	8 887	4 601	4 286

Численность, структура (половозрастной состав, городское/сельское)
населения Республики Татарстан на 01.01.2022 (по данным РМИАЦ)

Половозраст- ной состав	Все насе- ление	Муж- чины	Жен- щины	Город- ское наसेле- ние	Муж- чины	Жен- щины	Сельское наसेле- ние	Муж- чины	Жен- щины
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего	4 000 084	1 868 294	2 131 790	3 070 915	1 413 083	1 657 832	929 169	455 211	473 958
в том числе в возрасте, лет									
до 1	40 901	21 048	19 853	32 997	16 969	16 028	7 904	4 079	3 825
1	41 263	21 115	20 148	33 186	16 952	16 234	8 077	4 163	3 914
2	42 633	21 801	20 832	34 378	17 627	16 751	8 255	4 174	4 081
3	47 040	24 021	23 019	38 195	19 504	18 691	8 845	4 517	4 328
4	49 363	25 285	24 078	40 554	20 820	19 734	8 809	4 465	4 344
5	56 733	29 424	27 309	46 694	24 168	22 526	10 039	5 256	4 783
6	57 620	29 448	28 172	46 907	23 999	22 908	10 713	5 449	5 264
7	56 842	29 204	27 638	44 965	23 039	21 926	11 877	6 165	5 712
8	56 765	29 246	27 519	44 827	23 059	21 768	11 938	6 187	5 751
9	55 913	28 896	27 017	44 076	22 753	21 323	11 837	6 143	5 694
10	50 652	26 014	24 638	39 841	20 412	19 429	10 811	5 602	5 209
11	48 623	25 158	23 465	37 842	19 556	18 286	10 781	5 602	5 179
12	46 592	23 801	22 791	36 116	18 409	17 707	10 476	5 392	5 084
13	44 522	22 823	21 699	34 181	17 544	16 637	10 341	5 279	5 062
14	41 188	21 169	20 019	31 362	16 145	15 217	9 826	5 024	4 802
15	37 093	19 000	18 093	28 274	14 402	13 872	8 819	4 598	4 221
16	39 393	20 165	19 228	30 694	15 647	15 047	8 699	4 518	4 181
17	38 641	20 128	18 513	29 768	15 494	14 274	8 873	4 634	4 239
18	40 874	20 440	20 434	32 245	15 918	16 327	8 629	4 522	4 107
19	39 356	19 672	19 684	30 714	15 292	15 422	8 642	4 380	4 262
20	35 000	17 295	17 705	26 464	13 050	13 414	8 536	4 245	4 291
21	38 195	19 072	19 123	28 799	14 363	14 436	9 396	4 709	4 687
22	36 363	18 272	18 091	27 076	13 510	13 566	9 287	4 762	4 525
23	37 228	18 615	18 613	27 396	13 468	13 928	9 832	5 147	4 685
24	38 302	19 439	18 863	28 260	14 199	14 061	10 042	5 240	4 802
25	41 377	21 010	20 367	30 954	15 527	15 427	10 423	5 483	4 940
26	44 775	22 458	22 317	34 110	16 770	17 340	10 665	5 688	4 977
27	43 501	21 959	21 542	32 769	16 083	16 686	10 732	5 876	4 856
28	46 339	23 576	22 763	35 947	17 858	18 089	10 392	5 718	4 674
29	51 497	25 884	25 613	40 390	19 760	20 630	11 107	6 124	4 983
30	56 166	28 387	27 779	43 994	21 664	22 330	12 172	6 723	5 449
31	69 714	35 296	34 418	56 253	27 990	28 263	13 461	7 306	6 155
32	72 370	36 047	36 323	58 573	28 509	30 064	13 797	7 538	6 259
33	74 080	36 774	37 306	59 604	28 900	30 704	14 476	7 874	6 602
34	77 108	38 480	38 628	62 636	30 583	32 053	14 472	7 897	6 575
35	74 174	37 127	37 047	60 346	29 509	30 837	13 828	7 618	6 210
36	72 101	36 070	36 031	59 205	29 024	30 181	12 896	7 046	5 850
37	67 896	33 783	34 113	55 710	27 252	28 458	12 186	6 531	5 655
38	67 525	32 767	34 758	55 406	26 348	29 058	12 119	6 419	5 700
39	60 643	29 386	31 257	49 744	23 628	26 116	10 899	5 758	5 141
40	57 873	27 929	29 944	47 088	22 235	24 853	10 785	5 694	5 091
41	59 581	29 111	30 470	48 453	23 412	25 041	11 128	5 699	5 429
42	57 836	27 841	29 995	46 606	22 002	24 604	11 230	5 839	5 391
43	54 956	26 307	28 649	43 766	20 614	23 152	11 190	5 693	5 497
44	53 668	25 482	28 186	42 195	19 650	22 545	11 473	5 832	5 641
45	56 481	26 923	29 558	44 211	20 799	23 412	12 270	6 124	6 146

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
46	54 898	26 082	28 816	42 410	19 861	22 549	12 488	6 221	6 267
47	52 094	25 026	27 068	39 534	18 634	20 900	12 560	6 392	6 168
48	49 909	23 712	26 197	37 731	17 580	20 151	12 178	6 132	6 046
49	49 773	23 694	26 079	37 166	17 440	19 726	12 607	6 254	6 353
50	47 138	22 288	24 850	34 487	15 891	18 596	12 651	6 397	6 254
51	50 588	24 215	26 373	37 223	17 417	19 806	13 365	6 798	6 567
52	47 122	22 069	25 053	33 840	15 299	18 541	13 282	6 770	6 512
53	47 749	22 362	25 387	33 870	15 169	18 701	13 879	7 193	6 686
54	46 620	21 809	24 811	32 892	14 752	18 140	13 728	7 057	6 671
55	50 708	23 387	27 321	35 626	15 687	19 939	15 082	7 700	7 382
56	52 569	24 067	28 502	37 524	16 364	21 160	15 045	7 703	7 342
57	52 252	23 685	28 567	36 954	15 941	21 013	15 298	7 744	7 554
58	57 221	25 904	31 317	41 143	17 808	23 335	16 078	8 096	7 982
59	57 505	25 562	31 943	41 404	17 492	23 912	16 101	8 070	8 031
60	59 800	26 771	33 029	43 453	18 659	24 794	16 347	8 112	8 235
61	65 276	28 969	36 307	47 820	20 389	27 431	17 456	8 580	8 876
62	58 795	25 451	33 344	42 975	17 756	25 219	15 820	7 695	8 125
63	56 944	24 070	32 874	42 123	16 967	25 156	14 821	7 103	7 718
64	54 316	22 856	31 460	40 158	16 149	24 009	14 158	6 707	7 451
65	51 017	20 899	30 118	37 979	14 877	23 102	13 038	6 022	7 016
66	50 979	20 894	30 085	38 225	15 019	23 206	12 754	5 875	6 879
67	48 923	19 448	29 475	36 698	14 020	22 678	12 225	5 428	6 797
68	41 970	16 269	25 701	31 857	11 872	19 985	10 113	4 397	5 716
69	41 546	16 181	25 365	31 451	11 819	19 632	10 095	4 362	5 733
70	38 185	14 493	23 692	29 053	10 702	18 351	9 132	3 791	5 341
71	35 915	13 397	22 518	27 479	9 895	17 584	8 436	3 502	4 934
72	36 216	13 604	22 612	27 629	10 048	17 581	8 587	3 556	5 031
73	28 718	10 363	18 355	21 951	7 731	14 220	6 767	2 632	4 135
74	26 553	9 298	17 255	20 402	7 035	13 367	6 151	2 263	3 888
75	22 941	7 831	15 110	17 342	5 795	11 547	5 599	2 036	3 563
76	13 152	4 556	8 596	10 510	3 624	6 886	2 642	932	1 710
77	8 405	2 725	5 680	6 314	2 011	4 303	2 091	714	1 377
78	8 932	2 868	6 064	6 562	2 111	4 451	2 370	757	1 613
79	12 711	3 762	8 949	8 713	2 578	6 135	3 998	1 184	2 814
80	19 435	5 570	13 865	13 146	3 758	9 388	6 289	1 812	4 477
81	19 439	5 543	13 896	13 202	3 720	9 482	6 237	1 823	4 414
82	19 859	5 365	14 494	13 251	3 512	9 739	6 608	1 853	4 755
83	17 142	4 446	12 696	11 561	2 997	8 564	5 581	1 449	4 132
84	14 091	3 480	10 611	9 640	2 370	7 270	4 451	1 110	3 341
85	11 659	2 837	8 822	7 725	1 860	5 865	3 934	977	2 957
86	8 824	2 048	6 776	5 786	1 354	4 432	3 038	694	2 344
87	7 360	1 707	5 653	4 691	1 059	3 632	2 669	648	2 021
88	5 509	1 206	4 303	3 521	773	2 748	1 988	433	1 555
89	5 420	1 136	4 284	3 504	756	2 748	1 916	380	1 536
90	4 428	907	3 521	2 696	575	2 121	1 732	332	1 400
91	3 651	741	2 910	2 226	481	1 745	1 425	260	1 165
92	2 582	483	2 099	1 626	303	1 323	956	180	776
93	2 146	404	1 742	1 292	264	1 028	854	140	714
94	1 582	270	1 312	991	186	805	591	84	507
95	1 045	173	872	651	116	535	394	57	337
96	723	117	606	472	85	387	251	32	219
97	438	62	376	290	41	249	148	21	127
98	292	41	251	189	33	156	103	8	95
99	111	16	95	83	12	71	28	4	24
100 и более	152	27	125	103	20	83	49	7	42
Итого	4 000 084	1 868 294	2 131 790	3 070 915	1 413 083	1 657 832	929 169	455 211	473 958
60 и более	907 187								
старше трудоспособного возраста	943 269	285 544	657 725						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0 – 17 лет	851 777	437 746	414 031	674 857	346 499	328 358	176 920	91 247	85 673
0 – 14 лет	736 650	378 453	358 197	586 121	300 956	285 165	150 529	77 497	73 032
15 – 17 лет	115 127	59 293	55 834	88 736	45 543	43 193	26 391	13 750	12 641
взрослые	3 148 307	1 430 548	1 717 759	2 396 058	1 066 584	1 329 474	752 249	363 964	388 285
трудоспособные с 18 лет	2 205 038	1 145 004	1 060 034	1 701 506	862 300	839 206	503 532	282 704	220 828
трудоспособные	2 283 072	1 185 297	1 097 775	1 761 968	893 441	868 527	521 104	291 856	229 248
пенсионный возраст	943 269	285 544	657 725	694 552	204 284	490 268	248 717	81 260	167 457
фертильный возраст 15 – 49 лет			933 571			747 516			186 055

Таблица 1.6

Численность, структура (половозрастной состав, городское/сельское) населения Республики Татарстан на 01.01.2023 (по данным РМИАЦ)

Половозрастной состав	Все население	Мужчины	Женщины	Городское население	Мужчины	Женщины	Сельское население	Мужчины	Женщины
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Все население	4 001 625	1 869 027	2 132 598	3 071 356	1 413 292	1 658 064	930 269	455 735	474 534
0 – 4	209 065	107 163	101 902	168 419	86 356	82 063	40 646	20 807	19 839
5 – 9	278 254	143 119	135 135	224 174	115 232	108 942	54 080	27 887	26 193
10 – 14	246 849	126 955	119 894	192 026	98 657	93 369	54 823	28 298	26 525
15 – 19	194 891	98 460	96 431	150 998	75 882	75 116	43 893	22 578	21 315
20 – 24	189 168	95 033	94 135	142 430	71 181	71 249	46 738	23 852	22 886
25 – 29	216 509	110 063	106 446	164 244	81 836	82 408	52 265	28 227	24 038
30 – 34	324 360	162 468	161 892	258 959	126 747	132 212	65 401	35 721	29 680
35 – 39	358 607	177 919	180 688	292 361	142 107	150 254	66 246	35 812	30 434
40 – 44	290 197	139 933	150 264	234 473	111 049	123 424	55 724	28 884	26 840
45 – 49	265 777	126 215	139 562	204 569	95 455	109 114	61 208	30 760	30 448
50 – 54	240 910	113 535	127 375	175 166	80 286	94 880	65 744	33 249	32 495
55 – 59	257 265	117 196	140 069	182 273	79 223	103 050	74 992	37 973	37 019
60 – 64	294 328	127 928	166 400	214 351	88 921	125 430	79 977	39 007	40 970
65 – 69	242 469	97 247	145 222	181 159	69 561	111 598	61 310	27 686	33 624
70 – 74	175 113	64 784	110 329	133 327	47 736	85 591	41 786	17 048	24 738
75 – 79	76 703	25 710	50 993	58 634	19 438	39 196	18 069	6 272	11 797
80 – 84	81 970	22 251	59 719	55 385	14 990	40 395	26 585	7 261	19 324
85 – 89	41 719	9 659	32 060	27 603	6 403	21 200	14 116	3 256	10 860
90 – 94	14 499	2 900	11 599	8 923	1 876	7 047	5 576	1 024	4 552
95 – 99	2 820	464	2 356	1 775	339	1 436	1 045	125	920
В возрасте 70 лет и более	392 976	125 793	267 183	285 754	90 799	194 955	107 222	34 994	72 228
В возрасте 85 лет и более	59 190	13 048	46 142	38 408	8 635	29 773	20 782	4 413	16 369
Дети 0 – 14 лет	734 168	377 237	356 931	584 619	300 245	284 374	149 549	76 992	72 557
Взрослые (15 и более)	3 267 457	1 491 790	1 775 667	2 486 737	1 113 047	1 373 690	780 720	378 743	401 977
Трудоспособные	2 259 540	1 170 883	1 088 657	1 744 149	882 894	861 255	515 391	287 989	227 402
Пенсионный возраст	966 575	299 646	666 929	711 115	213 957	497 158	255 460	85 689	169 771
Подростки (15 – 17 лет)	118 042	60 575	57 467	91 029	46 561	44 468	27 013	14 014	12 999
Женщины в возрасте 15 – 49 лет	0	0	929 418	0	0	743 777	0	0	185 641
Взрослые 18 лет и более	3 149 415	1 431 215	1 718 200	2 395 708	1 066 486	1 329 222	753 707	364 729	388 978
Работающие	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Подростки 15 лет	41 342	21 261	20 081	31 473	16 196	15 277	9 869	5 065	4 804

Динамика численности населения, постоянно проживающего в городах и районах Республики Татарстан за 2020 – 2023 годы (по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан)

Численность населения (на начало года)	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
1	2	3	4	5
Численность постоянного населения (городская + сельская местность), человек	3 902 888	3 894 120	3 886 395	4 001 625
Численность постоянного населения (городская местность), человек	3 002 176	2 994 450	2 986 674	3 071 247
Численность постоянного населения (сельская местность), человек	900 712	899 670	899 721	930 378
Численность постоянного населения в городах и районах Республики Татарстан, человек:				
Агрызский	34 724	34 446	33 936	34 692
Азнакаевский	60 129	58 999	57 765	57 623
Аксубаевский	27 995	27 496	26 959	26 484
Актанышский	29 384	28 845	28 148	27 710
Алексеевский	24 969	24 707	24 522	24 739
Алькеевский	18 675	18 417	18 177	18 228
Альметьевский	208 914	208 134	207 966	213 275
Апастовский	19 512	19 283	18 954	18 786
Арский	51 291	50 586	49 798	50 166
Атнинский	12 883	12 734	12 532	12 371
Бавлинский	34 479	33 899	33 196	32 711
Балтасинский	33 176	32 995	32 774	32 861
Бугульминский	103 062	101 859	100 093	100 110
Буинский	41 587	40 754	39 957	39 524
Верхнеуслонский	15 935	16 068	16 052	17 493
Высокогорский	51 567	52 683	54 511	58 283
Дрожжановский	21 569	21 269	20 734	20 429
Елабужский	85 606	85 514	85 825	85 667
Зайнский	53 698	52 774	51 877	52 812

1	2	3	4	5
Зеленодольский	165 915	165 592	165 726	169 710
Кайбицкий	13 415	13 089	12 828	12 622
Камско-Устьинский	14 747	14 557	14 342	14 305
Кукморский	50 840	50 648	50 227	51 290
Лаишевский	47 423	50 904	55 530	67 057
Лениногорский	81 069	80 233	79 129	78 468
Мамадышский	41 611	41 158	40 451	39 955
Менделеевский	30 064	29 671	29 273	30 523
Мензелинский	27 686	27 345	26 962	26 732
Муслюмовский	19 326	19 098	18 748	18 828
Нижнекамский	276 326	276 037	275 816	277 053
Новошешминский	12 782	12 469	12 046	12 798
Нурлатский	55 344	54 416	53 400	52 133
Пестречинский	45 054	49 263	53 730	64 944
Рыбно-Слободский	24 784	24 444	24 165	24 078
Сабинский	30 810	30 610	30 458	30 407
Сармановский	34 230	33 863	33 253	34 003
Спасский	18 599	18 371	17 961	18 209
Тетюшский	21 584	21 060	20 524	20 066
Тукаевский	42 511	43 653	45 514	48 959
Тюлячинский	13 778	13 735	13 571	13 562
Черемшанский	18 682	18 352	17 984	17 962
Чистопольский	75 675	74 691	73 766	73 850
Ютазинский	20 248	19 984	19 676	19 712
г.Набережные Челны	533 839	532 074	528 366	545 750
г.Казань	1 257 391	1 257 341	1 259 173	1 314 685
Республика Татарстан	3 902 888	3 894 120	3 886 395	4 001 625

Таблица 2

**Динамика численности и возрастной структуры населения
Республики Татарстан за 2021 – 2023 годы (по данным Территориального
органа Федеральной службы государственной статистики
по Республике Татарстан)**

Наименование показателя	На 01.01.2021	На 01.01.2022	На 01.01.2023
1	2	3	4
Общая численность населения, человек, в том числе:	3 894 120	3 886 395	4 001 625
моложе трудоспособного возраста (0 – 15 лет), человек	769 239	773 356	775 510
трудоспособного возраста, человек	2 162 744	2 198 503	2 259 540

1	2	3	4
старше трудоспособного возраста, человек	962 137	914 536	966 575

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан, число детей, родившихся в Республике Татарстан за 2022 год, составило 36 651 человек, что на 4 406 человек меньше, чем в 2021 году (41 057 человек). Показатель рождаемости за 2022 год составил 9,4 на 1 000 населения, что на 11,3 процента ниже, чем в 2021 году (10,6 на 1 000 населения). За 2022 год показатель рождаемости в Республике Татарстан был выше на 4,4 процента, чем по Российской Федерации (9,0 на 1 000 населения).

С 2019 года показатель естественного прироста населения в Республике Татарстан перешел в отрицательное значение. Естественный прирост составил: за 2019 год – 0 на 1 000 населения, за 2020 год – минус 0,1 на 1 000 населения, за 2021 год – минус 3,3 на 1 000 населения, за 2022 год – минус 2,1 на 1 000 населения.

По данным за 2022 год, естественная убыль населения составила 2,1 на 1 000 человек населения, или минус 8 133 человека.

Ожидаемая продолжительность жизни составила: за 2018 год – 74,35 года, за 2019 год – 75,03 года, за 2020 год – 72,61 года, за 2021 год – 71,28 года, за 2022 год – 74,92 года (таблица 3).

Таблица 3

Медико-демографические показатели в Республике Татарстан
за 2018 – 2022 годы (по данным РМИАЦ)

Наименование показателя	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Рождаемость на 1 000 населения, человек	10,9	10,6	10,5	9,2
Смертность на 1 000 населения, человек	11,0	13,9	15,5	11,2
Смертность населения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек соответствующего возраста, человек	387,7	475,0	503,7	451,8
Естественный прирост, убыль (минус) на 1 000 населения	минус 0,1	минус 3,3	минус 5,0	минус 2,0
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	75,03	72,61	71,28	74,92

Несмотря на сложную демографическую ситуацию в Республике Татарстан, связанную со снижением рождаемости и старением населения, республика по итогам 2022 года занимает первое место в Приволжском федеральном округе по естественному приросту, рождаемости и низким показателям общей смертности населения (таблица 4).

Основные демографические показатели Республики Татарстан в сравнении со средними показателями по Приволжскому федеральному округу и по Российской Федерации (по данным РМИАЦ)

Наименование показателя	2022 год	Место Республики Татарстан в Российской Федерации	Место Республики Татарстан в Приволжском федеральном округе
Естественный прирост (на 1 000 человек населения)	минус 2,0	22	1
Рождаемость (на 1 000 человек населения)	9,2	19	1
Смертность от всех причин (на 1 000 человек населения)	11,2	23	1
Младенческая смертность (на 1 000 родившихся живыми)	3,2	26	4

1.1.2. Общие показатели смертности в Республике Татарстан.

Показатель смертности населения за 2022 год (с учетом переписи 2020 года) составил 11,2 на 1 000 населения, что на 27,7 процента ниже уровня 2021 года (15,5 на 1 000 населения): умерли 44 815 человек, что на 15 415 человек меньше, чем в 2021 году (рис.2).

В Республике Татарстан отмечается снижение смертности населения от всех основных причин, занимающих лидирующие позиции в смертности (по сравнению с аналогичным периодом 2021 года): от болезней системы кровообращения – на 5,8 процента; от новообразований – на 1,7 процента; от болезней органов пищеварения – на 6,8 процента; от болезней органов дыхания – на 26,8 процента; от COVID-19 – на 82,2 процента (таблицы 5.1 и 5.2).

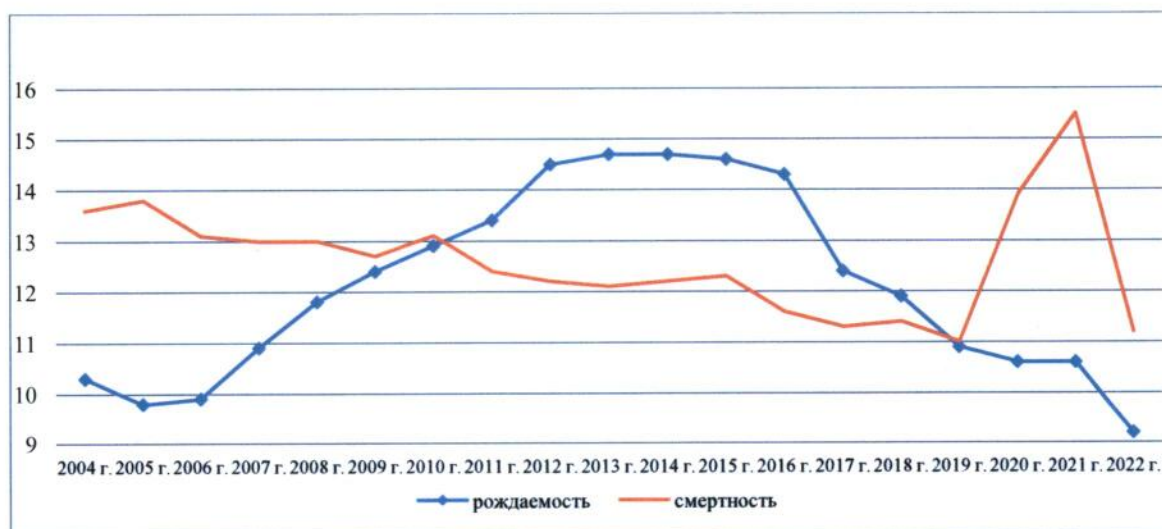


Рис.2. Динамика показателей рождаемости и смертности по Республике Татарстан, случаев на 1 000 населения (по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан).

Таблица 5.1

Смертность среди всего населения Республики Татарстан по классам причин смерти на 100 тысяч среднегодового постоянного населения (по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан)

Наименование классов заболеваний	Смертность, случаев на 100 тыс. населения				
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Итого по всем классам заболеваний, из них:	1 144,8	1 098,5	1 393,1	1 548,2	1 153,5
Новообразования	197,9	188,5	184,3	175,8	172,8
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	43,5	53,1	81,4	67,1	56,2
Болезни системы кровообращения	597,3	533,7	639,0	563,5	530,7
COVID-19	-	-	10,5	280,5	52,1

Таблица 5.2

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				
	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Новообразования	7 661	7 256	7 280	6 813	6 708
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1 685	2 060	3 346	2 613	2 182
Болезни системы кровообращения	23 497	20 888	25 627	21 980	20 605
COVID-19	-	-	410	10 897	2 022

В структуре смертности в 2022 году преобладали болезни системы кровообращения – 530,7 случая на 100 тыс. населения, что на 5,8 процента ниже значения показателя 2021 года (2021 г. – 563,5 на 100 тыс. населения). Снижение смертности произошло из-за изменения структуры причин смерти. В общей структуре смертности умершие от болезней системы кровообращения составили 46,0 процента против 36,4 процента в 2021 году.

Второе место в структуре смертности в 2022 году занимали новообразования – 172,8 случая на 100 тыс.населения, что на 1,7 процента ниже, чем в 2021 году – 175,8 случая на 100 тыс.населения. В общей структуре смертности смертность от новообразований составляла 15,0 процента.

Третье место в структуре смертности в 2022 году занимали травмы, отравления и воздействия внешних причин – 80,6 случая на 100 тыс.населения, что в общей структуре смертности составило 7,0 процента.

На четвертом месте в структуре смертности (6,3 процента) находились симптомы, признаки, отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках, – 72,6 случая на 100 тыс.населения (на 44,4 процента ниже значения 2021 года – 130,6).

На пятом месте – смертность от болезней органов пищеварения – 64,2 случая на 100 тыс.населения, что на 7,1 процента ниже, чем наблюдалось в 2021 году (2021 г. – 69,1 случая на 100 тыс.населения).

Смертность от болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в 2022 году занимала шестое место среди всех причин смерти и составила 56,2 случая на 100 тыс.населения, что на 16,5 процента ниже, чем наблюдалось в 2021 году (2021 г. – 67,3 случая на 100 тыс.населения) (таблицы 5.3, 6, рис.3).

Смертность лиц трудоспособного возраста от всех причин в 2022 году составила 451,8 случая на 100 тыс.населения, что на 10,3 процента ниже, чем в 2021 году (2021 г. – 503,7 на 100 тыс.населения).

В структуре смертности среди лиц трудоспособного возраста также преобладают болезни системы кровообращения, что в 2022 году составило 149,9 случая на 100 тыс.населения и было на 1,0 процента ниже значения за 2021 год – 151,4 случая на 100 тыс.населения.

Среди лиц трудоспособного возраста смертность от инфаркта миокарда составила 8,9 случая на 100 тыс.населения против 8,1 случая на 100 тыс.населения в 2021 году; смертность от цереброваскулярных заболеваний составила 32,7 случая на 100 тыс.населения против 31,6 случая на 100 тыс.населения в 2021 году.

Смертность лиц трудоспособного возраста от внешних причин в 2022 году составила 98,4 случая на 100 тыс.населения соответствующего возраста, что было на 5,3 процента выше значения 2021 года (2021 г. – 93,4 случая на 100 тыс.населения).

Смертность лиц трудоспособного возраста от новообразований составила 65,6 случая на 100 тыс.населения соответствующего возраста, что было выше на 2,7 процента, чем в 2021 году (2021 г. – 63,9 случая на 100 тыс.населения).

Динамика структуры смертности по основным классам причин смерти в Республике Татарстан (за период с 1 января по 2 ноября 2023 года по сравнению с аналогичным периодом 2020 – 2022 годов) (по данным государственной информационной системы «Электронное здравоохранение Республики Татарстан»)

Ранговое место и доля умерших от всех причин в 2023 году	Основные причины смерти	2023 год	2022 год	2021 год	2020 год	2019 год	Динамика изменения по сравнению с 2019 годом, человек	Динамика изменения по сравнению с 2019 годом, процентов	Динамика изменения по сравнению с 2020 годом, человек	Динамика изменения по сравнению с 2020 годом, процентов	Динамика изменения по сравнению с 2021 годом, человек	Динамика изменения по сравнению с 2021 годом, процентов	Динамика изменения по сравнению с 2022 годом, человек	Динамика изменения по сравнению с 2022 годом, процентов
	Всего умерших от всех причин, в том числе от:	35 569	37 808	50 429	42 994	36 147	-578	-1,6	-7425	-17,3	-14 860	-29,5	-2239	-5,9
1 (46,6 процента)	болезней системы кровообращения	16 566	16 824	18 078	19 068	17 151	-585	-3,4	-2 502	-13,1	-1 512	-8,4	-258	-1,5
2 (16,3 процента)	новообразований	5 805	5 545	5 526	5 722	5 920	-115	-1,9	83	1,5	279	5,0	260	4,7
3 (6,5 процента)	внешних причин смерти	2 322	2 544	2 722	2 613	968	1 354	139,9	-291	-11,1	-400	-14,7	-222	-8,7
4 (6,3 процента)	болезней органов пищеварения	2 255	2 068	2 168	2 141	1 833	422	23,0	114	5,3	87	4,0	187	9,0
5 (6,1 процента)	болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ	2 164	1 774	2 191	2 448	1 601	563	35,2	-284	-11,6	-27	-1,2	390	22,0
6 (5,6 процента)	болезней органов дыхания, в том числе:	1 976	1 567	2 331	1 923	1 374	602	43,8	53	2,8	-355	-15,2	409	26,1
(1,5 процента)	от пневмонии (J12-J18)	532	473	834	497	260	272	104,6	35	7,0	-302	-36,2	59	12,5
7 (3,1 процента)	болезней нервной системы	1 115	1 214	1 840	1 639	884	231	26,1	-524	-32,0	-725	-39,4	-99	-8,2
8 (2,8 процента)	симптомов, признаков и отклонений от нормы, выявленных при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированных в других рубриках	998	2 257	4 194	3 162	2 716	-1 718	-63,3	-2 164	-68,4	-3 196	-76,2	-1 259	-55,8
9 (0,4 процента)	COVID-19 (U07.1-U07.2)	141	2 039	9 168	1 680	-	-	-	-	-	-9 027	-98,5	-1 898	-93,1



Рис.3. Динамика смертности населения Республики Татарстан за 2017 – 2023 годы (по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Татарстан)

Смертность населения Республики Татарстан от болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00 – E90) (за период с 1 января по 2 ноября 2023 года по сравнению с аналогичным периодом 2022 года) (по данным РМИАЦ)

Причина смерти: болезни эндокринной системы, (E00 – E90)	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 год	2 182	145	25	1 064	34	94	910		1 059
9 месяцев 2023 года	2 132	217	809	935	57	472	987		1 223

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

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

За 10 месяцев 2023 года смертность снизилась на 6,2 процента по сравнению с аналогичным периодом 2022 года. В структуре смертности за 10 месяцев 2023 года болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ составили 6,0 процента.

1.2. Анализ смертности в Республике Татарстан.

1.2.1. Анализ детской и младенческой смертности в Республике Татарстан.

Уровень детской смертности 0 – 17 лет в 2022 году составил 32,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста (в абсолютных цифрах – 271 ребенок), это на 21,8 процента ниже, чем в прошлом году (2021 г. – 40,9 промилле, в абсолютных цифрах – 347 детей).

Снижение детской смертности обусловлено снижением младенческой смертности детей до 1 года жизни на 28 процентов. Детская смертность 1 – 17 лет увеличилась на 18,6 процента.

Детская смертность в Республике Татарстан за 2021 – 2022 годы
(по данным РМИАЦ)

Число умерших детей по возрастам	2021 год		2022 год	
	в абсолютных цифрах	на 100 тыс. населения	в абсолютных цифрах	на 100 тыс. населения
Число умерших 0 – 17 лет,	347	40,9	271	32,0
в т.ч. 0 – 1 год*	165	4,0	123	3,3
1 – 17 лет	182	22,6	148	18,4

*Рассчитано на 1 000 детей, родившихся живыми.

При сравнении показателей с 2021 годом за 2022 год отмечается снижение детской смертности во всех возрастных категориях, кроме группы 10 – 14 лет.

За 2022 год доминирующей группой причин смертности у детей 0 – 17 лет являются заболевания перинатального периода, составляя 27,7 процента всех случаев детской смертности (в абсолютных цифрах – 75 детей); на втором месте (25,1 процента) – внешние причины (в абсолютных цифрах – 68 детей); на третьем месте (14,4 процента) – болезни нервной системы (в абсолютных цифрах – 39 детей); на четвертом месте (11,1 процента) – врожденные аномалии развития (в абсолютных цифрах – 30 детей); на пятом месте (7,0 процента) – новообразования (в абсолютных цифрах – 19 детей).

Структура причин детской смертности (0 – 17 лет) в Республике Татарстан за 2021 – 2022 годы (по данным РМИАЦ)

Причины	2021 год		2022 год	
	в абсолютных цифрах	на 100 тыс. населения	в абсолютных цифрах	на 100 тыс. населения
1	2	3	4	5
Инфекционные болезни	11	1,30	11	1,30
Новообразования	28	3,30	19	2,24
Болезни крови	2	0,24	1	0,12
Болезни эндокринной системы	5	0,59	6	0,71
Болезни нервной системы	44	5,19	39	4,60
Болезни системы кровообращения	9	1,06	9	1,06
Болезни органов дыхания	10	1,12	2	0,24
Болезни органов пищеварения	6	0,71	2	0,24
Болезни мочеполовой системы	-		2	0,24
Болезни перинатального периода	97	11,44	75	8,85
Врожденные пороки развития	33	3,90	30	3,54
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, не классифицированные в других рубриках	15	1,77	7	0,83

1	2	3	4	5
Внешние причины	87	10,26	68	8,02
Всего	347	40,9	271	32,0

В 2022 году по сравнению с 2021 годом отмечается снижение детской смертности от:

- новообразований – на 32 процента;
- болезни крови – с 2 случаев до 1 случая;
- болезни нервной системы – на 11,5 процента;
- болезни органов дыхания – с 10 случаев до 2 случаев;
- болезни перинатального периода – на 22,6 процента;
- врожденных пороков развития – на 9,2 процента;
- внешних причин – на 21,8 процента.

Рост детской смертности наблюдается от внешних причин – на 21,8 процента.

Анализ младенческой смертности в Республике Татарстан за 2022 год

За 2022 год в республике родились 36 673 ребенка, что на 4 384 ребенка меньше, чем за 2021 год (41 057). Рождаемость в республике снизилась на 13,2 процента и составила 9,2 промилле (2021 г. – 10,5 промилле). Показатель смертности в республике составил 11,2 промилле (2021 г. – 15,5 промилле), снижение на 27,7 процента.

Таблица 9

Показатели младенческой смертности в Республике Татарстан за 2013 – 2022 годы (по данным РМИАЦ)

Годы	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
В абсолютных цифрах, человек	394	369	343	299	249	207	210	170	165	120
Случаев на 1 000 родившихся живыми	7,0	6,5	6,1	5,4	5,1	4,3	4,9	4,1	4,0	3,2

Уровень младенческой смертности в Республике Татарстан за 2022 год составил 3,3 на 1 000 родившихся живыми, что на 17,5 процента ниже по сравнению с показателем прошлого года (в 2021 г. – 4,0 промилле). Умерли 120 детей первого года жизни (2021 г. – 165), что меньше на 45 детей.

В основном структуру причин младенческой смертности в Республике Татарстан за 2022 год формируют заболевания перинатального периода – 61 процент (75 детей); врожденные аномалии развития – 17,1 процента (21 ребенок); инфекционные заболевания – 7,3 процента (9 детей); синдром внезапной смерти – 4,1 процента (5 детей); болезни системы кровообращения – 3,2 процента (4 ребенка).

Структура причин младенческой смертности в Республике Татарстан
за 2021 – 2022 годы (по данным РМИАЦ)

№ п/п	Причины смерти	2021 год		2022 год	
		в абсо- лютных цифрах	промилле	в абсо- лютных цифрах	промилле
1	2	3	4	5	6
1.	Болезни органов дыхания, в т.ч. :	1	0,02	1	0,03
	острое респираторное заболевание	-	-	-	-
	пневмония	-	-	1	0,03
	другие заболевания органов дыхания	1	0,02	-	-
2.	Инфекционные заболевания, в т.ч.:	4	0,10	9	0,23
	сепсис	2	0,05	2	0,05
	менингококковая инфекция	-	-	1	0,03
	другие инфекционные заболевания	2	0,05	6	0,15
3.	Заболевания перинатального периода, в т.ч.:	97	2,36	75	1,92
	родовая травма	-	-	-	-
	внутриутробная гипоксия, асфиксия в родах	-	-	2	0,05
	синдром дыхательных расстройств	8	0,19	12	0,31
	врожденная пневмония	13	0,32	7	0,18
	другие респираторные заболевания	12	0,29	4	0,10
	бактериальный сепсис	2	0,05	-	-
	геморрагические нарушения	54	1,31	38	0,97
	гемолитические болезни новорожденных	1	0,02	-	-
	инфекции перинатального периода	2	0,05	1	0,03
	гипоксически-ишемическое поражение центральной нервной системы	-	-	-	-
	другие заболевания перинатального периода	5	0,12	11	0,28
4.	Врожденные пороки развития, в т.ч.:	27	0,66	21	0,54
	врожденные пороки сердца	14	0,34	10	0,26
	врожденные пороки нервной системы	2	0,05	-	-
	врожденные пороки желудочно-кишечного тракта	1	0,02	2	0,05
	хромосомные аномалии	-	-	-	-
	множественные пороки развития	8	0,19	7	0,18
	другие врожденные пороки развития	2	0,05	2	0,05
5.	Заболевания нервной системы	4	0,10	2	0,05
6.	Новообразования	3	0,07	-	-
7.	Болезни эндокринной системы	1	0,02	2	0,05
8.	Болезни крови	2	0,05	-	-
9.	Болезни системы кровообращения	6	0,15	4	0,10
10.	Болезни системы пищеварения	3	0,07	-	-
11.	Болезни мочеполовой системы	-	-	1	0,03
12.	Внешние причины	5	0,12	2	0,05

1	2	3	4	5	6
13.	Симптомы, признаки, отклонения, выявленные при клинических исследованиях, в т.ч.:	12	0,29	6	0,15
	синдром внезапной смерти	12	0,29	5	0,13
	Итого	165	4,0	123	3,3

По сравнению с 2021 годом в 2022 году произошло снижение младенческой смертности от:

- новообразований (2021 г. – 3 случая, 2022 г. – 0 случаев);
- заболеваний системы пищеварения (2021 г. – 3 случая, 2022 г. – 0 случаев);
- болезней крови (2021 г. – 2 случая, 2022 г. – 0 случаев);
- внешних причин – в 2,5 раза (2021 г. – 5 случаев, 2022 г. – 2 случая);
- заболеваний нервной системы – в 2 раза (2021 г. – 4 случая, 2022 г. – 2 случая);
- болезни системы кровообращения – на 33 процента (2021 г. – 6 случаев, 2022 г. – 4 случая);
- заболеваний перинатального периода – на 18,6 процента (2021 г. – 97 случаев, 2022 г. – 75 случаев);
- врожденных пороков развития – на 18,2 процента (2021 г. – 27 случаев, 2022 г. – 21 случай).

Зафиксирован рост младенческой смертности от:

- инфекционных заболеваний – в 2 раза (2021 г. – 4 случая, 2022 г. – 9 случаев);
- болезней эндокринной системы (2021 г. – 1 случай, 2022 г. – 2 случая);
- заболеваний мочеполовой системы (2021 г. – 0 случаев, 2022 г. – 1 случай).

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

Структура смертности от сахарного диабета в Республике Татарстан.

Анализ динамики смертности больных сахарным диабетом за последние пять лет (2018 – 2022 годы включительно) показывает значительное увеличение смертности – на 53 процента в 2020 году по сравнению с предыдущими годами (в связи с пандемией COVID-19). Коронавирусная инфекция COVID-19 /осложнения COVID-19 как причина смерти была указана в 2020 году у 2,16 процента (118 человек) умерших больных сахарным диабетом, в 2021 году – у 13,64 процента (763 человека), в 2022 году – у 3,51 процента (145 человек). Среди непосредственных причин смерти больных сахарным диабетом в 2020 и в 2021 годах отмечалось увеличение доли заболеваний легких, органов дыхательной системы до 6,51 процента и 8,2 процента соответственно, что было на 152 процента (2020 г.) и 217 процентов (2021 г.) выше по сравнению с 2018 годом (таблица 6).

Несмотря на существенное влияние пандемии COVID-19 на структуру непосредственных причин смерти больных сахарным диабетом в 2019 – 2021 годах общая тенденция наиболее частых причин смерти при сахарном диабете не менялась (таблица 11).

Непосредственные причины смерти больных сахарным диабетом (в процентах от числа умерших в отчетном году), динамика за 2018 – 2022 годы по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан

Причины смерти	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
	от общего количества умерших пациентов с сахарным диабетом, процентов				
Алкоголь, другие отравления	0,16	0,05	0,15	0,11	0,1
Гангрена	0,42	0,31	0,20	0,20	0,24
Гипогликемическая кома	0,03		0,05	0,02	0,05
Диабетическая кома	0,11	0,21	0,24	0,16	0,10
Заболевания органов дыхания	2,58	2,28	6,51	8,20	4,31
Заболевания органов пищеварения	1,82	2,21	1,96	1,89	2,74
Инфаркт миокарда 1-го типа			0,05	0,30	0,27
Инфаркт миокарда 2-го типа или метаболический некроз миокарда			0,04	0,32	0,51
Инфаркт миокарда, тип неизвестный	4,9	5,27	3,90	2,41	2,45
Инфекции, сепсис	0,32	0,33	0,51	0,52	0,61
Новая коронавирусная инфекция / осложнения коронавирусной инфекции			2,16	13,64	3,51
Нарушение мозгового кровообращения	14,5	16,87	13,15	9,44	12,42
Онкология	10,7	10,57	7,92	6,54	8,69
Острые сердечно-сосудистые заболевания (нарушения ритма, тромбоз легочной артерии, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кардиогенный шок, отек мозга)	17,9	13,95	18,29	16,28	19,54
Причина смерти не установлена	4,8	3,80	3,53	4,04	5,62
Сахарный диабет	5,4	7,82	9,04	9,44	8,77
Старость и дегенеративные заболевания	5,22	4,70	4,70	6,95	5,81
Суицид	0,32	0,38	0,20	0,20	0,39
Травмы	0,63	0,52	0,35	0,64	0,65
Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность	27	27,04	24,46	17,00	21,17
Хроническая почечная недостаточность	3,1	3,68	2,60	1,70	2,06

Так, доля пациентов среди всех умерших больных сахарным диабетом, непосредственной причиной смерти которых был диабет (терминальная почечная недостаточность, диабетическая гангрена, гипогликемическая кома, диабетическая кома,

инфаркт миокарда 2-го типа), в 2018 году составляла 0,56 процента; в 2019 году – 0,52 процента; в 2020 году – 0,53 процента. От терминальной почечной недостаточности умерло: 3,1 процента пациентов с сахарным диабетом в 2018 году, 3,7 процента – в 2019 году; 2,6 процента – в 2020 году; 1,7 процента – в 2021 году и 2,06 процента – в 2022 году. От диабетической гангрены умерло: 0,42 процента пациентов с сахарным диабетом в 2018 году; 0,3 процента – в 2019 году; 0,2 процента – в 2020 году; 0,2 процента – в 2021 году и 0,24 процента – в 2022 году. От гипогликемической комы умерло: 0,03 процента пациентов с сахарным диабетом в 2018 году; 0 процентов – в 2019 году; 0,05 процента – в 2020 году; 0,02 процента – в 2021 году и 0,05 процента – в 2022 году. От диабетической комы умерло: 0,11 процента пациентов с сахарным диабетом в 2018 году; 0,21 процента – в 2019 году; 0,24 процента – в 2020 году; 0,16 процента – в 2021 году и 0,1 процента – в 2022 году.

В 2021 и 2022 годах доля смертности от причин, непосредственно связанных с сахарным диабетом, увеличилась до 0,68 и 0,9 процента соответственно за счет увеличения числа больных, умерших от инфаркта миокарда 2-го типа (0,32 процента в 2021 году и 0,51 процента в 2022 году по сравнению с 0,04 процента в 2020 году).

Структура смертности больных сахарным диабетом определяется пациентами с сахарным диабетом 2 типа (таблицы 12, 13).

Ведущими причинами смерти больных сахарным диабетом остаются сердечно-сосудистые заболевания.

Болезни системы крови с поражением сердца стали причиной смерти в 4,9 процента случаев в 2018 году; 5,27 процента – в 2019 году, 3,99 процента – в 2020 году; 3,03 процента – в 2021 году и 3,22 процента – в 2022 году.

Острые сердечно-сосудистые заболевания (нарушения ритма, тромбоэмболия легочной артерии, тромбозы, внезапная сердечно-сосудистая смерть, кардиогенный шок, отек мозга) стали причиной смерти у 17,9 процента больных диабетом в 2018 году, у 13,95 процента – в 2019 году, у 18,29 процента – в 2020 году, у 16,28 процента – в 2021 году и у 19,54 процента – в 2022 году.

Болезни системы крови с поражением головного мозга стали причиной смерти у 14,5 процента умерших пациентов с сахарным диабетом в 2018 году, 16,87 процента – в 2019 году; 13,15 процента – в 2020 году; 9,44 процента – в 2021 году и 12,42 процента – в 2022 году.

Доля хронической сердечной недостаточности как причины смерти при сахарном диабете остается значительной: 27,0 процента – в 2018 году; 27,04 процента – в 2019 году; 24,46 процента – в 2020 году; 17,0 процента – в 2021 году и 21,17 процента – в 2022 году.

Включение ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (эмпаглифлозин, дапаглифлозин) в перечень льготного лекарственного обеспечения в Республике Татарстан с 2020 года позволило снизить смертность больных диабетом от хронической сердечной недостаточности с 3,1 и 3,68 процента в 2018 и 2019 годах соответственно до 2,60 – 1,70 – 2,0 процента в 2020, 2021 и 2022 годах соответственно.

Суммарно снижение смертности от новой коронавирусной инфекции COVID-19, хронической сердечной недостаточности привело к снижению смертности больных сахарным диабетом на 16 процентов в 2021 году по отношению к 2020 году и на 16 процентов в 2022 году по отношению к 2021 году (таблицы 12 – 14).

Анализ смертности больных сахарным диабетом в разрезе муниципальных районов и городов Республики Татарстан показал, что Агрызский, Альметьевский, Арский, Высокогорский, Заинский, Зеленодольский, Лаишевский, Нижнекамский, Новошешминский, Пестречинский, Тетюшский, Ютазинский районы, г.Набережные Челны и г.Казань в 2022 году имели показатели ниже среднего значения по республике – 53,6 на 100 тыс.населения. Смертность больных сахарным диабетом в Аксубаевском, Апастовском, Буинском, Дрожжановском, Камско-Устьинском, Мамадышском, Мензелинском, Спасском, Черемшанском, Чистопольском районах республики в 2022 году превышала 100,0 на 100 тыс.населения (таблица 15).

В 2023 году основной причиной смерти пациентов с сахарным диабетом продолжают оставаться болезни системы крови, среди которых ведущую позицию занимает хроническая сердечная недостаточность, далее следуют атеросклеротические сердечно-сосудистые заболевания, которые кумулятивно стали причиной смерти 32,4 процента пациентов с сахарным диабетом 1 типа и 35,68 процента пациентов с сахарным диабетом 2 типа (в Российской Федерации – 38,6 процента и 50,9 процента соответственно).

Непосредственно диабетические причины смерти, связанные с острыми и хроническими диабетическими осложнениями (комы, гангрена, терминальная стадия диабетического поражения почек), занимают значительно меньшую долю в структуре смертности: суммарно 3,9 процента при сахарном диабете 1 типа и 1,8 процента при сахарном диабете 2 типа (в Российской Федерации – 7,3 процента и 2,5 процента соответственно).

Таблица 12

Динамика показателя смертности населения Республики Татарстан в разрезе причины смерти «сахарный диабет» (количество умерших) от сахарного диабета всего, от сахарного диабета 1 типа, сахарного диабета 2 типа, у которых E10 – 14 указана как первоначальная причина смерти, за период 2018 – 2022 годов

Нозологии	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Инсулинозависимый сахарный диабет, сахарный диабет 1 типа	349	337	485	272	215
Инсулиннезависимый сахарный диабет, сахарный диабет 2 типа	1 240	1 621	2 755	2 268	1 903
Другие формы сахарного диабета	84	76	61	37	51
Сахарный диабет, всего	1 673	2 034	3 301	2 577	2 169

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

Показатель детской смертности в 2022 году составил 32,0 на 100 тыс.населения соответствующего возраста (в абсолютных цифрах – 271 ребенок), это на 21,8 процента ниже, чем в прошлом году (2021 г. – 40,9 промилле, в абсолютных цифрах – 347 детей).

За последние пять лет зафиксирован 1 случай смерти ребенка 3 лет с впервые выявленным диагнозом сахарный диабет 1 типа, диабетическим кетоацидозом при позднем обращении за медицинской помощью.

Динамика числа и структуры смертности от сахарного диабета в Республике Татарстан за 2018 – 2022 годы, показатель на 100 тыс.населения соответствующего возраста (по базе данных выписанных медицинских свидетельств о смерти РМИАЦ)

Нозологии	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Число умерших, человек					
Сахарный диабет 1 типа	349	335	454	272	215
Сахарный диабет 2 типа	1 240	1 633	2 613	2 263	1 903
Другие формы сахарного диабета	84	77	59	38	51
Сахарный диабет, всего	1 673	2 045	3 126	2 573	2 169
Умерло от всех причин, всего	44 608	42 848	54 310	60 230	44 815
Структура в общем количестве умерших, процентов					
Сахарный диабет 1 типа	0,78	0,78	0,84	0,45	0,48
Сахарный диабет 2 типа	2,78	3,81	4,81	3,76	4,25
Другие формы сахарного диабета	0,19	0,18	0,11	0,06	0,11
Сахарный диабет, всего	3,75	4,77	5,76	4,27	4,84
Показатель смертности на 100 тыс.населения соответствующего возраста					
Сахарный диабет 1 типа	9,0	8,6	11,6	7,0	5,5
Сахарный диабет 2 типа	31,8	41,9	67,0	58,2	49,0
Другие формы сахарного диабета	2,2	2,0	1,5	1,0	1,3
Сахарный диабет, всего	42,9	52,4	80,2	67,3	53,6

Таблица 14

Динамика смертности больных сахарным диабетом в Республике Татарстан за 2018 – 2022 годы на 100 тыс.населения соответствующего возраста (по данным РМИАЦ)

Год	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Показатель на 100 тыс.населения соответствующего возраста	42,9	52,4 (плюс 22 процента)	80,2 (плюс 53 процента)	67,3 (минус 16,1 процента)	53,6 (минус 16,5 процента)

Смертность больных сахарным диабетом по муниципальным образованиям
Республики Татарстан за 2022 год (по данным РМИАЦ)

Наименование муниципальных районов и городских округов Республики Татарстан	Абсолютное число умерших	Смертность на 100 тыс. человек
1	2	3
Агрызский	18	53,2
Азнакаевский	42	72,9
Аксубаевский	28	104,3
Актанышский	21	74,9
Алексеевский	23	94,0
Алькеевский	14	77,3
Альметьевский	42	20,2
Апастовский	23	121,9
Арский	21	42,2
Атнинский	11	88,0
Бавлинский	31	93,7
Балтасинский	24	73,3
Бугульминский	59	59,2
Буинский	65	163,3
Верхнеуслонский	13	81,4
Высокогорский	20	36,7
Дрожжановский	25	121,3
Елабужский	50	58,3
Заинский	21	40,6
Зеленодольский	31	18,8
Кайбицкий	8	62,7
Камско-Устьинский	16	111,9
Кукморский	39	77,8
Лаишевский	16	28,8
Лениногорский	67	85,0
Мамадышский	41	101,7
Менделеевский	27	92,4
Мензелинский	40	148,9
Муслимовский	14	74,9
Нижнекамский	85	30,8
Новошешминский	6	50,0
Нурлатский	40	75,1
Пестречинский	13	24,1
Рыбно-Слободский	18	74,8

1	2	3
Сабинский	22	72,3
Сармановский	28	84,5
Спасский	18	100,6
Тетюшский	9	44,1
Тукаевский	35	77,1
Тюлячинский	12	88,6
Черемшанский	19	106,2
Чистопольский	92	125,2
Ютазинский	6	30,6
г.Набережные Челны	189	35,8
г.Казань	593	47,1
Итого	2079	53,6

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.

По данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан общее количество постоянно проживающих больных сахарным диабетом на территории республики в 2023 году составило 131 677 человек, из них сахарным диабетом 2 типа – 122 905 человек (93,34 процента), сахарным диабетом 1 типа – 8 772 человека (6,66 процента).

Пациенты в возрасте 18 лет и старше – 130 299 человек, из них с сахарным диабетом 1 типа – 7 398 человек, сахарным диабетом 2 типа – 122 901 человек.

Пациенты в возрасте до 18 лет с сахарным диабетом 1 типа – 1 374 человека.

Таблица 16

Распространенность сахарного диабета в Республике Татарстан на 2022 год с учетом структуры по возрасту и полу (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Возрастная группа / пол			Тип сахарного диабета			
			сахарный диабет 1 типа		сахарный диабет 2 типа	
			количество	на 100 тыс. населения	количество	на 100 тыс. населения
1			2	3	4	5
Возрастная группа	Дети	мужской	453	120,00	2	0,53
		женский	427	119,43	2	0,56
		всего	880	119,72	4	0,54
	Подростки	мужской	190	318,79	-	-
		женский	161	284,31	2	3,53
		всего	351	301,99	2	1,72
	Взрослые	мужской	3 893	285,23	37 089	2 717,38

1		2	3	4	5
Всего	женский	3 098	185,48	84 553	5 062,28
	всего	6 991	230,34	121 642	4 007,80
	мужской	4 536	251,72	37 091	2 058,33
	женский	3 686	176,84	84 557	4 056,66
	всего	8 222	211,56	121 648	3 130,10

Анализ данных регионального сегмента Федерального регистра взрослых больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (18 лет и старше) в Республике Татарстан показывает, что число больных сахарным диабетом увеличивается за счет пациентов с сахарным диабетом 2 типа: в 2020 году – на 2 185 человек (1,8 процента), в 2021 году – на 1 014 человек (0,82 процента), в 2022 году – на 1 256 человек (1,0 процента). В 2022 году отмечено снижение числа больных сахарным диабетом 2 типа на 2 610 человек (2,1 процента).

Распространенность сахарного диабета в динамике за 2019 – 2022 годы существенно не изменялась: распространенность сахарного диабета 1 типа колебалась в пределах 1 процента, сахарного диабета 2 типа – в пределах от 0,8 до 2,1 процента (таблицы 17, 18).

Таблица 17

Динамика численности взрослых (18 лет и старше) больных сахарным диабетом в Республике Татарстан (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Годы	Всего пациентов с сахарным диабетом	Сахарный диабет 1 типа	Сахарный диабет 2 типа	Распространенность сахарного диабета 1 типа на 100 тыс. населения	Распространенность сахарного диабета 2 типа на 100 тыс. населения	Распространенность сахарного диабета всех типов на 100 тыс. населения
2019	129 166	8 106	121 060	208,57	3 114,97	3 323,54
2020	131 353	8 108	123 245	208,63 (плюс 0,03 процента)	3 171,19 (плюс 1,8 процента)	3 379,82
2021	132 441	8 182	124 259	210,53 (плюс 0,91 процента)	3 197,28 (плюс 0,82 процента)	3 407,81
2022	129 869	8 220	121 649	211,51 (плюс 0,47 процента)	3 130,12 (минус 2,1 процента)	3 341,63

Динамика численности взрослых (18 лет и старше) больных сахарным диабетом в Республике Татарстан за 2022 год (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Показатель	Сахарный диабет	
	1 типа	2 типа
На учете на начало учетного периода, человек	8 184	124 258
Взято на учет за период, человек	600	11 904
Впервые выявлено за период, человек	312	7 532
Снято с учета за период, человек	562	14 514
На учете на конец учетного периода, человек	8 222	121 648
Абсолютная убыль / прибавка	плюс 38 человек	минус 2 610 человек

По данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан в 2023 году (таблица 19) средний возраст пациентов с сахарным диабетом 1 типа составляет 39,57 года, сахарным диабетом 2 типа – 67,39 года, в старшей возрастной группе (более 80 лет) пациентов с сахарным диабетом 1 типа – 71 человек (0,9 процента), с сахарным диабетом 2 типа – 16 837 человек (13,8 процента).

Половой состав пациентов с сахарным диабетом 1 типа: мужчин – 55,2 процента, женщин – 44,8 процента, с сахарным диабетом 2 типа: мужчин – 30,5 процента, женщин – 69,5 процента.

Средняя продолжительность жизни пациентов с сахарным диабетом 1 типа составляет 55,28 года, с сахарным диабетом 2 типа – 75,16 года.

Средняя длительность заболевания сахарным диабетом у пациентов с сахарным диабетом 1 типа составляет 12,24 года, с сахарным диабетом 2 типа – 8,44 года.

Среди пациентов с сахарным диабетом 1 типа 50,45 процента имеют длительность заболевания более 10 лет.

Среди пациентов с сахарным диабетом 2 типа 37,9 процента имеют длительность заболевания более 10 лет и 33,2 процента пациентов – менее 5 лет.

Таблица 19

Социально-демографические сведения о больных сахарным диабетом, состоящих на учете, по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан на 2023 год

Сведения	Данные	Сахарный диабет 1 типа		Сахарный диабет 2 типа	
		человек	процентов	человек	процентов
1	2	3	4	5	6
Возраст, лет	средний	39,57		67,39	
	до 30 лет	2 446	29,75	156	0,13
	30 – 60 лет	4 401	53,53	23 883	19,63

1	2	3	4	5	6
	60 – 80 лет	1 304	15,86	80 772	66,40
	80 и более лет	71	0,86	16 837	13,84
Продолжительность жизни, лет	средняя	55,28		75,16	
Длительность сахарного диабета, лет	средняя	12,24		8,44	
	до 5 лет	2 010	24,45	40 394	33,21
	5 – 10 лет	2 064	25,10	35 111	28,86
	от 10 лет	4 148	50,45	46 143	37,93

1.3.2. Динамика общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом в Республике Татарстан с выделением информации по нозологиям: сахарный диабет 1 типа (E11), сахарный диабет 2 типа (E10) по данным РМИАЦ и формы Федерального статистического наблюдения (далее – ФСН).

Общая заболеваемость всего населения Республики Татарстан по классу «Болезни эндокринной системы» за 2021 год составила 8 329,6 на 100 тыс.населения (в среднем в Приволжском федеральном округе – 8 764,4 на 100 тыс.населения, в Российской Федерации – 8 501,0 на 100 тыс.населения).

Первичная заболеваемость всего населения Республики Татарстан по классу «Болезни эндокринной системы» за 2021 год составила 1 045,3 на 100 тыс.населения (в среднем в Российской Федерации – 1 142,3 на 100 тыс.населения, в Приволжском федеральном округе – 1 135,1 на 100 тыс.населения).

Следовательно, общая и первичная заболеваемость по классу «Болезни эндокринной системы» в Республике Татарстан за отчетный период не превышает средние показатели по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу.

Распространенность сахарного диабета 1 типа в Республике Татарстан в 2022 году составила 286,9 на 100 тыс.населения, что было выше показателей 2021 года на 24,9 процента (в Республике Татарстан – 229,6 на 100 тыс.населения, в среднем в Российской Федерации – 229,6 на 100 тыс.населения, в Приволжском федеральном округе – 209,2 на 100 тыс.населения).

Распространенность сахарного диабета 2 типа в Республике Татарстан в 2022 году составила 4 626,8 на 100 тыс.населения, что было выше показателей 2021 года на 33,6 процента (в Республике Татарстан – 3 462,7 на 100 тыс.населения, в среднем в Российской Федерации – 3 280,0 на 100 тыс.населения, в Приволжском федеральном округе – 3 568,4 на 100 тыс.населения) (таблицы 20, 21).

Первичная заболеваемость сахарным диабетом 1 типа в 2022 году увеличилась на 0,3 процента по сравнению с 2021 годом, первичная заболеваемость сахарным диабетом 2 типа в 2022 году снизилась на 0,4 процента по сравнению с 2021 годом (таблица 20).

Доля заболеваний сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за 2020 год составила 10,49 процента, за 2021 год – 12,05 процента, за 2022 год – 12,08 процента, что указывает на необходимость усиления работы по активному выявлению сахарного диабета и нарушений углеводного обмена (таблица 21).

Структура первичной заболеваемости сахарным диабетом 1 типа в разрезе районов и городов Республики Татарстан за 2022 год с указанием впервые выявленных случаев при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации (по данным формы ФСН № 12) представлена в таблице 22.

Структура первичной заболеваемости сахарным диабетом 2 типа в разрезе районов и городов Республики Татарстан за 2022 год с указанием впервые выявленных случаев при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации (по данным формы ФСН № 12) представлена в таблице 23.

Таблица 20

Динамика первичной заболеваемости и распространенности сахарного диабета среди взрослых (18 лет и старше) на 100 тысяч среднегодового населения Республики Татарстан (по данным формы ФСН № 12)

Нозология	Код по МКБ-10	Распространенность болезни, случаев на 100 тыс. населения			Первичная заболеваемость, случаев на 100 тыс. населения		
		2020 г.	2021 г.	2022 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Сахарный диабет, в том числе:	E10-E14	4 579,6	4 695,3	4 913,7	292,5	311,0	312,9
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	502,5	261,4	565,8	17,6	11,0	26,8
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	133,1	535,7	177,0	11,3	22,3	13,3
Сахарный диабет 1 типа	E10	245,9	141,4	286,9	12,5	13,8	13,9
Сахарный диабет 2 типа	E11	4 325,3	4 433,9	4 626,8	279,0	300,0	299,0

Таблица 21

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

Показатели	В том числе	Тип диабета	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6	7	8
Число лиц с диагнозом «сахарный диабет» среди всего населения	зарегистрировано заболеваний, всего	1 тип	8 522	8 911	8 878	5776	10 355
		2 тип	120 005	127 339	132 062	134841	140 448
Первичная заболеваемость и распространенность с диагнозом «сахарный диабет» среди всего населения	распространенность болезни	1 тип	218,7	228,4	227,7	148,5	266,4
		2 тип	3 079,8	3 264,5	3 387,5	3466,1	3 613,8
	первичная заболеваемость	1 тип	15,4	14,5	14,5	15,6	16,9
		2 тип	239,3	255,4	218,6	234,5	233,6

1	2	3	4	5	6	7	8
Доля лиц с диагнозом «сахарный диабет» среди всего населения, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации	заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом	1 тип	601	564	573	521	657
		2 тип	9 323	9 963	8 521	9 123	9 077
	выявлено при профилактическом осмотре и диспансеризации	1 тип	44	57	24	17	31
		2 тип	1 244	1 155	856	1 130	1 129
	доля	1 тип	7,3	10,1	4,2	3,3	4,7
		2 тип	13,3	11,6	10,0	12,4	12,4

Таблица 22

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

Наименование муниципальных районов и городских округов Республики Татарстан	Зарегистрировано заболеваний, всего случаев	Распространенность болезни, случаев на 100 тыс. населения	Первичная заболеваемость на 100 тыс. населения	Заболевание с впервые в жизни установленным диагнозом, случаев	Выявлено при профилактическом осмотре и при диспансеризации, случаев	Доля случаев, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации, процентов
1	2	3	4	5	6	7
Агрызский район	36	106,1	2,9	1	0	0,0
Азнакаевский район	123	212,9	12,1	7	0	0,0
Аксубаевский район	45	166,9	26,0	7	0	0,0
Актанышский район	68	241,6	17,8	5	0	0,0
Алексеевский район	68	277,3	8,2	2	1	50,0
Алькеевский район	41	225,6	11,0	2	0	0,0
Альметьевский район	804	386,6	33,7	70	0	0,0
Апастовский район	41	216,3	5,3	1	0	0,0
Арский район	104	208,8	10,0	5	2	40,0
Атнинский район	36	287,3	8,0	1	0	0,0
Бавлинский район	48	144,6	12,0	4	0	0,0
Балтасинский район	89	271,6	24,4	8	0	0,0
Бугульминский район	287	286,7	11,0	11	0	0,0
Буинский район	65	162,7	5,0	2	0	0,0
Верхнеуслонский район	24	149,5	6,2	1	0	0,0
Высокогорский район	105	192,6	18,3	10	0	0,0
Дрожжановский район	31	149,5	4,8	1	0	0,0
Елабужский район	353	411,3	17,5	15	0	0,0
Заинский район	228	439,5	11,6	6	0	0,0
Зеленодольский район	365	220,2	13,9	23	0	0,0
Кайбицкий район	51	397,6	23,4	3	0	0,0
Камско-Устьинский район	51	355,6	13,9	2	2	100,0
Кукморский район	91	181,2	21,9	11	0	0,0
Лаишевский район	140	252,1	46,8	26	1	3,8
Лениногорский район	235	297,0	6,3	5	1	20,0
Мамадышский район	105	259,6	12,4	5	1	20,0
Менделеевский район	90	307,5	20,5	6	1	16,7

1	2	3	4	5	6	7
Мензелинский район	89	330,1	22,3	6	0	0,0
Муслюмовский район	44	234,7	42,7	8	0	0,0
Нижнекамский район	904	327,8	17,8	49	3	6,1
Новошешминский район	32	265,6	16,6	2	0	0,0
Нурлатский район	75	140,4	9,4	5	2	40,0
Пестречинский район	110	204,7	22,3	12	5	41,7
Рыбно-Слободский район	53	219,3	8,3	2	0	0,0
Сабинский район	66	216,7	9,8	3	0	0,0
Сармановский район	89	267,6	30,1	10	2	20,0
Спасский район	40	222,7	5,6	1	0	0,0
Тетюшский район	33	160,8	14,6	3	0	0,0
Тукаевский район	150	329,6	11,0	5	3	60,0
Тюлячинский район	30	221,1	14,7	2	1	50,0
Черемшанский район	45	250,2	22,2	4	1	25,0
Чистопольский район	161	218,3	6,8	5	0	0,0
Ютазинский район	31	157,6	5,1	1	0	0,0
г.Набережные Челны	1 569	297,0	23,5	124	1	0,8
г.Казань	3 110	247,0	13,1	165	4	2,3
Итого по Республике Татарстан	10 355	266,4	16,6	647	31	4,7

Таблица 23

Структура первичной заболеваемости сахарным диабетом 2 типа в разрезе районов и городов Республики Татарстан за 2022 год с указанием впервые выявленных случаев при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации (по данным формы ФСН № 12)

Наименование муниципальных районов и городских округов Республики Татарстан	Зарегистрировано заболеваний, всего случаев	Распространенность болезни, случаев на 100 тыс. населения	Первичная заболеваемость на 100 тыс. населения	Заболевание с впервые в жизни установленным диагнозом, случаев	Выявлено при профилактическом осмотре и при диспансеризации, случаев	Доля случаев, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации, процентов
1	2	3	4	5	6	7
Агрызский район	1 086	3 200,1	380,1	129	6	4,7
Азнакаевский район	1 901	3 290,9	200,8	116	4	3,4
Аксубаевский район	788	2 923,0	189,2	51	0	0,0
Актанышский район	676	2 401,6	167,0	47	0	0,0
Алексеевский район	690	2 813,8	146,8	36	10	27,8
Алькеевский район	499	2 745,2	291,6	53	5	9,4
Альметьевский район	9 546	4 590,2	277,0	576	256	44,4
Апастовский район	760	4 009,7	554,0	105	6	5,7
Арский район	1 830	3 674,8	325,3	162	0	0,0
Атнинский район	313	2 497,6	223,4	28	8	28,6
Бавлинский район	1 171	3 527,5	310,3	103	18	17,5
Балтасинский район	790	2 410,4	82,4	27	0	0,0
Бугульминский район	2 647	2 644,5	195,8	196	0	0,0
Буинский район	1 690	4 229,5	172,7	69	14	20,3
Верхнеуслонский район	651	4 055,6	380,0	61	0	0,0
Высокогорский район	1 396	2 561,0	108,2	59	0	0,0
Дрожжановский район	574	2 768,4	260,4	54	1	1,9

1	2	3	4	5	6	7
Елабужский район	3 926	4 574,4	301,8	259	7	2,7
Зайнский район	1 821	3 510,2	244,8	127	8	6,3
Зеленодольский район	6 677	4 028,9	251,6	417	6	1,4
Кайбицкий район	425	3 313,1	226,1	29	3	10,3
Камско-Устьинский район	764	5 327,0	592,7	85	7	8,2
Кукморский район	1 598	3 181,6	308,6	155	0	0,0
Лаишевский район	1 467	2 641,8	261,1	145	0	0,0
Лениногорский район	3 793	4 793,4	179,5	142	20	14,1
Мамадышский район	1 717	4 244,6	479,6	194	13	6,7
Менделеевский район	1 041	3 556,2	276,7	81	17	21,0
Мензелинский район	999	3 705,2	222,5	60	3	5,0
Муслимовский район	641	3 419,0	160,0	30	6	20,0
Нижнекамский район	11 548	4 186,8	268,3	740	40	5,4
Новошешминский район	584	4 848,1	523,0	63	27	42,9
Нурлатский район	1 595	2 986,9	230,3	123	29	23,6
Пестречинский район	1 485	2 763,8	353,6	190	131	68,9
Рыбно-Слободский район	1 193	4 936,9	326,9	79	18	22,8
Сабинский район	1 123	3 687,0	239,7	73	51	69,9
Сармановский район	1 099	3 305,0	306,7	102	8	7,8
Спасский район	680	3 786,0	289,5	52	5	9,6
Тетюшский район	854	4 161,0	341,1	70	6	8,6
Тукаевский район	1 861	4 088,9	366,9	167	60	35,9
Тюлячинский район	377	2 778,0	154,7	21	7	33,3
Черемшанский район	571	3 175,0	150,1	27	3	11,1
Чистопольский район	2 598	3 521,9	188,4	139	0	0,0
Ютазинский район	834	4 238,7	416,8	82	11	13,4
г.Набережные Челны	18 834	3 564,6	251,2	1327	113	8,5
г.Казань	43 316	3 440,0	176,6	2224	202	9,1
Итого по Республике Татарстан	140 429	3 613,3	233,5	9075	1129	0,8

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

В 2022 году в медицинских организациях Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь населению в системе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), было зарегистрировано 1 666 детей, больных сахарным диабетом, из них 1 647 детей с сахарным диабетом 1 типа и 19 детей с сахарным диабетом 2 типа.

Таблица 24

Абсолютное число детей с сахарным диабетом за 2018 – 2022 годы

Годы	Сахарный диабет 1 типа	Сахарный диабет 2 типа
2018	1 247	27
2019	1 287	24
2020	1 370	15
2021	1 475	13
2022	1 647	19

Годовой прирост абсолютной численности больных сахарным диабетом 2 типа в 2022 году составил 31,6 процента, сахарным диабетом 1 типа – 10,4 процента.

Говоря о нарушении углеводного обмена в детском и подростковом возрасте, мы имеем в виду прежде всего сахарный диабет 1 типа – в Республике Татарстан в оцениваемый период пациенты с сахарным диабетом 2 типа составляли от 0,6 до 2,1 процента общего количества больных до 18 лет (2022 год – 1,14 процента). На протяжении последних 10 – 12 лет отмечается рост распространенности сахарного диабета на территории Республики Татарстан (рис.4).



Рис.4. Распространенность сахарного диабета у детей и подростков в Республике Татарстан.

Заболеваемость сахарным диабетом тоже демонстрирует серьезную тенденцию к увеличению у детей и подростков на протяжении последних 10 лет (рис.5).



Рис.5. Заболеваемость сахарным диабетом у детей и подростков в Республике Татарстан.

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

1.4.1. Распространенность осложнений сахарного диабета в Республике Татарстан.

Абсолютное количество взрослых (18 лет и старше) пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией и диабетической нефропатией в Республике Татарстан в 2022 году (по данным формы ФСН № 12) представлено в таблице 25.

Таблица 25

Количество взрослых (18 лет и старше) пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией и диабетической нефропатией в Республике Татарстан в 2022 году
(по данным формы ФСН № 12)

Диагноз	Код по МКБ-10	Взрослые	Лица старше трудоспособного возраста
Сахарный диабет	E10 – E14	133 035	90 216
С поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	15 546	9 734
С поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	4 845	2 349
Сахарный диабет 1 типа	E10	7 090	1 828
Сахарный диабет 2 типа	E11	125 945	88 388

Распространенность осложнений сахарного диабета в Республике Татарстан в процентном соотношении по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан на 2023 год составила:

диабетическая нефропатия при сахарном диабете 1 типа – 21,70 процента, при сахарном диабете 2 типа – 12,10 процента. Из них нуждающихся в заместительной почечной терапии при сахарном диабете 1 типа – 48,5 процента, при сахарном диабете 2 типа – 38,1 процента (таблица 26);

диабетическая ретинопатия при сахарном диабете 1 типа – 36,52 процента от общего количества больных, при сахарном диабете 2 типа – 10,66 процента. Из них пациенты со слепотой составили 1,43 процента при сахарном диабете 1 типа и 0,5 процента от общего количества больных с сахарным диабетом 2 типа (таблица 27);

диабетическая нейропатия при сахарном диабете 1 типа – 36,7 процента от общего количества больных, при сахарном диабете 2 типа – 12,6 процента.

Количество пациентов с сахарным диабетом с ампутациями, внесенных в Федеральный регистр больных сахарным диабетом в 2023 году, составило 7 человек при сахарном диабете 1 типа и 96 человек при сахарном диабете 2 типа. Из них с высокими ампутациями на уровне бедра – 13,58 процента при сахарном диабете 1 типа и 14,95 процента при сахарном диабете 2 типа (таблица 28).

Количество взрослых (18 лет и старше) пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек в Республике Татарстан (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Показатели	Сахарный диабет, все типы		Сахарный диабет 1 типа		Сахарный диабет 2 типа	
	человек	от общего числа больных сахарным диабетом, процентов	человек	от общего числа больных сахарным диабетом 1 типа, процентов	человек	от общего числа больных сахарным диабетом 2 типа, процентов
Всего внесено в регистр пациентов с нефропатией	17 652	12,60	1706	21,70	15 946	12,10
из них внесено в 2023 году	3 837	21,70	144	8,40	3 693	23,20
с терминальной почечной недостаточностью	284	1,60	66	3,90	218	1,40
получающие гемодиализ	115	40,50	32	48,50	83	38,10
получающие перитонеальный диализ	1	0,40	0	0	1	0,50
после трансплантации почки	2	0,70	1	1,50	1	0,50

По данным РМИАЦ, в Республике Татарстан свыше 1 500 пациентов получают программный гемодиализ, из них 362 пациента с сахарным диабетом. В настоящее время диализная служба представлена отделениями гемодиализа в медицинских организациях Республики Татарстан: государственное автономное учреждение здравоохранения (далее – ГАУЗ) «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Буинская центральная районная больница» (далее – ЦРБ), ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ», ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ», ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны, Шеморданская участковая больница, ГАУЗ «Сабинская ЦРБ», филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» – ГАУЗ «Спасская ЦРБ», в федеральных медицинских организациях: медико-санитарной части федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования (далее – ФГАОУ ВО) «Казанский (Приволжский) федеральный университет» и частными центрами гемодиализа: ООО «Клиника Диализа» (г.Казань, 2 филиала), ООО «Клиника Диализа Закамье» (г.Елабуга, г.Нижнекамск, г.Лениногорск, г.Набережные Челны, г.Бугульма), ООО «ФармГрупп» (г.Зеленодольск, г.Чистополь, г.Заинск, г.Азнакаево, г.Альметьевск), ООО «Центр Нефрологии» (с.Высокая Гора, г.Казань, 2 филиала), ООО «Нефросовет» (г.Набережные Челны).

Лечение методом перитонеального диализа получают 25 пациентов. Указанное лечение осуществляется в ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны.

Трансплантация почки осуществляется в отделении пересадки почки ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», на амбулаторном наблюдении находятся 450 человек с пересаженной почкой (из них 50 пациентов с сахарным диабетом, из них: в 2019 году операция выполнена 4 пациентам, в 2020 году – 3 пациентам, в 2021 году – 6 пациентам, в 2022 году – 16 пациентам, в 2023 году – 1 пациенту), 195 пациентов на гемодиализе находятся в листе ожидания на трансплантацию, из них 43 пациента с сахарным диабетом.

Таблица 27

Количество взрослых (18 лет и старше) пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с диабетической ретинопатией в Республике Татарстан (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Показатели	Сахарный диабет		Сахарный диабет 1 типа		Сахарный диабет 2 типа	
	человек	доля от общего числа больных сахарным диабетом, процентов	человек	доля от общего числа больных сахарным диабетом 1 типа, процентов	человек	доля от общего числа больных сахарным диабетом 2 типа, процентов
1	2	3	4	5	6	7
Всего больных	13 9544		7 865		131 679	
Всего внесено в регистр пациентов с ретинопатией	16 905	12,11	2 872	36,52	14 033	10,66
из них внесено в 2023 году	1 002	5,93	60	2,09	942	6,71
Стадии ретинопатии:						
Непролиферативная	12 736	75,34	1 948	67,83	10 788	76,88
Препролиферативная	1 237	7,32	274	9,54	963	6,86
Пропролиферативная	671	3,97	185	6,44	486	3,46
Терминальная стадия	11	0,07	3	0,10	8	0,06
Стадия не указана	2 250	13,31	462	16,09	1 788	12,74
Слепота	111	0,66	41	1,43	70	0,50
Вторичная глаукома	57	0,34	8	0,28	49	0,35
Проведена витрэктомия	143	0,85	52	1,81	91	0,65

1	2	3	4	5	6	7
Проведена лазерфотоконгуляция	29	0,17	8	0,28	21	0,1
Назначены анти-VEGF	10	0,06	2	0,07	8	0,06

Таблица 28

Количество взрослых (18 лет и старше) пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, которым выполнены ампутации, в Республике Татарстан (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Показатели	Сахарный диабет	Сахарный диабет 1 типа		Сахарный диабет 2 типа	
	человек	человек	доля от общего числа больных сахарным диабетом 1 типа, процентов	человек	доля от общего числа больных сахарным диабетом 2 типа, процентов
Всего внесено в регистр пациентов с ампутацией	980	88		892	
из них внесено в 2023 году	103	7		96	
Ампутация в пределах одного пальца	207	16	19,75	191	23,99
Ампутация в пределах стопы, но более одного пальца	312	27	33,33	285	35,80
Ампутация на уровне голени	193	22	27,16	171	21,48
Ампутация на уровне бедра	130		13,58	119	14,95
Нет данных	35	5	6,17	30	3,77

Таблица 29

Анализ проведенных ампутаций на основе данных отчетности медицинских организаций в Республике Татарстан за 2019 год

Показатели	г.Казань	Районы	Итого	Процентов от общего числа ампутаций
Ампутации, всего	114	289	403	
Из них ампутация одного пальца	10	151	161	39,95
Ампутация в пределах стопы, но более одного пальца		4	4	0,99
Ампутация на уровне голени	53	37	110	27,3
Ампутация на уровне бедра	51	78	129	32
Нет данных		19	19	4,7

Частота новых случаев ампутаций в 2019 году у пациентов с сахарным диабетом
по Республике Татарстан

Медицинские организации	Количество проведенных ампутаций за 2019 год					Частота ампута- ций на 1 000 че- ловек
	пальцы	голень	стопа	бедро	всего	
1	2	3	4	5	6	7
ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	2				2	0,1
ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	1		1		2	0,04
ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»				2	2	0,1
ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»		1		1	2	0,08
ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»					1	0,05
ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ» Алькеевского района					-	0
ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»					8	0,05
ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	3				3	0,18
ГАУЗ «Арская ЦРБ»		3		1	4	0,1
ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»					1	0,1
ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»				1	1	0,04
ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»					0	0
ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»					9	0,11
ГАУЗ «Буинская ЦРБ»		2			2	0,06
ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	1				1	0,07
ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	2	1		1	4	0,1
ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	2		1		3	0,2
ГАУЗ «Елабужская городская по- ликлиника»	5			1	6	0,11
ГАУЗ «Заинская ЦРБ»		4		3	7	0,16
ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»		10		18	28	0,21
ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»				1	1	0,09
ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»	2	2			4	0,7
ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»					-	0
ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	1				1	0,03
ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	3			4	7	0,11
ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	1	1		2	4	0,11
ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»		1		1	2	0,1
ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	1			5	6	0,29
ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»					-	0
ГАУЗ РТ «Больница скорой меди- цинской помощи» г.Набережные Челны	56	4	1	15	76	0,19
ГАУЗ «Нижнекамская централь- ная районная многопрофильная больница»	54	8		10	72	0,42
ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	1				1	0,09

1	2	3	4	5	6	7
ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»				5	5	0,11
ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	4				4	0,14
ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	1			1	2	0,11
ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»					0	0
ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	2				2	0,07
ГАУЗ «Спасская ЦРБ»					0	0
ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	6			2	8	0,44
ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	1		1		2	0,06
ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»					-	0
ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»				1	1	0,05
ГАУЗ Чистопольская ЦРБ»				2	2	0,04
ГАУЗ «Урусинская ЦРБ Юта- зинского района»	2			1	3	0,19
Медицинские организации г.Ка- зани	10	53		51	114	0,1
Всего					403	

Таблица 31

Показатели федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», Республика Татарстан (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Расчетный показатель федерального проекта	Единица измерения	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
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	про- центов	43,48	42,98	43,12	40,93	37,51	37,21
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	про- центов	1,73	1,74	1,57	1,52	1,45	1,33
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа с любой ампутацией	чело- век	77	77	82	84	79	76
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа с любой ампутацией	чело- век	744	828	848	837	830	835
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа с любой ампутацией	чело- век	821	905	930	921	909	911
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа с ампутацией на уровне голени или бедра	чело- век	26	27	34	35	33	31
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа с ампутацией на уровне голени или бедра	чело- век	331	362	367	342	308	308
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа с ампутацией на уровне голени или бедра	чело- век	357	389	401	377	341	339
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа с диабетической ретинопатией	чело- век	2 708	2 670	2764	2 762	2 779	2 737

1	2	3	4	5	6	7	8
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией	человек	13 841	13 676	14 001	13 654	12 824	13 291
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа с диабетической ретинопатией	человек	16 549	16 346	16 765	16 416	15 603	16 028
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа с хронической болезнью почек (далее – ХБП)	человек	6 134	7 297	8 871	11 483	14 587	16 853
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа с ХБП	человек	4 823	5 925	7 505	10 016	13 003	15 247
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа с ХБП	человек	6 134	7 297	8 871	11 483	14 587	16 853
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа с ХБП или диабетической ретинопатией	человек	2 948	2 964	3 087	3 153	3 238	3 225
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа с ХБП или диабетической ретинопатией	человек	16 389	17 114	18 673	20 585	22 461	24 755
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа с ХБП или диабетической ретинопатией	человек	19 337	20 078	21 760	23 738	25 699	27 980
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой	человек	43	42	40	41	42	38
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа со слепотой	человек	100	98	97	88	66	68
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа со слепотой	человек	143	140	137	129	108	106
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа с ХБП стадия С5* (без пациентов с трансплантацией почек)	человек	57	57	56	58	63	62
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа с ХБП стадия С5 (без пациентов с трансплантацией почек)	человек	139	159	153	176	203	207
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа с ХБП стадия С5 (без пациентов с трансплантацией почек)	человек	196	216	209	234	266	269
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа со слепотой или с ХБП стадия С5 (без пациентов с трансплантацией почек)	человек	98	96	94	97	104	98
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа со слепотой или с ХБП стадия С5 (без пациентов с трансплантацией почек)	человек	236	254	248	263	268	274
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа со слепотой или с ХБП стадия С5 (без пациентов с трансплантацией почек)	человек	334	350	342	360	372	372

*Стадия С5 – стадия терминальной хронической почечной недостаточности.

Анализ распространенности осложнений сахарного диабета среди детей и подростков в Республике Татарстан.

В 2022 году у 4 детей с сахарным диабетом 1 типа выявлена нефропатия (всего состояли на учете 8 детей с нефропатией), из них нуждающихся в заместительной почечной терапии – 0.

В 2022 году у 3 детей выявлена диабетическая ретинопатия (всего состояли на учете 25 детей с диабетической нефропатией), из них со слепотой – 0.

1.4.2. Диспансерное наблюдение взрослых пациентов с сахарным диабетом.

Диспансерное наблюдение взрослых (18 лет и старше), страдающих 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 порядка издан приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 09.06.2022 № 1661 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения (18 лет и старше) в Республике Татарстан».

Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н 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 пациентов с сахарным диабетом, входящих в группу высокого риска летальности, не посещавших медицинские организации в 2020 – 2021 годах (регистр «Сахарный диабет»), с целью проведения упреждающих 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 – ГУ «ТФОМС РТ») организована выборка указанной 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).

Таблица 32

Динамика осуществления активного скрининга состояния здоровья пациентов с сахарным диабетом группы высокого риска летальности, не посетивших медицинские организации в 2022 году (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Медицинские организации	Всего в группе риска, человек	Проведено активных скринингов, единиц	Доля пациентов с проведенным скринингом, процентов	Проведено скринингов ранее, единиц	Проведено скринингов в текущем году, единиц
Республика Татарстан	63 479	31 863	50,19	21 183	10 678

Таблица 33

Сведения о профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2022 году (дети в возрасте 0 – 14 лет, подростки в возрасте 15 – 17 лет, взрослые от 18 лет и старше) (по данным РМИАЦ)

Группы населения	2022 год
Дети в возрасте 0 – 14 лет, человек	701 198
Подростки в возрасте 15 – 17 лет, человек	109 468
Взрослые от 18 лет и старше, человек	1 215 972

Таблица 34

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 РМИАЦ)

Годы	Доля взятых под диспансерное наблюдение, процентов
2020 год	100
2021 год	100
2022 год	100

Таблица 35

Доля заболеваний сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за отчетный год (по данным РМИАЦ)

Годы	Доля заболеваний сахарным диабетом, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации, процентов
2020 год	10,49
2021 год	12,05
2022 год	12,08

Таблица 36

Доля лиц с диагнозом «сахарный диабет» 1 и 2 типов у детей в возрасте 0 – 17 лет, выявленных при профилактическом осмотре и диспансеризации за 2018 – 2022 годы (по данным формы ФСН № 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	заболевания с впервые в жизни установленным диагнозом, случаев	выявлено при профилактическом осмотре и при диспансеризации, случаев	доля
2018	168	6	3,6	1	1	0,0
2019	181	5	2,8	4	0	0,0
2020	191	3	1,6	3	3	0,0
2021	186	7	3,8	1	0	0,0
2022	234	13	5,6	2	0	0,0

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

Таблица 37

Доля посещений к врачам-эндокринологам, сделанных с профилактической целью (по данным РМИАЦ)

Годы	Доля посещений с профилактической целью, процентов
2020 год	41,7
2021 год	38,2
2022 год	39,0

Таблица 38

Показатели федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», Республика Татарстан (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Расчетный показатель федерального проекта	Единица измерения	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
		факт	факт	факт	факт	факт	факт
1	2	3	4	5	6	7	8
Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения	процентов	4,49	7,02	11,89	17,52	35,61	32,81

1	2	3	4	5	6	7	8
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							
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа с впервые установленным диагнозом (18 лет и старше)	человек	180	262	264	188	178	195
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа с впервые установленным диагнозом (18 лет и старше)	человек	7 537	8 153	7 320	8 041	7 376	6 070
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа с впервые установленным диагнозом (18 лет и старше)	человек	7 717	8 415	7 584	8 229	7 554	6 265
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа с впервые установленным диагнозом, выявленным при профилактическом осмотре или диспансеризации (18 лет и старше)	человек	1	1	1	0	1	3
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа с впервые установленным диагнозом, выявленным при профилактическом осмотре или диспансеризации (18 лет и старше)	человек	16	24	23	16	26	251
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа с впервые установленным диагнозом, выявленным при профилактическом осмотре или диспансеризации (18 лет и старше)	человек	17	25	24	16	27	254

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

Перечень медицинских организаций в Республике Татарстан, выполняющих определение уровня гликированного гемоглобина методом, сертифицированным в соответствии с национальной программой по стандартизации гликогемоглобина (National Glycohemoglobin Standardization Program) или международной федерацией клинической химии и лабораторной медицины (The International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine) (включает всего 50 медицинских организаций):

г.Казань:

ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»;

ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани;

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани (прикреплено 11 поликлиник);

ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани;

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани;

ГАУЗ «Клиника медицинского университета»;

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани;

ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18» г.Казани (по аутсорсингу);

Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»;

ГАУЗ «Городская детская больница № 8» г.Казани (по аутсорсингу);

ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани (по аутсорсингу);

ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани;

ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани;

ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани;

- ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4» г.Казани (по аутсорсингу);
 ГАУЗ «Межрегиональный клиничко-диагностический центр»;
 ООО «Медицинское объединение «СПАСЕНИЕ»;
 ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;
 ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;
 ГАУЗ «Госпиталь ветеранов войн» г.Казани;
 г.Нижнекамск:
 ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»;
 ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром» г.Нижнекамск (по аутсорсингу);
 г.Набережные Челны:
 ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны;
 ГАУЗ «Госпиталь ветеранов войн» (по аутсорсингу);
 ГАУЗ «Городская больница № 2»;
 ГАУЗ «Городская больница № 5»;
 ГАУЗ «Городская поликлиника № 3»;
 ГАУЗ «Городская поликлиника № 4» (по аутсорсингу);
 ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»;
 ГАУЗ «Городская поликлиника № 7»;
 ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» (по аутсорсингу);
 ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 3» (по аутсорсингу);
 ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4» (по аутсорсингу);
 ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 5»;
 ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6» (по аутсорсингу);
 центральные районные больницы:
 ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Муслимовская ЦРБ» (по аутсорсингу);
 ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Заинская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»;
 ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»;
 ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»;
 ГАУЗ «Арская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»;

ГАУЗ «Буинская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ» (по аутсорсингу);
 ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ» (по аутсорсингу);
 ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ» (по аутсорсингу);
 ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Сармановская ЦРБ» – нет;
 ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ» (по аутсорсингу);
 ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ» – нет;
 ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ» – нет;
 ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Урусинская ЦРБ» – нет;
 ГАУЗ «Спасская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»;
 ГАУЗ «Атнинская ЦРБ» (по аутсорсингу).

Таблица 39

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

Ранговое место медицинских организаций в рейтинге региона	Медицинские организации	Количество пациентов, состоящих на учете, человек	Наличие визитов за год, процентов	Наличие сведений об определении гликированного гемоглобина за год, процентов
1	2	3	4	5
1	ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	677	100,00	100,00
2	ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	1 546	99,61	99,61
3	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»	240	99,58	99,58
4	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	4 824	99,96	96,85
5	ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»	818	92,05	92,05
6	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	899	93,33	88,77
7	ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	3 972	82,88	82,43
8	ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром» Нижнекамского района	89	86,52	78,65

1	2	3	4	5
9	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	2 498	74,86	74,10
10	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница»	80	70,00	70,00
11	Частное учреждение здравоохранения (далее – ЧУЗ) «РЖД-Медицина» г.Бугульма	271	86,72	69,74
12	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18» г.Казани	2 200	72,50	69,36
13	ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	712	61,52	61,24
14	ГАУЗ «Госпиталь ветеранов войн» г.Казани	1 163	60,02	59,59
15	ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	1 135	58,24	55,77
16	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	1 143	56,43	55,64
17	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани	4 096	62,65	55,40
18	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»	823	55,29	55,16
19	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	6 922	53,08	53,06
20	ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	3 743	54,23	52,69
21	ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани	960	61,04	51,67
22	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Набережные Челны	1 444	48,34	48,27
23	ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	746	49,87	48,26
24	ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», медико-санитарная часть	1 368	57,97	45,76
25	ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	3 777	45,94	45,27
26	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	269	57,62	39,78
27	ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	1 694	44,63	39,14
28	ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	1 105	56,83	38,91
29	ООО «СОГАЗ» Профмедицина-НК, г.Нижнекамск	638	47,81	38,09
30	ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	1 727	36,77	36,60
31	ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны	2 503	38,31	35,44
32	ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	943	37,01	35,31
33	ЗАО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» г.Казани	1 279	36,28	31,27
34	ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	1 656	30,62	29,47
35	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»	3 325	28,87	28,87
36	ГАУЗ «Арская ЦРБ»	1 739	30,99	28,35
37	ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	1 206	29,85	28,19
38	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани	2 985	39,20	27,97
39	ООО «КЦСМ»	127	29,13	27,56
40	ГАУЗ «Урусинская ЦРБ»	976	27,15	27,15
41	ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	3 184	27,07	26,38
42	ГАУЗ «Городская поликлиника № 4» г.Набережные Челны	2 633	27,61	25,64
43	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	2 222	30,83	24,35
44	Поликлиника ООО «Спасение» г.Казань	497	26,56	23,94
45	ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани	1 197	25,56	22,81
46	ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	1 110	25,86	21,44
47	ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	2 375	32,59	21,43
48	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	1 854	35,71	20,60
49	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани	1 104	21,38	20,56
50	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	1 068	19,76	19,76
51	ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	1 488	20,36	19,15
52	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	3 829	18,99	18,99
53	ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	669	55,01	18,83
54	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	2 633	18,50	18,50
55	ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	1 184	19,17	16,89
56	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	2 649	22,35	16,87
57	ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани	2 901	19,03	16,30

1	2	3	4	5
58	ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ»	540	100,00	14,26
59	ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	856	13,08	12,03
60	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	1 017	44,94	11,80
61	ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»	825	39,52	11,76
62	ГАУЗ «Городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны	2 440	20,25	11,68
63	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	1 565	18,53	9,65
64	ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	1 779	13,49	9,05
65	ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	608	73,68	8,22
66	ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	599	78,46	8,18
67	ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	1 910	12,09	6,18
68	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	7 857	19,54	3,91
69	ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	633	10,58	3,79
70	ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	2 750	3,31	3,24
71	ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	1 039	4,52	3,18
72	ГАУЗ «Городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны	3 062	4,51	2,94
73	ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	1 456	2,54	2,54
74	ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	1 619	3,71	1,98
75	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	1 416	7,98	1,34
76	ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	351	1,42	1,14
77	ГАУЗ «Спасская ЦРБ – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	618	0,49	0,16
78	ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»	445	0,22	0,00
79	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казань»	272	0,00	0,00
80	ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»	528	0,00	0,00
81	ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	355	0,00	0,00

Таблица 40

Показатели федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», Республика Татарстан (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Показатель федерального проекта	Единица измерения	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
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	4,49	7,02	11,89	17,52	35,61	32,81
Доля 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	процентов	45,32	34,76	31,87	38,76	49,52	45,93
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа с лабораторным HbA1c	человек	558	3 192	3 780	3 991	5 196	5 300

1	2	3	4	5	6	7	8
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа с лабораторным HbA1c	человек	5 060	5 877	11 836	19 213	41 056	38 814
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа с лабораторным HbA1c	человек	5 618	9 069	15 616	23 204	46 252	44 114
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа с лабораторным HbA1c ≤ 7	человек	155	464	580	657	1 282	1 508
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа с лабораторным HbA1c ≤ 7	человек	2 391	2 688	4 397	8 338	21 621	18 753
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа с лабораторным HbA1c ≤ 7	человек	2 546	3 152	4 977	8 995	22 903	20 261

1.4.4. Показатели работы школ для пациентов с сахарным диабетом (дети, взрослые, амбулаторные, стационарные пациенты) за 2018 – 2022 годы.

Таблица 41

Показатели федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», Республика Татарстан (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Расчетный показатель федерального проекта	Единица измерения	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
		факт	факт	факт	факт	факт	факт
Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10 – E14) за отчетный год	процентов	5,44	7,09	9,55	13,33	19,62	23,64
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа, обученных в школе диабета в текущем году (дата последнего или предпоследнего обучения)	человек	84	154	226	413	813	926
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа, обученных в школе диабета в текущем году (дата последнего или предпоследнего обучения)	человек	1 324	2 572	3 686	5 552	8 111	11 238
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа, обученных в школе диабета в текущем году (дата последнего или предпоследнего обучения)	человек	1 408	2 726	3 912	5 965	8 924	12 164
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа, обученных в школе диабета в текущем году или ранее (дата последнего или предпоследнего обучения)	человек	406	543	732	1 111	1 855	2 265
Пациентов с сахарным диабетом 2 типа, обученных в школе диабета в текущем году или ранее (дата последнего или предпоследнего обучения)	человек	6 402	8 618	11 811	16 550	23 629	29 518
Пациентов с сахарным диабетом 1 типа + сахарным диабетом 2 типа, обученных в школе диабета в текущем году или ранее (дата последнего или предпоследнего обучения)	человек	6 808	9 161	12 543	17 661	25 484	31 783

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

Среднее время ожидания амбулаторно-поликлинической (плановой) помощи – до 7 дней, стационарной (плановой) помощи – до 14 дней, неотложной помощи – до 12 часов.

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

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

На базе структурного подразделения «Республиканский центр медицины катастроф» ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» 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 2022 году выполнено 168 вылетов.

Таблица 42

Показатели деятельности стационаров, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология» в Республике Татарстан за 2022 год (по данным РМИАЦ, формы ФСН № 30)

Наименование медицинской организации, имеющей койки по профилю «эндокринология»	Число коек, фактически развернутых и свернутых на ремонт		В отчетном году			Проведено пациентами койко-дней, всего	Число дней занятости (работы койки) в году	Средняя длительность пребывания на койке	Оборот койки	Летальность больничная	Число лечившихся (пользованных) больных	Число выбывших больных
	на конец отчетного года	средне-годовых	поступило пациентов – всего, человек	выписано пациентов – всего, человек	умерло – всего, человек							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	7	7	216	216	0	2 459	351,3	11,4	30,9	0,0	216	216
ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	7	7	164	168	0	1 963	280,4	11,8	23,7	0,0	166	168
ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	20	17	630	657	1	5 734	337,3	8,9	37,9	0,2	644	658
ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	10	14	328	323	1	3 942	281,6	12,1	23,3	0,3	326	324
ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	4	4	60	52	0	990	247,5	17,7	14,0	0,0	56	52
ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	7	6	245	252	0	2 138	356,3	8,6	41,4	0,0	248,5	252
ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	5	33	792	753	0	5 563	168,6	7,2	23,4	0,0	772,5	753

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	5	7	281	265	1	2 496	356,6	9,1	39,1	0,4	273,5	266
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани	23	19	786	830	0	6 813	358,6	8,4	42,5	0,0	808	830
ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	34	34	1 130	1 127	0	11 665	343,1	10,3	33,2	0,0	1 128,5	1 127

Наличие профильных специализированных эндокринологических коек в медицинских организациях 3 уровня:

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

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

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

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

Наличие профильных специализированных эндокринологических коек в медицинских организациях 2 уровня:

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

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

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

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

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

ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ» – 7 коек круглосуточного пребывания;

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

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

Наличие профильных специализированных эндокринологических коек в медицинских организациях 1 уровня:

ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ» – 4 койки круглосуточного пребывания;

ГАУЗ «Агрызская ЦРБ» – 7 коек круглосуточного пребывания;

ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Казани – 12 коек круглосуточного пребывания.

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

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

Таблица 43

Количество специализированных эндокринологических коек для взрослых, круглосуточный стационар, 2022 год (по данным РМИАЦ, формы ФСН № 30)

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

Таблица 44

Обеспеченность взрослого населения Республики Татарстан круглосуточными койками эндокринологического профиля за 2018 – 2022 годы (по данным РМИАЦ)

Годы	Количество круглосуточных коек
1	2
2018	142

1	2
2019	142
2020	59
2021	74
2022	169

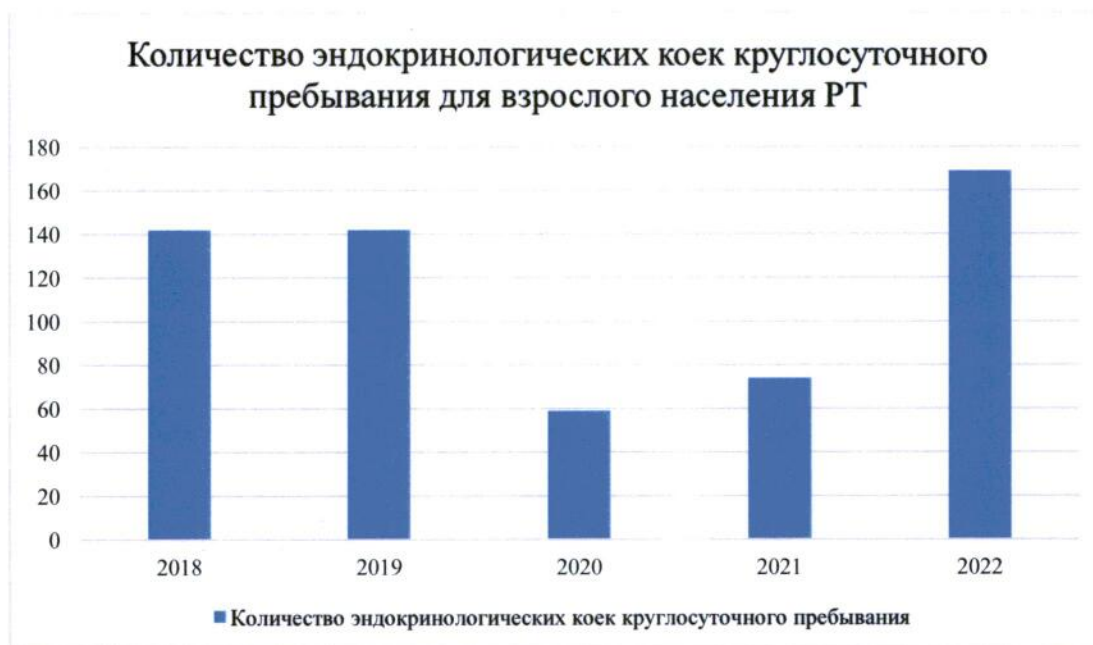


Рис.6. Обеспеченность взрослого населения Республики Татарстан круглосуточными койками эндокринологического профиля за 2018 – 2022 годы.

Таблица 45

Количество специализированных эндокринологических коек для взрослых, дневной стационар, 2022 год (по данным РМИАЦ, формы ФСН № 30)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество коек дневного пребывания по профилю «эндокринология»
1.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1
2.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 имени М.Н.Садыхова» г.Казани	10
3.	Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	10
4.	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	8
5.	ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	7
6.	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	7
7.	ГАУЗ «Нижнекамская ЦРМБ»	1
8.	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	16
9.	ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	7
	Итого	67

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

В Республике Татарстан по профилю «эндокринология» для взрослых развернуто 169 коек круглосуточного пребывания и 68 коек дневного пребывания, суммарно 237 коек. Из них 144 койки круглосуточного пребывания и 58 коек дневного пребывания – республиканские; 24 койки круглосуточного пребывания и 10 коек дневного пребывания – ведомственного подчинения.

Это ниже расчетного количества коек исходя из численности населения Республики Татарстан. На 4 001 625 человек должны быть развернуты 474 койки, из них – 246 коек для взрослого населения.

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

Число коек круглосуточного наблюдения за детьми с сахарным диабетом в 2022 году составило 34 койки (2021 г. – 34 койки), расположенные на базе учреждения III группы (ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»).

Средняя занятость эндокринологической койки в 2022 году составила 343 дня (2021 г. – 350 дней; 2020 г. – 331 день).

Средняя длительность пребывания больного на койке в 2022 году составила 10,3 дня (2021 г. – 10,9 дня; 2020 г. – 11,8 дня).

Койки дневного стационара для оказания эндокринологической помощи детям в 2022 году были развернуты на базе ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (5 коек).

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».

Дополнительно осуществляется выездная работа, в рамках которой функционируют 4 мобильные поликлиники:

ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны;

ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»;

ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 имени М.Н.Садыкова» г.Казани;

ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан».

Мобильные поликлиники ежедневно по установленному графику осуществляют выезды в отдаленные населенные пункты Республики Татарстан, где проводятся консультации специалистов (кардиолог, невролог, сосудистый хирург, окулист, гинеколог, эндокринолог), выполняются необходимые диагностические исследования (ультразвуковые исследования, электрокардиография, общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на сахар глюкометром).

В 2021 году в рамках выездов мобильных бригад суммарно проконсультировано 3 507 эндокринных пациентов.

В 2022 году были осуществлены выезды в 31 населенный пункт Республики Татарстан, выполнено 4 340 консультаций пациентам с эндокринными заболеваниями.

Таблица 46

Количество амбулаторных посещений по профилю «эндокринология» в динамике за 2019 – 2022 годы (по данным отчетов медицинских организаций)

Годы	Консультативно-диагностическая поликлиника ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»
2019	15 152	50 137
2020	8 967	44 708
2021	14 617	43 653
2022	19 730	45 956

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

ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» – медицинская организация 2 уровня, является лечебно-диагностическим и организационно-методическим центром по оказанию специализированной эндокринологической помощи детскому и взрослому населению г.Казани.

Диспансер находится по адресу: г.Казань, ул.Седова, д.3, размещен в приспособленном помещении на 1 этаже жилого дома (площадь 673 кв.метра). Плановая мощность диспансера – 100 посещений в смену, фактическая в 2022 году – 110 посещений в смену.

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

По состоянию на 01.01.2023:

укомплектованность: врачи – 80,4 процента; средние медицинские работники – 82,6 процента;

укомплектованность штатных должностей основными работниками: врачи – 76,1 процента; средние медицинские работники – 100,0 процента;

коэффициент совместительства основных работников: врачи – 0,97, средние медицинские работники – 1,0;

аттестованы на категорию 94,0 процента врачей, 63,0 процента средних медицинских работников от числа подлежащих аттестации.

Таблица 47

Основные показатели работы коек дневного стационара ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» в динамике за 2018 – 2022 годы

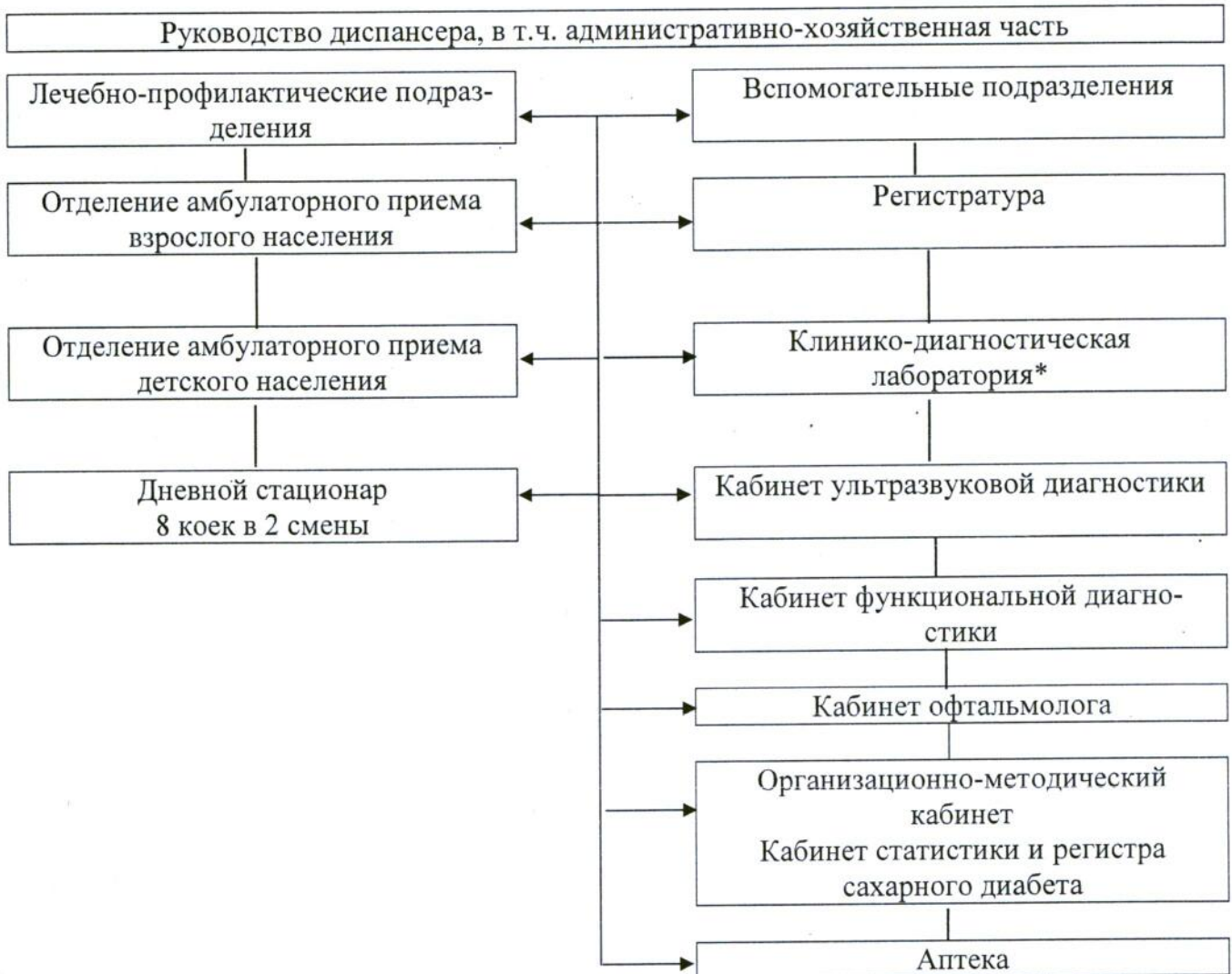
Показатели	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Мощность (койки)	8 коек в 2 смены	8 коек в 2 смены	8 коек в 2 смены	8 коек в 2 смены	8 коек в 2 смены
Пролеченных больных, человек	770	740	762	787	750
Проведено больными койко-дней	4 752	4 245	4 274	4 375	4 234
Выполнение планового государственного задания, процентов	102	100,0	100,0	100,0	100,0
Средний койко-день	6,2	5,7	5,6	5,6	5,6
Средняя занятость койки, дней	297	265,3	267,1	273,4	264,6
Оборот койки	48,1	46,3	47,6	49,1	46,9
Летальность, процентов	0	0	0	0	0

Таблица 48

Число амбулаторных посещений ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» в динамике за 2016 – 2022 годы, 10 месяцев 2023 года

Годы	Фактическое число посещений	Выполнение плана посещений, процентов
2018	51 159	98,0
2019	50 137	100,0
2020	44 708	100,0
2021	43 653	100,0
2022	45 956	100,0
10 месяцев 2023	34 650	

**Организационная структура ГАУЗ
«Казанский эндокринологический диспансер»**



*В ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» имеется анализатор гликированного гемоглобина VARIANT II TURBO HbA1c 2016 года выпуска. Метод определения: высокоэффективная жидкостная хроматография (ВЭЖХ), соответствует NGSP. За 2022 год проведено 8 729 исследований.

Перечень медицинских организаций Республики Татарстан, где планируется открытие в 2023 году региональных эндокринологических центров, кабинетов «Школа для больных сахарным диабетом», включая детское население, в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения (региональный эндокринологический центр / школа для больных сахарным диабетом вне структуры регионального эндокринологического центра)	Статус подразделения (функционирующее / вновь создаваемое) (отдела / отделения)	Приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации, содержащие стандарты оснащения	Тип мероприятия
1	2	3	4	5	6
1.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	региональный эндокринологический центр (далее – РЭЦ)	вновь создаваемое	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» (далее – № 104н), приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации	оснащение

1	2	3	4	5	6
				от 12 ноября 2012 г. № 902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты» (далее – № 902н)	
	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (стационарные условия)	школа вне структуры РЭЦ	функционирующее	№ 104н	дооснащение
2.	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница» (стационарные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
3.	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н, № 902н	оснащение
	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны (стационарные условия)	школа вне структуры РЭЦ	функционирующее	№ 104н	дооснащение
4.	ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
	ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница» (стационарные условия)	школа вне структуры РЭЦ	функционирующее	№ 104н	дооснащение
	ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
5.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани	РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н, № 902н	оснащение

1	2	3	4	5	6
	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани (стационарные условия)	школа вне структуры РЭЦ	функционирующее	№ 104н	дооснащение
	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
6.	ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
7.	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» (стационарные условия)	школа вне структуры РЭЦ	функционирующее	№ 104н	дооснащение
	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» (амбулаторные условия)	*школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 908н	оснащение
8.	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница» (стационарные условия)	школа вне структуры РЭЦ	функционирующее	№ 104н	дооснащение
	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
9.	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница» (стационарные условия)	школа вне структуры РЭЦ	функционирующее	№ 104н	дооснащение
	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	*школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 908н	оснащение
10.	ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
11.	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» (стационарные условия)	школа вне структуры РЭЦ	функционирующее	№ 104н	дооснащение
	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение

1	2	3	4	5	6
	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	*школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 908н	оснащение
12.	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	*школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 908н	оснащение
13.	ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны (стационарные условия)	школа вне структуры РЭЦ	функционирующее	№ 104н	дооснащение
	ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
14.	ГАУЗ «Агрызская центральная районная больница» (стационарные условия)	школа вне структуры РЭЦ	функционирующее	№ 104н	дооснащение
	ГАУЗ «Агрызская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	дооснащение
15.	ГАУЗ «Азнакаевская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
16.	ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
17.	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
18.	ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
19.	ГАУЗ «Нурлатская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
20.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
21.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
22.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
23.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 4 имени Л.Н.Ганиевой» г.Набережные Челны (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение

1	2	3	4	5	6
24.	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
25.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
26.	ГАУЗ «Нижекамская детская районная больница с перинатальным центром» (амбулаторные условия)	*школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 908н	оснащение
27.	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г.Набережные Челны (амбулаторные условия)	*школа вне структуры РЭЦ	функционирующее	№ 908н	дооснащение
28.	ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
29.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
30.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
31.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
32.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
33.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
34.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
35.	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.профессора К.Ш.Зыятдинова» г.Казани (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
36.	ГАУЗ «Арская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
37.	ГАУЗ «Буинская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
38.	ГАУЗ «Мамадышская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение

1	2	3	4	5	6
39.	ГАУЗ «Апастовская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
40.	ГАУЗ «Рыбно-Слободская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
41.	ГАУЗ «Заинская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
42.	ГАУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
43.	ГАУЗ «Высокогорская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
44.	ГАУЗ «Менделеевская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
45.	ГАУЗ «Пестречинская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
46.	ГАУЗ «Лаишевская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
47.	ГАУЗ «Новошешминская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
48.	ГАУЗ «Мензелинская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
49.	ГАУЗ «Актанышская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
50.	ГАУЗ «Бавлинская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
51.	ГАУЗ «Сармановская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
52.	ГАУЗ «Атнинская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
53.	ГАУЗ «Кукморская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
54.	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	школа вне структуры РЭЦ	функционирующее	№ 908н	дооснащение

1	2	3	4	5	6
55.	ГАУЗ «Балтасинская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение
56.	ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница» (амбулаторные условия)	школа вне структуры РЭЦ	вновь создаваемое	№ 104н	оснащение

*Школа вне структуры РЭЦ для детского населения.

Таблица 51

Перечень медицинских организаций, в которых запланировано открытие межрайонных эндокринологических центров

№ п/п	Наименование медицинской организации	Год открытия межрайонных эндокринологических центров	Структура межрайонных эндокринологических центров		
			школа для пациентов с сахарным диабетом	кабинет ретинопатии	кабинет «диабетическая стопа»
1.	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	2023	да	да	да
2.	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница»	2023	да	да	да
3.	ГАУЗ «Буинская центральная районная больница»	2023	да	да	да
4.	ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница»	2023	да	да	да
5.	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	2023	да	да	да
6.	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	2023	да	да	да

В настоящее время в Республике Татарстан функционируют 2 школы для детей, больных сахарным диабетом, и их родителей на базе отделения эндокринологии ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и ГАУЗ «Камский детский медицинский центр».

Согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 27.03.2023 № 581 «Об организации эндокринологической помощи детскому населению Республики Татарстан» определена схема маршрутизации детей с сахарным диабетом для обучения навыкам самоконтроля заболевания в школах для пациентов с сахарным диабетом. Новые школы для пациентов с сахарным диабетом открыты в:

ГАУЗ «Детская районная больница с перинатальным центром» г. Нижнекамска;
 ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»;
 ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»;
 ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»;
 ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер».

Таблица 52

Прикрепление медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медико-санитарную помощь, к медицинским организациям, на базе которых функционируют эндокринологические койки (согласно приложению № 2 к приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 13.04.2023 № 751 «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в Республике Татарстан»)

№ п/п	Прикрепление населения к медицинским организациям	Медицинские организации, имеющие эндокринологические койки круглосуточного и дневного пребывания	Медицинские организации 3 уровня
	2	3	4
1.	Прикрепленное население: 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 больница № 5» г. Набережные Челны ГАУЗ «Городская больница № 2» г. Набережные Челны	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
2.	Прикрепленное население: медицинские организации Нижнекамского муниципального района ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ» ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ» ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	

	2	3	4
3.	Прикрепленное население: медицинские организации Чистопольского муниципального района ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ» ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ» Алькеевского муниципального района»	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	
4.	Прикрепленное население: медицинские организации Зеленодольского муниципального района ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ» ГАУЗ «Апастовская ЦРБ» ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	
5.	Прикрепленное население: медицинские организации Лениногорского муниципального района ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ» ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ» ГАУЗ «Ютазинская ЦРБ» ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ» ГАУЗ «Урусинская ЦРБ» ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница»	
6.	Прикрепленное население: 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» ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ» ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	
7.	Прикрепленное население: ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»

	2	3	4
	<p>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» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани ГАУЗ «Клиника медицинского университета» ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» ООО «Клиника Р.М.Латыпова» ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева» Медицинский диагностический центр ООО «Спасение» ООО Медицинский центр «Ситидок»</p>		
8.	<p>Прикрепленное население: ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани</p>	<p>ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина»</p>	
9.	<p>Прикрепленное население: ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 имени 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</p>	<p>ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани</p>	<p>ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани</p>

	2	3	4
	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» ООО «Клиника Р.М.Латыпова» ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева»		
10.	Прикрепленное население: Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» ГАУЗ «Клиника медицинского университета» ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.профессора К.Ш.Зыятдинова» г.Казани	Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»

Таблица 53

Прикрепление медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медико-санитарную помощь, за медицинскими организациями, на базе которых функционируют кабинеты «Диабетическая стопа» (согласно приложению № 3 к приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 13.04.2023 № 751 «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в Республике Татарстан»)

№ п/п	Прикрепление населения к медицинским организациям	Медицинские организации, имеющие эндокринологические койки круглосуточного и дневного пребывания	Медицинские организации 3 уровня
1	2	3	4
1.	Прикрепленное население: 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 «Городская больница № 5» г.Набережные Челны ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»

1	2	3	4
	ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»		
2.	Прикрепленное население: медицинские организации Нижнекамского муниципального района ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ» ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ» ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	
3.	Прикрепленное население Альметьевского муниципального района	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	
4.	Прикрепленное население: медицинские организации Чистопольского муниципального района ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ» ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского муниципального района» ГАУЗ «Спасская ЦРБ»	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	
5.	Прикрепленное население: медицинские организации Зеленодольского муниципального района ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ» ГАУЗ «Апастовская ЦРБ» ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	
6.	Прикрепленное население: медицинские организации Лениногорского муниципального района ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ» ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ» ГАУЗ «Ютазинская ЦРБ» ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ» ГАУЗ «Урусинская ЦРБ» ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница»	
7.	Прикрепленное население: 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» ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ» ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	Консультативная поликлиника ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	
8.	Прикрепленное население: ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани

1	2	3	4
	<p>ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» ООО «Клиника Р.М. Латыпова» ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева» ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани ГАУЗ «Клиника медицинского университета» Медико-диагностический центр ООО «Спасение» ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани ООО Медицинский центр «Ситидок»</p>		<p>Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»</p>
9.	<p>Прикрепленное население: ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани</p>	<p>ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина»</p>	
10.	<p>Прикрепленное население: ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани</p>	<p>ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани</p>	

1	2	3	4
	ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани ГАУЗ «Городская больница № 11» ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» ООО «Клиника Р.М.Латыпова» ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева»		
11.	Прикрепленное население: Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» ГАУЗ «Клиника медицинского университета» ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 имени профессора К.Ш.Зыятдинова» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	

Таблица 54

Прикрепление медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медико-санитарную помощь, за медицинскими организациями, на базе которых функционируют кабинеты «Диабетическая ретинопатия» (согласно приложению № 4 к приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 13.04.2023 № 751 «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в Республике Татарстан»)

№ п/п	Прикрепление населения к медицинским организациям	Медицинские организации, имеющие эндокринологические койки круглосуточного и дневного пребывания	Медицинские организации 3 уровня
1	2	3	4
1.	Прикрепленное население: медицинские организации г.Набережные Челны ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохране-

1	2	3	4
	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 больница № 2» г.Набережные Челны	ния Республики Татарстан»
2.	Прикрепленное население: медицинские организации Нижнекамского муниципального района ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ» ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ» ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	
3.	Прикрепленное население Альметьевского муниципального района	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	
4.	Прикрепленное население: медицинские организации Чистопольского муниципального района ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ» ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского муниципального района» ГАУЗ «Спасская ЦРБ»	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	
5.	Прикрепленное население: медицинские организации Зеленодольского муниципального района ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ» ГАУЗ «Апастовская ЦРБ» ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	
6.	Прикрепленное население: медицинские организации Лениногорского муниципального района ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ» ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ» ГАУЗ «Ютазинская ЦРБ» ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ» ГАУЗ «Урусинская ЦРБ» ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница»	
7.	Прикрепленное население: 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»	Консультативная поликлиника ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	

1	2	3	4
	ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ» ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ» ГАУЗ «Сабинская ЦРБ» ГАУЗ «Спасская ЦРБ» ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ» ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»		
8.	Прикрепленное население: ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани ООО «Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района» ООО «Клиника Р.М.Латыпова» ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева» ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш.Зыятдинова» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани ГАУЗ «Клиника медицинского университета» Медицинский диагностический центр ООО «Спасение» ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани ООО Медицинский центр «Ситидок»	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»
9.	Прикрепленное население: ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина»	

1	2	3	4
	ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани		
10.	Прикрепленное население: ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» 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» ООО «Клиника Р.М.Латыпова» ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева»	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани	
11.	Прикрепленное население: Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» ГАУЗ «Клиника медицинского университета» ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 им.проф.К.Ш. Зыятдинова» г.Казани ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	

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

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

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 «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 «Елабужская центральная районная больница»;

ГАУЗ «Заинская центральная районная больница»;

ГАУЗ «Чистопольская районная больница»;

ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»;

ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»;

ГАУЗ «Азнакаевская центральная районная больница»;

ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»;

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

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

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

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

**Схема маршрутизации оказания медицинской помощи детям с патологией
эндокринной системы в Республике Татарстан**

Медицинские учреждения педиатрического профиля		
Уровень 1. Медицинские организации, не имеющие в своей структуре кабинета врача – детского эндокринолога	Уровень 2. Медицинские организации, имеющие детский межрайонный эндокринологический кабинет	Уровень 3. Медицинская организация, имеющая детский межрайонный эндокринологический кабинет и детское эндокринологическое отделение
1	2	3
Прикрепленное население: ГАУЗ «Агрызская ЦРБ» ГАУЗ «Актанышская ЦРБ» ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ» ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ» ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г.Набережные Челны	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» .
Прикрепленное население: медицинские организации г.Набережные Челны	Детская поликлиника ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г.Набережные Челны	
	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	
Прикрепленное население: медицинские организации Нижнекамского муниципального района ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ» ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ» ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром» г.Нижнекамска	
Прикрепленное население: медицинские организации Елабужского муниципального района ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	

1	2	3
<p>Прикрепленное население: медицинские организации Заинского муниципального района ГАУЗ «Альметьевская детская больница с перинатальным центром» ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ» ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»</p>	<p>ГАУЗ «Заинская ЦРБ»</p>	
<p>Прикрепленное население: медицинские организации Чистопольского муниципального района ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ» ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского муниципального района» ГАУЗ «Спасская ЦРБ»</p>	<p>ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»</p>	
<p>Прикрепленное население: медицинские организации Зеленодольского муниципального района ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ» ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»</p>	<p>ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»</p>	
<p>Прикрепленное население: медицинские организации Бугульминского муниципального района ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ» ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ» ГАУЗ «Урусинская ЦРБ» ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ» ГАУЗ «Урусинская ЦРБ Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»</p>	<p>ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»</p>	
<p>Прикрепленное население Азнакаевского муниципального района</p>	<p>ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»</p>	
<p>Прикрепленное население: 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» ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ» ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»</p>	<p>Консультативная поликлиника ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»</p>	

1	2	3
Прикрепленное население: медицинские организации г.Казани	Детская поликлиника «Азино» ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	
Прикрепленное население: 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 «Детская городская поликлиника № 6» г.Казани ГАУЗ «Детская городская 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 «Ситидок»	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	

Таблица 56

Число амбулаторных посещений врача – детского эндокринолога (2022 год)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество амбулаторных посещений
1	2	3
1.	ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	2 014
2.	ГАУЗ «Альметьевская детская больница с перинатальным центром»	8 141
3.	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	7 182
4.	ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	1 032
5.	ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	5 105
6.	ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	2 981
7.	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	6 493
8.	ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	1 809
9.	ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	3 985
10.	ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	1 183
11.	ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	1 684
12.	ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»	1 095

1	2	3
13.	ГАУЗ «Детская районная больница с перинатальным центром» г.Нижнекамск	16 674
14.	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	962
15.	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	791
16.	ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	1 551
17.	ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	2 177
18.	ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	205
19.	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	3 647
20.	ГАУЗ «Урусинская ЦРБ»	1 169
21.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Набережные Челны	5 246
22.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 3» г.Казани	4 399
23.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4 им.Ф.Г.Ахмеровой» г.Набережные Челны	5 127
24.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны	4 265
25.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	6 815
26.	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г.Набережные Челны	10 097
27.	ГАУЗ «Городская детская больница № 1» г.Казани	3 786
28.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Казани	4 015
29.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4» г.Казани	5 866
30.	ГАУЗ «Городская детская поликлиника № 7» г.Казани	8 219
31.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 9» г.Казани	3 412
32.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 10» г.Казани	7 223
33.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 11» г.Казани	4 054
34.	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	13 964
35.	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	14 293
36.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	747
	Итого	173 547

Таблица 57

Схема маршрутизации детей с сахарным диабетом для обучения навыкам самоконтроля заболевания в школах для пациентов с сахарным диабетом

Медицинские организации педиатрического профиля	
Уровень 1, 2.	Уровень 2, 3.
Медицинские организации, имеющие/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» Детская поликлиника ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г.Набережные Челны ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Набережные Челны	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г.Набережные Челны

1	2
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 «Сармановская ЦРБ»	
медицинские организации Нижнекамского му- нципального района ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ» ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ» ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ» ГАУЗ «Елабужская ЦРБ» ГАУЗ «Заинская ЦРБ» ГАУЗ «Альметьевская детская больница с пе- ринатальным центром» ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	ГАУЗ «Детская городская больница с перина- тальным центром» г.Нижнекамска
ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ» ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ» ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ» ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского муниципального района» ГАУЗ «Спасская ЦРБ»	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»
ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ» ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ» ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»
ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ» ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ» ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ» ГАУЗ «Муслимовская ЦРБ» ГАУЗ «Урусинская ЦРБ Ютазинского муни- ципального района Республики Татарстан» ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»
ГАУЗ «Арская ЦРБ» ГАУЗ «Атнинская ЦРБ» ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ» ГАУЗ «Буинская ЦРБ» ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ» ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ» ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ» ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ» ГАУЗ «Кукморская ЦРБ» ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ» ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ» ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ» ГАУЗ «Сабинская ЦРБ» ГАУЗ «Спасская ЦРБ» ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ» ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	Консультативная поликлиника ГАУЗ «Детская республиканская клиническая боль- ница Министерства здравоохранения Респуб- лики Татарстан»

1	2
<p>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 «Детская городская поликлиника № 6» г.Казани ГАУЗ «Детская городская 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 «Ситидок»</p>	<p>ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»</p>

Информация о наличии лабораторного оборудования для определения гликированного гемоглобина в Республике Татарстан и потребности в указанном оборудовании

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование медицинского оборудования для определения гликированного гемоглобина	Марка, наименование производителя	Год выпуска	Количество определений за 2021 год	Количество определений за 2022 год	Потребность в лабораторном оборудовании для определения гликированного гемоглобина	Обоснование потребности
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани	Биохимический анализатор	BS-240 Pro, Mindray	2022	1 510	1 927	0	-
2.	ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	CA-270, Furuno, Furuno Electric Co., Ltd., Япония	2013	506	0	0	-
3.		Анализатор биохимический автоматический	CA-800, Furuno, Furuno Electric Co., Ltd., Япония	2021	476	892	0	-
4.	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	Измеритель процентного содержания гликогемоглобина в крови	ГГТ-01 «Гликогемотест». ООО Компания «Элта», г.Москва	2016	351	0	1	техническая неисправность имеющегося аппарата, нецелесообразность ремонта, подлежит списанию. Требуется замена
5.	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	AU-480, Beckman-Coulter, США	2017	1 523	2 282	0	-
6.	ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	Биохимический анализатор	BS-200 E, Mindray	2018	90	312	0	-
7.	ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-600B, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2021	343	1 998	0	-
8.		Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-T240, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2014	237	0	0	-
9.	ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-T240, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2014	544	752	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
10.	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-600B, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2019	2 593	3 921	0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
11.		Экспресс-анализатор биохимический автоматический InnovaStar	InnovaStar, производства DiaSys Diagnostic Systems GmbH, Германия	2019	200	200	0	-
12.	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-T240, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2020	601	409	0	-
13.		Экспресс-анализатор биохимический автоматический InnovaStar	InnovaStar, производства DiaSys Diagnostic Systems GmbH, Германия	2020	601	410	0	-
14.	ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-T240, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2015	640	0	0	-
15.		Анализатор для определения гликозилированного гемоглобина	Quo-Lab Quotient Diagnostics Limited, Великобритания	2021	0	585	0	-
16.	ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им.академика В.М.Бехтерева»	Анализатор биохимический автоматический	HumaStar 600, Human GmbH, Germany	2013	217	247	0	-
17.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	Анализатор для определения гликозилированного гемоглобина	Quo-Lab Quotient Diagnostics Limited, Великобритания	2015	21	53	0	-
18.	ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	Sapphire-400, Hirose electronic system LTD, Tokyo, Japan	2006	3 565	3 468	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
19.	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	Биохимический анализатор	Кобас С 501 Рош	2016	1 774	1 312	0	-
20.		Биохимический анализатор	Кобас С 311 Рош	2021	0	0	0	-
21.	ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-T240, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2014	814	555	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
22.	ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-T240, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2014	1 077	2 567	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
23.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани	Система капиллярного электрофореза Capillarys 3 Octa	Capillarys 3 Octa, Себия С.А.	2021	16 429	13 727	0	-
24.	ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	ERBA XL-1000, Erba Lachema, Чехия	2019	1 938	2 020	0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
25.	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»	Фотометр	КФК-3 «ЗОМЗ», Россия	2020	84	121	1	в ЦРБ исследование гликированного гемоглобина проводится на аппарате фотометр КФК-3 ручным методом. Необходимо оборудование для определения гликированного гемоглобина
26.	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	Анализатор для определения гликозилированного гемоглобина	Quo-Lab Quotient Diagnostics Limited, Великобритания	2012	941	1 082	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
27.		Анализатор биохимический автоматический	Sapphire-400, Hirose electronic system LTD, Tokyo, Japan	2004	1 167	1 314	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
28.		Измеритель процентного содержания гликогемоглобина в крови	ГГТ-01 «Гликогемотест». ООО Компания «Элта», г.Москва	2010	622	660	0	–
29.	ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-T240, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2014	65	452	0	–
30.	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница	Анализатор биохимический автоматический	AU-480, Backman-Coulter, США	2017	692	632	0	–
31.	ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны	Анализатор биохимический автоматический	ARCHИТЕКТ с8000, производства Abbot, США	2009	1 661	1 182	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
32.	ГАУЗ «Межрегиональный клиничко-диагностический центр»	Анализатор для определения гликозилированного гемоглобина	D 10, Bio-Rad Laboratories, США	2013	5 517	5 306	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
33.	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»	Экспресс-анализатор биохимический автоматический InnovaStar	InnovaStar, производства DiaSys Diagnostic Systems GmbH, Германия	2018	79	117	0	–
34.	ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-T-240, АО «ДИАКОН» Московская область, г.Пушкино	2022	0	112	0	–
35.	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-600B, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2020	1 297	2 067	0	–
36.	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-T240, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2020	0	0	0	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9
37.	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	Анализатор биохимический автоматический	ARCHITECT c8000, производства Abbot, США	2006	2 909	3 416	0	–
38.		Анализатор биохимический автоматический	ARCHITECT c8000, производства Abbot, США	2011	0	0	0	–
39.		Биохимический анализатор	BS-200 E, Mindray	2021	0	20	0	–
40.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	Биохимический анализатор	BS-200, Mindray	2014	584	286	0	–
41.	ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани	Биохимический анализатор	DS-480, Mindray	2021	746	832	0	–
42.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	Анализатор для определения гликозилированного гемоглобина	Quo-Lab Quotient Diagnostics Limited, Великобритания	2020	16	147	0	–
43.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	–	–	–	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»
44.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	Анализатор биохимический автоматический	ERBA XL, Erba Lachema, Чехия	2015	0	0	0	–
45.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	Анализатор биохимический автоматический	ERBA XL-640, ERBA Mannheim, Чехия	2022	0	73	0	–
46.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 7» г.Казани	–	–	–	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с пунктом 3.22 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»
47.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	Анализатор биохимический автоматический	AU-480, Beckman-Coulter, США	2014	243	558	0	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9
48.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 5» г.Набережные Челны	–	–	–	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с пунктом 3.22 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»
49.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	–	–	–	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с пунктом 3.22 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»
50.	ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани	EasyRA биохимический анализ	США, биохимический анализатор	2015	117	264	0	–
51.		EasyRA биохимический анализ	США, биохимический анализатор	2021	86	565	0	–
52.	ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	Анализатор для определения гликозилированного гемоглобина	Qua-Lab, EKF-diagnostic GmbH, Ebendorfer Chaussee 3, 39179 Barleben, Germany	2016	545	1 445	0	–
53.	ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-T240, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2015	152	361	0	–
54.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	Анализатор биохимический автоматический	Sapphire-400, Hirose electronic system LTD, Tokyo, Japan	2006	1 072	1 629	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
55.	ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	–	–	–	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2021 г. № 464Н «Об утверждении Правил проведения

1	2	3	4	5	6	7	8	9
								лабораторных исследований»
56.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Казани	–	–	–	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с пунктом 3.22 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»
57.	ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»	–	–	–	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2021 г. № 464Н «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований»
58.	ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	–	–	–	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2021 г. № 464Н «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований»
59.	ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	–	–	–	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2021 г. № 464Н «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований»

1	2	3	4	5	6	7	8	9
60.	ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-600B, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2020	6 719	4 213	0	-
61.	ГАУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	Анализатор биохимический автоматический	ERBA XL-200, Erba Lachema, Чехия	2017; 2021	12	119	0	-
62.	ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-600B, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2021	501	745	0	-
63.	ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	Нефелометр медицинский	Nephstar Plus, Китай	2020	196	265	1	необходимо дооснащение Дубъязской участковой больницы. Для выявления сахарного диабета
64.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Альметьевск	Анализатор биохимический автоматический	Ca-180, Furuno, Furuno Electric Co., Ltd., Япония	2009	293	303	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
65.		Анализатор рефлектометр Nycocard	ReaDeR II, Норвегия	2015	292	146	0	-
66.	ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	Sapphire-400, Hirose electronic system LTD, Tokyo, Japan	2006	1 000	882	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
67.	ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»	Нефелометр медицинский	Nephstar Plus, Китай	2021	0	73	0	-
68.	ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	Ca-90, Furuno, Furuno Electric Co., Ltd, Япония	2006	102	122	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
69.	ГАУЗ «Арская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	Vita Ray150, Rayto Life and Analinical Sciences Co.,Ltd., Китай	2018	118	304	1	необходимо для выявления сахарного диабета 2 типа
70.	ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	Анализатор для определения гликозилированного гемоглобина	Quo-Lab Quotient Diagnostics Limited, Великобритания	2014	0	30	0	-
71.	ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	DIRUI CS-T240, Dirui Industrial Co., Ltd., Китай	2014	369	240	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
72.	ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	-	-	-	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с приказом Министерства

1	2	3	4	5	6	7	8	9
								здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2021 г. № 464Н «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований»
73.	ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	Измеритель процентного содержания гликогеoglobина в крови	ГГТ-01 «Гликогемотест». ООО Компания «Элта», г.Москва	2016	250	294	0	-
74.	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	Анализатор для определения гликозилированного гемоглобина	VARIANT II TURBO, Bio-Rad Laboratories, США	2016	10 601	8 729	1	необходимо для выявления сахарного диабета 2 типа
75.	ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	HumaStar 600, Human GmbH, Germany	2018	0	2 520	0	-
76.	ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	Анализатор биохимический автоматический	Sapphire-400, Hirose electronic system LTD, Tokyo, Japan	2011	0	0	1	требуется замена оборудования с 100-процентным износом
77.	ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	Анализатор для определения гликозилированного гемоглобина	Quo-Lab Quotient Diagnostics Limited, Великобритания	2013	15	20	0	-
78.		Анализатор биохимический автоматический	Sapphire-400, Hirose electronic system LTD, Tokyo, Japan	2008	1 051	1 813	0	-
79.	ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	-	-	-	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2021 г. № 464Н «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований»
80.	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	-	-	-	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2021 г. № 464Н «Об утверждении Правил проведения

1	2	3	4	5	6	7	8	9
								лабораторных исследований»
81.	ГАУЗ «Клиника медицинского университета»	Измеритель процентного содержания гликогемоглобина в крови	ГТТ-01 «Гликогемотест», ООО Компания «Элта», г.Москва	2015	3 500	4 700	0	-
82.	ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ»	-	-	-	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2021 г. № 464Н «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований»
83.	ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	-	-	-	0	0	1	оборудование отсутствует, требуется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2021 г. № 464Н «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований»
	Итого	-	-	-	79 664	83 963	33	-

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий в Республике Татарстан, для оснащения в 2023 году оборудованием с целью выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения медицинской организации, оказывающего медицинскую помощь больным сахарным диабетом	Наличие в медицинской организации клинично-диагностической лаборатории (отдела / отделения)
1.	ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	поликлиника	да
2.	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»	поликлиника	да
3.	ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	поликлиника	да
4.	ГАУЗ «Арская ЦРБ»	поликлиника	да
5.	ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	поликлиника	да
6.	ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»	поликлиника	да
7.	ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	поликлиника	да
8.	ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	поликлиника	да
9.	ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	поликлиника	да
10.	ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	поликлиника	да
11.	ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»	поликлиника	да
12.	ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	поликлиника	да
13.	ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	поликлиника	да
14.	ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	поликлиника	да
15.	ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	поликлиника	да
16.	ГАУЗ «Муслюмовская ЦРБ»	поликлиника	да
17.	ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	поликлиника	да
18.	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	поликлиника	да
19.	ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	поликлиника	да
20.	ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	поликлиника	да
21.	ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	поликлиника	да
22.	ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	поликлиника	да
23.	ГАУЗ «Уруссинская ЦРБ»	поликлиника	да
24.	ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	поликлиника	да
25.	ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	поликлиника	да
26.	ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	поликлиника	да
27.	ГАУЗ «Базарно-Матакская ЦРБ Алькеевского муниципального района Республики Татарстан»	поликлиника	да

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

1.6.1. Возможности Республики Татарстан в подготовке медицинских кадров по специальности «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.

Наличие высшего учебного заведения медицинского профиля / медицинского факультета по программе высшего образования:

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

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

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

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

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

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

2020 год – 21 человек;

2021 год – 21 человек;

2022 год – 28 человек.

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 постдипломного 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.

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 I 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.

В 2022 году с целью повышения компетенций врачей-эндокринологов, терапевтов, ВОП Республики Татарстан относительно современных алгоритмов профилактики сахарного диабета, предиабета, лечения ожирения, стандартов ведения больных сахарным диабетом, применения инновационных сахароснижающих препаратов с кардио- и нефропротективным действием проведено 77 обучающих конференций, семинаров, круглых столов и онлайн-вебинаров.

1.6.2. Кадровая обеспеченность лечебно-профилактических учреждений Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь больным по профилю «эндокринология».

Таблица 60

Кадровая обеспеченность эндокринологической службы Республики Татарстан в 2022 году (по данным формы ФСН № 30)

Наименование учреждения	Штаты	Занятые	Физические лица	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность занятыми, процентов	Укомплектованность физическими лицами, процентов	Коэффициент совместительства	Количество эндокринологов, имеющих квалификационные категории
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	1,75	1,75	1	0,29	100,0	57,1	1,75	0,0
ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,17	100,0	100,0	1,00	100,0
ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»	0,50	0,00	0	0,00	0,0	0,0		
ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	1,50	0,50	0	0,00	33,3	0,0		
ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00				
ГАУЗ «Алькеевская ЦРБ»	1,00	0,25	0	0,00	25,0	0,0		
ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	0,25	0,25	0	0,00	100,0	0,0		
ГАУЗ «Арская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0		
ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0		
ГАУЗ «Бавлинская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0		
ГАУЗ «Балтасинская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0		
ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	1,50	1,50	1	0,10	100,0	66,7	1,50	0,0
ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0		
ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	0,75	0,75	1	0,62	100,0	133,3	0,75	0,0
ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,18	100,0	100,0	1,00	100,0
ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	1,00	0,00	0	0,00	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	1,25	1,25	1	0,12	100,0	80,0	1,25	0,0
ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	1,50	1,50	1	0,19	100,0	66,7	1,50	0,0
ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	6,50	6,00	3	0,18	92,3	46,2	2,00	33,3
ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»	0,25	0,00	0	0,00	0,0	0,0		
ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0		
ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	1,50	1,50	1	0,20	100,0	66,7	1,50	0,0
ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00				
ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	4,00	4,00	2	0,25	100,0	50,0	2,00	0,0
ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	1,25	0,75	0	0,00	60,0	0,0		
ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	1,00	0,50	0	0,00	50,0	0,0		
ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	0,25	0,25	0	0,00	100,0	0,0		
ГАУЗ «Муслимовская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00				
ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»	0,75	0,75	1	0,83	100,0	133,3	0,75	0,0
ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	2,00	1,50	1	0,19	75,0	50,0	1,50	0,0
ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	1,00	0,75	0	0,00	75,0	0,0		
ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0		
ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,33	100,0	100,0	1,00	0,0
ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	1,50	1,00	1	0,30	66,7	66,7	1,00	0,0
ГАУЗ «Спасская ЦРБ» – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,00	1,00	1	0,56	100,0	100,0	1,00	0,0
ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	1,00	0,50	0	0,00	50,0	0,0		
ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,22	100,0	100,0	1,00	0,0
ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00				
ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,56	100,0	100,0	1,00	0,0
ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	1,25	1,25	0	0,00	100,0	0,0		
ГАУЗ «Ютазинская ЦРБ»	1,00	1,00	1	0,51	100,0	100,0	1,00	100,0
ГАУЗ «Альметьевская поликлиника № 3»	2,00	2,00	2	0,10	100,0	100,0	1,00	0,0
ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»	0,50	0,00	0	0,00	0,0	0,0		
ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	2,75	2,75	2	0,10	100,0	72,7	1,38	0,0
ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	4,75	4,75	4	0,19	100,0	84,2	1,19	25,0
ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	0,00	0,00	0	0,00				
ГАУЗ «Нижнекамский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	1,00	1,00	1	0,04	100,0	100,0	1,00	100,0
ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	6,25	6,25	4	0,15	100,0	64,0	1,56	50,0
ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	6,00	6,00	6	0,11	100,0	100,0	1,00	0,0
ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	5,25	5,25	4	0,08	100,0	76,2	1,31	25,0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 4» г.Набережные Челны	2,50	2,50	2	0,04	100,0	80,0	1,25	50,0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 3» г.Набережные Челны	2,50	2,50	1	0,02	100,0	40,0	2,50	0,0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	2,00	2,00	1	0,02	100,0	50,0	2,00	0,0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	2,50	2,50	3	0,06	100,0	120,0	0,83	33,3
ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани	1,75	1,75	1	0,01	100,0	57,1	1,75	0,0
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	3,25	3,25	3	0,02	100,0	92,3	1,08	0,0
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани	3,50	3,50	5	0,04	100,0	142,9	0,70	0,0
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7»	11,25	11,25	13	0,10	100,0	115,6	0,87	46,2
ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	4,25	4,25	4	0,03	100,0	94,1	1,06	25,0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	4,25	4,25	7	0,06	100,0	164,7	0,61	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	3,25	3,25	4	0,03	100,0	123,1	0,81	25,0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	3,00	3,00	3	0,02	100,0	100,0	1,00	0,0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани	0,50	0,50	1	0,01	100,0	200,0	0,50	0,0
ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	2,00	2,00	2	0,02	100,0	100,0	1,00	0,0
ГАУЗ «Клиническая больница № 2»	3,00	3,00	1	0,01	100,0	33,3	3,00	0,0
ГАУЗ «Клиника медицинского университета»	3,25	3,25	4	0,03	100,0	123,1	0,81	0,0
ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18» г.Казани	2,25	2,25	2	0,02	100,0	88,9	1,13	0,0
ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани	3,00	3,00	3	0,01	100,0	100,0	1,00	0,0
ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	9,25	9,25	10	0,03	100,0	108,1	0,93	60,0
ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	14,75	14,75	16	0,04	100,0	108,5	0,92	62,5
ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	4,50	3,75	5	0,01	83,3	111,1	0,75	20,0
ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница им.профессора А.Ф.Агафонова»	2,50	2,50	2	0,01	100,0	80,0	1,25	0,0
ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,00	1,00	1	0,00	100,0	100,0	1,00	100,0
ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им.акад.В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	0,50	0,50	0	0,00	100,0	0,0		
ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»	0,50	0,50	1	0,00	100,0	200,0	0,50	0,0
ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	3,00	3,00	1	0,00	100,0	33,3	3,00	0,0
ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны	1,00	1,00	0	0,00	100,0	0,0		
ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны	2,00	2,00	2	0,01	100,0	100,0	1,00	0,0
Итого	169,25	161,25	142	0,37	95,3	83,9	1,14	26,1

Таблица 61

Общая информация по медицинским организациям, осуществляющим медицинскую помощь по профилю «эндокринология» в Республике Татарстан

Наименование медицинской организации	Стационарная помощь			Амбулаторная помощь		
	количество ставок по штатному расписанию, всего	количество занятых ставок	количество физических лиц на занятых ставках (основная ставка и совместители)	количество ставок по штатному расписанию, всего	количество занятых ставок	количество физических лиц на занятых ставках (основная ставка и совместители)
1	2	3	4	5	6	7
ГАУЗ «Агрызская ЦРБ»	0,50	0,50	0	1,25	1,25	1
ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,00	0
ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»	0,50	0,00	0	1,00	0,50	0
ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Алькеевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	0,25	0
ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,25	0,25	0
ГАУЗ «Арская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,50	0

1	2	3	4	5	6	7
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	0,50	0,50	0
ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,50	1,50	1
ГАУЗ «Буинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,50	0
ГАУЗ «Верхнеуслонская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,75	0,75	1
ГАУЗ «Высокогорская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Дрожжановская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	0,00	0
ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,25	1,25	1
ГАУЗ «Заинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,50	1,50	1
ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»	1,50	1,50	1	5,00	4,50	2
ГАУЗ «Кайбицкая ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,25	0,00	0
ГАУЗ «Камско-Устьинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,50	0,50	0
ГАУЗ «Кукморская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,50	1,50	1
ГАУЗ «Лаишевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»	1,75	1,75	1	2,25	2,25	1
ГАУЗ «Мамадышская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,25	0,75	0
ГАУЗ «Менделеевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	0,50	0
ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,25	0,25	0
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»	0,50	0,00	0	1,50	1,50	1
ГАУЗ «Пестречинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	0,75	0
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	1,50	1,00	1
ГАУЗ «Тетюшская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	0,50	0
ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Тюлячинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»	0,25	0,25	0	1,00	1,00	0
ГАУЗ «Ютазинская ЦРБ»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Альметьевская поликлиника № 3»	0,00	0,00	0	2,00	2,00	2
ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	0,00	0,00	0	2,75	2,75	2
ГАУЗ «Альметьевская стоматологическая поликлиника»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	1,75	1,75	0	3,00	3,00	4
ГАУЗ «Альметьевский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Альметьевская станция скорой медицинской помощи»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Нижнекамский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	0,00	0,00	0	1,00	1,00	1
ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	2,00	2,00	2	4,25	4,25	2
ГАУЗ «Врачебно-физкультурный диспансер» г.Набережные Челны	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	2,00	2,00	2	4,00	4,00	4
ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Набережные Челны	3,75	3,75	3	1,50	1,50	1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 4» 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	1

1	2	3	4	5	6	7
ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» г.Набережные Челны	0,00	0,00	0	2,00	2,00	1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Набережные Челны	0,00	0,00	0	2,50	2,50	3
ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани	0,00	0,00	0	1,75	1,75	1
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	1,00	1,00	1	2,25	2,25	2
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани	0,00	0,00	0	3,50	3,50	5
ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7»	5,50	5,50	8	5,75	5,75	5
ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	0,00	0,00	0	4,25	4,25	4
ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	0,00	0,00	0	4,25	4,25	7
ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	0,00	0,00	0	3,25	3,25	4
ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	0,00	0,00	0	3,00	3,00	3
ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани	0,00	0,00	0	0,50	0,50	1
ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	0,00	0,00	0	2,00	2,00	2
ГАУЗ «Клиническая больница № 2»	0,00	0,00	0	3,00	3,00	1
ГАУЗ «Клиника медицинского университета»	0,00	0,00	0	3,25	3,25	4
ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18» г.Казани	0,00	0,00	0	2,25	2,25	2
ГАУЗ «Станция скорой медицинской помощи г.Казани»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани	2,00	2,00	2	1,00	1,00	1
ГКУЗ «Республиканский медицинский центр «Резерв»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	0,00	0,00	0	9,25	9,25	10
ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	3,75	3,50	5	0,75	0,25	0
ГАУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница им.проф.А.Ф.Агафонова»	2,50	2,50	2	0,00	0,00	0
ГАУЗ «Республиканская клиническая онкологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,00	1,00	1	0,00	0,00	0
ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г.Набережные Челны	1	1	0	0	0	0
ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны	0	0	0	2	2	2
ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	8,25	8,25	9	7,5	7,5	8
ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им.акад.В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	0,50	0,50	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7
ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»	0,50	0,50	1	0	0	0
ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	0,50	0,50	0	2,5	2,5	1
Итого	41,00	39,75	38	127,75	121,50	104

В Республике Татарстан имеется недостаточное кадровое обеспечение врачами-эндокринологами. В амбулаторном звене в сельской местности выделенные ставки – 15; занятые ставки – 11,25; физические лица – 8; укомплектованность – 23,4 процента. В амбулаторном звене в городской местности выделенные ставки – 96,5; занятые ставки – 93,5; физические лица – 78; укомплектованность – 81,5 процента.

Фактическое значение численности населения на 1 занятую ставку врача-эндокринолога в амбулаторном звене сельской местности составляет 82 700 человек, в амбулаторном звене городов – 29 531 человек, что превышает нормативы, определенные порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2022 г. № 168-н, – 1 врач-эндокринолог на 20 000 взрослого населения в городской местности, 15 000 – в сельской местности.

В восьми районах Республики Татарстан нет эндокринолога:

1. Аксубаевский (численность населения – 21 679 человек).
2. Алексеевский (численность населения – 19 216 человек).
3. Дрожжановский (численность населения – 17 299 человек).
4. Кайбицкий (численность населения – 10 451 человек).
5. Лаишевский (численность населения – 42 807 человек).
6. Муслимовский (численность населения – 14 965 человек).
7. Тюлячинский (численность населения – 10 903 человек).
8. Спасский (численность населения – 17 961 человек).

Из них в четырех районах республики отсутствует ставка врача-эндокринолога в штатном расписании:

1. Кайбицкий (численность населения – 10 451 человек).
2. Лаишевский (численность населения – 42 807 человек).
3. Муслимовский (численность населения – 14 965 человек).
4. Тюлячинский (численность населения – 10 903 человек).

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

В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» (1 ставка на 20 000 населения соответствующего возраста согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н), исходя из численности детского и подросткового населения Республики Татарстан, в регионе должно быть 42,5 ставки врача – детского эндокринолога в амбулаторном звене.

На сегодняшний день амбулаторную службу с прикрепленным населением представляют 23 специалиста, которые суммарно занимают 18 ставок, 14 из указанных специалистов совмещают работу детского эндокринолога с исполнением обязанностей врача-педиатра.

17 детских эндокринологов работают в учреждениях без прикрепленного населения:

стационарное звено – 6 физических лиц;

амбулаторное звено – 10 физических лиц (ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер» – 5 физических лиц, консультативная поликлиника № 1 ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» – 2 физических лица, консультативная поликлиника № 2 ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» – 2 физических лица, ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» – 1 физическое лицо).

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 поликлиника № 7» г.Казани;

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.Нижнекамск;

детская городская поликлиника № 1 ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»;

ГАУЗ «Заинская ЦРБ»;

ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»;

ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»;

ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»;

ГАУЗ «Елабужская ЦРБ»;

ГАУЗ «Азнакаевская ЦРБ».

Таким образом, укомплектованность врачами – детскими эндокринологами амбулаторного звена в Республике Татарстан составляет 37,6 процента, специалистами со средним медицинским образованием – 41,2 процента.

1.7. Перечень нормативных правовых актов, регламентирующих оказание медицинской помощи больным с сахарным диабетом в Республике Татарстан.

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

№ п/п	Наименование нормативного правового акта	Краткие комментарии по содержанию нормативного правового акта
1	2	3
1.	Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	Регламентирует понятие и принципы медицинской помощи по профилю «эндокринология»
2.	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи»	Регламентирует порядок оказания педиатрической медицинской помощи в Российской Федерации
3.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	Регламентирует порядок оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в Российской Федерации
4.	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
5.	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
6.	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
7.	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
8.	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
9.	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

1	2	3
10.	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
11.	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
12.	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
13.	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

Таблица 63

Клинические рекомендации, используемые в Республике Татарстан при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология»

Нозологии, по которым существуют клинические рекомендации	Стандарт	Год утверждения
1	2	3
Гипотиреоз	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2021 г. № 1205н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при гипотиреозе (диагностика и лечение)»	2021
Заболевания, связанные с дефицитом йода	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 августа 2021 г. № 893н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при заболеваниях и состояниях, связанных с дефицитом йода»	2021
Острые и хронические тиреоидиты (исключая аутоиммунный тиреоидит)	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2021 г. № 1195н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при острых и хронических тиреоидитах (исключая аутоиммунный тиреоидит) (диагностика и лечение)»	2021
Клинические рекомендации по диагностике и лечению тиреотоксикоза	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 754н «Об утвер-	2021

1	2	3
с диффузным зобом (болезнь Грейвса), узловым / многоузловым зобом	ждении стандарта специализированной медицинской помощи при тиреотоксикозе»	
Дифференцированный рак щитовидной железы	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 апреля 2021 г. № 338н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при злокачественных новообразованиях щитовидной железы»	2021
Медуллярный рак щитовидной железы	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 апреля 2021 г. № 338н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при злокачественных новообразованиях щитовидной железы»	2021
Узловой зоб у взрослых	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 августа 2021 г. № 893н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при заболеваниях и состояниях, связанных с дефицитом йода»	2021
Эндокринная офтальмопатия	нет	нет
Сахарный диабет 1 типа у взрослых	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)»	2020
Сахарный диабет 2 типа у взрослых	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 октября 2020 г. № 1054н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа»	2020
Сахарный диабет: ретинопатия диабетическая, макулярный отек диабетический	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1492н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при диабетической ретинопатии и диабетическом макулярном отеке»	2012
Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом, 11-й выпуск	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 октября 2020 г. № 1054н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа»	2020
Гипопаратиреоз	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 октября 2022 г. № 690н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при гипопаратиреозе (диагностика и лечение)»	2022
Первичный гиперпаратиреоз	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 августа 2021 г. № 870н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при первичном гиперпаратиреозе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)»	2021
Врожденная дисфункция коры надпочечников	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 мая 2023 г. № 255н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при врожденной дисфункции коры надпочечников (адреногенитальный синдром) (диагностика, лечение)»	2023

1	2	3
Остеопороз	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 июля 2022 г. № 480н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при остеопорозе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)»	2022
Дефицит витамина Д	нет	нет
Первичная надпочечниковая недостаточность	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2022 г. № 68н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при первичной надпочечниковой недостаточности (диагностика, лечение)»	2022
Синдром поликистозных яичников	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 760н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при дисфункции яичников»	2012
Ожирение	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 мая 2022 г. № 352н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при ожирении (диагностика и лечение)»	2022
Нейроэндокринные опухоли	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 февраля 2021 г. № 75н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при нейроэндокринных опухолях»	2021
Несахарный диабет у взрослых	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1402н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи взрослым при несахарном диабете»	2012
Адренокортикальный рак	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2021 г. № 64н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при раке коры надпочечника (адренокортикальном раке)»	2021
Первичный гиперальдостеронизм: диагностика и лечение	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2006 г. № 69 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с первичным гиперальдостеронизмом»	2006
Болезнь Иценко-Кушинга	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 февраля 2006 г. № 82 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с синдромом Иценко-Кушинга»	2006
Гиперпролактинемия	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 марта 2006 г. № 130 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гиперпролактинемией»	2006
Инциденталомы гипофиза	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 615н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при новообразованиях гипофиза»	2012
Феохромоцитома, параганглиома	нет	нет

1	2	3
Рекомендации по диагностике и лечению дефицита тестостерона (гипогонадизма) у мужчин	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 780н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при гипогонадизме»	2012
Клинические рекомендации по инциденталомам надпочечников (диагностика и дифференциальная диагностика). Методические рекомендации для врачей первичного звена	нет	нет
Акромегалия: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 декабря 2005 г. № 734 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с акромегалией и гипопитаризмом»	2005
нет	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 748н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи женщинам при гипогонадизме»	2012
нет	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 ноября 2007 г. № 707 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с гипопитуитаризмом»	2007

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

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

В 2022 году продолжены диспансеризация и медицинские осмотры населения республики (за исключением периода ограничений, связанных с COVID-19). 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 01.07.2021 проводится углубленная диспансеризация граждан, перенесших COVID-19.

В рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» Дополнительным соглашением между Кабинетом Министров Республики Татарстан и Министерством здравоохранения Российской Федерации о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Татарстан» от 7 декабря 2020 года установлено плановое значение показателя «Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения» – 55,3 процента.

На 30.12.2022 осмотрено 2 200 000 человек, индикативный показатель составил 55,5 процента населения республики.

Продолжена доставка в медицинские организации сельских жителей старше 65 лет транспортом комплексных центров социального обслуживания населения.

В 2022 году доставлено и осмотрено 61 716 человек, или 109 процентов от годового плана, из них охвачено диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами 61,8 процента (38 134 человека), вакцинацией – 11,8 процента (7 262 человека).

В Республике Татарстан реализуется проект «Мобильная поликлиника». В 2022 году была продолжена работа 4 мобильных комплексов, осуществлены выезды в 23 района (118 населенных пунктов); осмотрено 28 009 человек, из них в ходе второго этапа диспансеризации – 5 847 человек (20,9 процента). Количество пациентов, у которых впервые выявлено заболевание по результатам обследования в мобильных комплексах, – 2 887 человек, или 10,3 процента от числа осмотренных. Количество пациентов, которым рекомендовано дополнительное обследование, – 7 426 человек, или 26,5 процента от числа осмотренных. Количество пациентов, которым рекомендована госпитализация, – 857 человек, или 3,1 процента от числа осмотренных.

Диспансерное наблюдение пациентов 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».

Таблица 64

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	Сахарный диабет 1 типа		Сахарный диабет 2 типа	
	число впервые выявленных пациентов	взятых под диспансерное наблюдение, процентов	число впервые выявленных 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

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 составила 100 процентов.

Доля заболеваний сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических осмотрах и диспансеризации в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за 2020 год составила 10,49 процента, за 2021 год – 12,05 процента, за 2022 год – 2,08 процента.

Доля посещений к врачам-эндокринологам с профилактической целью у взрослых за 2020 год составила 41,7 процента, за 2021 год – 38,2 процента, за 2022 год – 39,0 процента.

Таблица 65

Динамика показателей диспансерного учета взрослых (18 лет и старше) пациентов с сахарным диабетом на 100 тысяч среднегодового населения Республики Татарстан (по данным РМИАЦ)

Нозологии	Код по МКБ-10	Диспансерный учет		
		2020 г.	2021 г.	2022 г.
Сахарный диабет	E10 – E14	4 107,4	4 243,1	4 383,2
с поражением глаз	E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3	461,4	226,7	512,2
с поражением почек	E10.2, E11.2, E12.2, E13.2, E14.2	109,2	499,2	159,6
Сахарный диабет 1 типа	E10	217,9	130,3	233,6
Сахарный диабет 2 типа	E11	3 883,6	4 016,4	4 149,6

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

Таблица 66

Количество амбулаторных посещений по профилю «эндокринология» в динамике за 2019 – 2022 годы

Годы	Республиканский диабетологический центр консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»
2019	15 152	50 137
2020	8 967	44 708
2021	14 617	43 653
2022	19 730	45 956

В рамках проекта «Мобильная поликлиника» мобильным комплексом ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» ежедневно по установленному графику осуществлялись выезды в отдаленные населенные пункты республики, где проводились консультации специалистов (кардиолог, невролог, сосудистый хирург, окулист, гинеколог, эндокринолог),

УЗИ, ЭКГ, общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на сахар глюкометром.

В 2021 году были выполнены выезды в Спасский, Тюлячинский, Сабинский, Лаишевский, Чистопольский, Рыбно-Слободский, Новошешминский, Алексеевский, Балтасинский и Аксубаевский районы. Во время выездов суммарно проконсультировано 3 507 эндокринных больных.

В 2022 году были выполнены выезды в 31 населенный пункт Республики Татарстан, проведено 4 340 консультаций пациентам с эндокринными заболеваниями.

Таблица 67

Динамика количества пациентов (18 лет и старше) с сахарным диабетом в Республике Татарстан, которым проведено исследование гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов не менее 1 раза в отчетном году (по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Отчетный период, год	Количество пациентов, которым проведено исследование гликированного гемоглобина, человек	Доля от общего числа больных сахарным диабетом, процентов
2022	45 027	31,06
2021	23 359	16,42
2020	15 925	11,16
2019	9 217	6,76
2018	5 661	4,38

Таблица 68

Среднее значение гликированного гемоглобина HbA1c 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			
	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Сахарный диабет 1 типа	8,5	8,36	8,3	7,9	21	22	22	28,2
Сахарный диабет 2 типа	7,2	7,2	7,33	7,1	56	46	52	46

Количество пациентов с внесенным показателем уровня гликированного гемоглобина в 2022 году (в процентах от общего количества/год) – 56,63 процента.

Средний уровень гликированного гемоглобина в Республике Татарстан при сахарном диабете 1 типа – 7,95 процента, при сахарном диабете 2 типа – 7,07 процента.

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

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

В соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан в 2022 году планировалось осмотреть в рамках профилактических медицинских осмотров 811 718 несовершеннолетних (в 2021 году – 797 655 несовершеннолетних).

Профилактические осмотры несовершеннолетних проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

Согласно отчетной форме № 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних» за 2022 год в полном объеме осмотрены 747 022 несовершеннолетних, или 92,0 процента от числа подлежащих (за 2021 год в полном объеме осмотрены 680 339 несовершеннолетних, или 76,8 процента от числа подлежащих).

Из числа осмотренных детей:

с I группой здоровья – 170 686 человек (22,8 процента), II группой здоровья – 497 663 человека (66,6 процента), III группой здоровья – 67 765 человек (9,1 процента), IV группой здоровья – 2 301 человек (0,3 процента), V группой здоровья – 8 607 человек (1,2 процента) (в 2021 году: с I группой здоровья – 143 103 человека (21,0 процента), II группой здоровья – 464 530 человек (68,3 процента), III группой здоровья – 61 889 человек (9,1 процента), IV группой здоровья – 2 105 человек (0,3 процента), V группой здоровья – 8 712 человек (1,3 процента)).

Направлены на второй этап 7 464 человека, из них 98,8 процента (7 373 человека) второй этап завершили (в 2021 году: на второй этап направлены 6 094 человека, из них 92,8 процента (5 658 человек) второй этап завершили).

Детей в возрасте от 6 до 17 лет обследовано 473 829 человек, или 63,4 процента от числа осмотренных (в 2021 году – 411 304 человека, или 60,5 процента). В рамках распределения детей по медицинским группам для занятий физической культурой в основную группу включено 76,1 процента (360 806 человек), в подготовительную – 21,1 процента (99 829 человек), в специальную подгруппу «А» – 2,1 процента (9 895 человек), в специальную подгруппу «В» – 0,3 процента (1 625 человек), не допущены – 0,4 процента (1 674 человека) (в 2021 году в основную группу включено 68,9 процента (283 516 человек), в подготовительную – 25,9 процента (106 505 человек), в специальную подгруппу «А» – 4,2 процента (17 175 человек), в специальную подгруппу «В» – 0,5 процента (1 951 человек), не допущены – 0,5 процента (2 157 человек)).

По результатам осмотра выявлено 581 832 заболевания, или 779 случаев на 1 000 осмотренных (в 2021 году – 564 605 заболеваний, или 830 случаев на 1 000 осмотренных), в том числе треть из них – впервые (193 018 заболеваний). Взят на диспансерный учет 96 481 человек.

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

болезни органов дыхания, всего – 107 858 заболеваний, впервые выявлено – 68 702, взято на диспансерный учет – 43 244 человека (в 2021 году – 81 370 заболеваний, впервые выявлено – 23 276, взято на диспансерный учет – 5 460 детей);

болезни глаза и его придаточного аппарата, всего – 91 083 заболевания, впервые выявлено – 21 367, взято на диспансерный учет – 12 396 детей (в 2021 году – 85 408 заболеваний, впервые выявлено – 18 378, взято на диспансерный учет – 8 574 ребенка);

болезни органов пищеварения, всего – 81 176 заболеваний, впервые выявлено – 21 858, взято на диспансерный учет – 8 186 человек (в 2021 году – 101 524 заболевания, впервые выявлено – 66 987, взято на диспансерный учет – 4 399 детей).

Таблица 70

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 с сахарным диабетом по Республике Татарстан)

Годы	Сахарный диабет 1 типа		Сахарный диабет 2 типа	
	число впервые выявленных заболеваний	взятых под диспансерное наблюдение, процентов	число впервые выявленных заболеваний	взятых под диспансерное наблюдение, процентов
2018	168	100,0	27	100,0
2019	181	100,0	4	100,0
2020	191	100,0	15	100,0
2021	186	100,0	1	100,0
2022	234	100,0	2	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.

Доля заболеваний сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических осмотрах в отчетном году, от общего числа зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у детей за 2020 год составила 1,6 процента, за 2021 год – 3,8 процента, за 2022 год – 5,6 процента.

Динамика показателей диспансерного учета детей с сахарным диабетом на 100 тысяч среднегодового населения Республики Татарстан (по данным РМИАЦ)

Нозологии	Диспансерный учет, случаев на 100 тыс. населения		
	2020 г.	2021 г.	2022 г.
Сахарный диабет	123,5	131,8	138,5
с поражением глаз	5,8	4,6	4,1
с поражением почек	0,4	0,1	0,7
Сахарный диабет 1 типа	123,0	131,4	138,4
Сахарный диабет 2 типа	0,4	0,4	0,1

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

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

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

По качеству ведения регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан рейтинг региона (на 01.2023) – 34 из 85 регионов.

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

Количество обновлений данных в региональном сегменте регистра за 2022 год (в процентах от общего количества пациентов/год) – 60,6 процента.

Число пациентов с сахарным диабетом, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, по данным, внесенным в Федеральный регистр больных сахарным диабетом (выгрузка 09.10.2023), составляет 25 861 человек. Из них в 2023 году обучение прошли 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 72

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, человек	сахарный диабет 2 типа, человек	
1	2	3	4
2020	1 167	9	1 176

1	2	3	4
2021	1170	6	1 176
2022	1 231	6	1 237

Таблица 73

Рейтинг Республики Татарстан среди 85 регионов Российской Федерации по качеству работы в региональном сегменте Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан

Год	Место Республики Татарстан среди регионов Российской Федерации	Качество	Обновление в течение отчетного года	Внесение данных по гликированному гемоглобину
2019	70	60	73	72
2020	69	55	74	74
2021	63	55	58	58
2022	34	35	31	25
01.01.2023	36	39	34	29

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 III этап медицинской реабилитации в санатории, осуществляется врачебной комиссией соответствующей медицинской организации (далее – врачебная комиссия). Решение врачебной комиссии о направлении работающих граждан на III этап медицинской реабилитации в санатории вносится в медицинскую карту стационарного больного, фиксируется в журнале учета клинико-экспертной работы медицинской организации (форма № 035/у-02). На III 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 III этап медицинской реабилитации в санаторий:

состояние после перенесенной кетоацидотической комы или диабетического кетоацидоза (в том числе в дебюте сахарного диабета I 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 с 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 III этап медицинской реабилитации в санатории:

декомпенсация углеводного обмена;

пролиферативная диабетическая ретинопатия;

диабетическая нефропатия на стадии хронической почечной недостаточности;

диабетическая нейропатия III степени (с выраженным снижением или утратой чувствительности), остеоартропатия, трофические язвы стоп, автономная нейропатия;

ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения III функционального класса, нарушения ритма сердца;

артериальная гипертония III степени;

недостаточность кровообращения выше II А стадии;

послеоперационные осложнения (незажившая послеоперационная рана, лигатурные свищи), необходимость перевязок;

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

В 2022 году медицинскую реабилитацию в условиях санаторно-курортного учреждения получили 245 человек.

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

Республиканский реабилитационный центр ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани;

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

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

В 2022 году медицинскую реабилитацию на койках соматического профиля получили 1 485 пациентов.

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 центральная районная больница»;

ГКУЗ «Республиканский дом ребенка специализированный»;

ГАУЗ «Детский центр медицинской реабилитации» г.Нижнекамск;

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

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

В 2021 году в отделениях медицинской реабилитации пролечены 6 400 детей, в том числе 1 138 детей-инвалидов.

В 2020 году в отделениях медицинской реабилитации пролечены 4 950 детей, в том числе 925 детей-инвалидов.

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

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

В 2021 году пролечены 1 526 детей, в том числе 92 ребенка-инвалида.

В 2020 году пролечены 1 298 детей, в том числе 83 ребенка-инвалида.

В рамках реализации государственной программы Республики Татарстан «Развитие молодежной политики в Республике Татарстан» Министерством здравоохранения Республики Татарстан в 2022 году по результатам конкурсных мероприятий были заключены государственные контракты с 11 санаторными учреждениями (лечебно-

профилактическое частное учреждение профсоюзов санаторий «Ливадия»; лечебно-профилактическое учреждение профсоюзов санаторий «Васильевский», лечебно-профилактическое частное учреждение профсоюзов санаторий «Жемчужина»; ЗАО «КАМАЗжилбыт», клиника-санаторий «Набережные Челны»; ЗАО «Санаторий Радуга»; ООО «Санаторий Азнакаевский»; автономная некоммерческая организация «Санаторий-профилакторий «Голубое озеро»; ООО Чистопольский лечебно-оздоровительный комплекс «Раздолье»; ООО «Свияга+», санаторий «Вита»).

Отбор и направление детей на санаторное лечение осуществлялись в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение» и от 28 сентября 2020 г. № 1029н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения», приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 15.08.2022 № 2210 «Об организации санаторного лечения детей».

В 2022 году 5 164 ребенка, из них 242 ребенка-инвалида, получили санаторное лечение в указанных учреждениях, в том числе 4 ребенка с сахарным диабетом.

Направление детей в федеральные санаторно-курортные учреждения осуществляется в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 10 сентября 2008 г. № 1300-р.

В 2022 году в федеральные санатории направлены 23 ребенка, из них 13 детей-инвалидов, в том числе 1 ребенок с сахарным диабетом направлен в федеральный санаторий (федеральное государственное бюджетное учреждение «Санаторий имени М.И.Калинина» Министерства здравоохранения Российской Федерации).

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 30.12.2022 № 1498 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

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

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

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

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

Таблица 74

Реализация программ льготного лекарственного обеспечения больных сахарным диабетом в Республике Татарстан в динамике за 2020 – 2022 годы

Бюджет Республики Татарстан, количество пациентов, обеспеченных льготными лекарственными препаратами	2020 г.	2021 г.	2022 г.
1	2	3	4
Запланированный бюджет субъекта Российской Федерации на здравоохранение, рублей	1 048 116 600,00	1 307 774 460,04	1 717 013 410,00
Исполненный бюджет субъекта Российской Федерации на здравоохранение, рублей	1 048 116 600,00	1 307 774 460,04	1 717 013 410,00
Исполненный бюджет субъекта Российской Федерации на оказание медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, рублей	459 609 667,50	440 199 979,06	483 904 688,29
Количество пациентов с сахарным диабетом, человек	131 744	132 429	129 864
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	69 041	70 963	71 082

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

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

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

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

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

специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в рамках перечня на 2023 год, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 5 декабря 2022 г. № 3731-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 01.05.2023 задействованы 5 540 врачей и 705 фельдшеров, имеющих право выписки бесплатных рецептов, 268 структурных подразделений учреждений здравоохранения Республики Татарстан.

Количество специализированных аптечных учреждений, осуществляющих отпуск лекарственных препаратов по льготным рецептам, составило 158 учреждений (98 аптек, 60 аптечных пунктов).

Таблица 75

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

Год	Количество детей-инвалидов, имеющих право на набор социальных услуг	Сумма, тыс.рублей
2020	16 970	237 519 320,0
2021	17 632	220 811 870,0
2022	18 073	256 914 100,0

Таблица 76

Обеспечение детей до трех лет льготными лекарственными препаратами по региональной льготе

Год	Общее количество детей до трех лет	Сумма, тыс.рублей
2020	93 913	10 654 774,69
2021	95 305	9 442 290,39
2022	84 573	12 197 202,39

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

Мониторинг по сахарному диабету внедрен в 2019 году. На учете состоят 19 840 пациентов. В программе работают 263 врача (эндокринологи и терапевты). Особенностью является возможность проведения пациентами самоконтроля, также при необходимости дистанционной связи между пациентом и врачом, то есть каждый пациент может пользоваться «личным кабинетом».

Программа с помощью специальных алгоритмов автоматически формирует рекомендации по лечению на основе введенных показателей пациента. Модуль сахар-

ного диабета является инструментом планирования и оптимизации диабетологической помощи в масштабах региона. За время работы программы среднее значение показателя глюкозы крови натощак у наблюдаемой группы пациентов снизилось с 7,58 до 7,14 ммоль/л, холестерина – с 5,52 до 5,3 ммоль/л.

В своей работе программа задействует следующие факторы риска:

гипертония,
 нарушение мозгового кровообращения,
 гликированный гемоглобин,
 СКФ (скорость клубочковой фильтрации),
 ИМТ (индекс массы тела),
 наследственность,
 курение.

Таблица 77

Распределение факторов риска среди 20 482 пациентов на 05.10.2023

Факторы риска	Количество измерений	Число пациентов с фактором риска	Значение фактора риска	Доля пациентов, процентов
Общий холестерин	11 236	6 850	≥ 5 ммоль/л	61
		209	≥ 8 ммоль/л	2
Артериальная гипертензия	15 235	3 958	≥ 140/90 мм рт.ст.	26
		242	≥ 180/100 мм рт.ст.	2
Уровень глюкозы	12 866	8 948	> 6,1 ммоль/л	70
Скорость клубочковой фильтрации	7 275	1 207	< 60 мл/минуту	17
		58	< 30 мл/минуту	1
Индекс массы тела	14 801	6 471	≥ 30 кг/м ²	44

Таблица 78

Распределение факторов риска в группе пациентов, включенных в мониторинг по сахарному диабету

Факторы риска	Количество измерений	Число пациентов с фактором риска	Значение фактора риска	Доля пациентов, процентов
Общий холестерин	156 692	100 025	≥ 5 ммоль/л	64
		2 075	≥ 8 ммоль/л	1
Артериальная гипертензия	169 476	83 226	≥ 140/90 мм рт.ст.	49
		5 365	≥ 180/100 мм рт.ст.	3
Уровень глюкозы	151 405	16 615	> 6,1 ммоль/л	11
Скорость клубочковой фильтрации	63 047	13 341	< 60 мл/минуту	21
		164	< 30 мл/минуту	0,3
Индекс массы тела	148 931	34 093	≥ 30 кг/ м ²	23

В настоящее время гиперхолестеринемия является одним из самых важных факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. В рамках наблюдения у 156 692 пациентов был определен уровень холестерина, обнаружен повышенный уровень холестерина (свыше 5,0) у 100 025 пациентов (63,8 процента).

Артериальное давление, измеренное у 169 476 пациентов во время врачебного приема, превышало систолический уровень 140 мм рт.ст. и диастолический уровень 90 мм рт.ст. в 83 226 случаях (49,1 процента).

Гипергликемия была определена у 151 405 пациентов, у 16 615 (11,0 процента) из них она оказалась выше 6,1.

Скорость клубочковой фильтрации, показывающая функцию почек, была измерена у 63 047 пациентов, у 13 341 (21,2 процента) из них она оказалась ниже 60 мл/минуту.

Индекс массы тела, указывающий на наличие лишнего веса у пациентов, оказался выше 30,0 у 34 093 пациентов из 148 931 (22,9 процента).

Таблица 79

Распределение пациентов по группам риска

Риск по шкале SCORE, процентов	Всего	<1	1 – 4,99	5 – 9,9	≥10
Количество пациентов, человек	119 317	5 616	77 489	31 135	5 077

Исходя из представленных данных, 31 135 пациентов (26 процентов) представлены в зонах высокого (от 5,0 до 9,9 процента) риска возникновения сердечно-сосудистого события, 5 077 пациентов (4,3 процента) – очень высокого (более 10,0 процента) риска возникновения сердечно-сосудистого события.

Полученные результаты свидетельствуют о высокой распространенности факторов риска и необходимости воздействовать на модифицируемые факторы риска на уровне первичной и вторичной профилактики.

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 (далее – конкурс) с периодичностью 1 раз в 2 года. Очередной такой конкурс проведен в 2022 году.

Согласно достигнутой договоренности с Министерством образования и науки Республики Татарстан в общеобразовательных организациях республики на постоянной основе с участием медицинских работников проводятся родительские собрания на различные медико-профилактические темы. Предоставляется тематический видео-

материал для трансляции на безвозмездной основе в общеобразовательных организациях Республики Татарстан, в том числе о признаках манифестации заболеваний эндокринной системы (сахарного диабета) у детей.

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

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

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

памятки отрывные:

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

«Диспансеризация» (15 тыс.экземпляров);

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

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

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

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

Каждый год в центрах здоровья для детей проходят обследование более 20 тыс.человек. В 2022 году обследованы 21 769 человек (78,0 процента – дети школьного возраста). Признаны здоровыми 7 070 человек (32,5 процента), выявлены функциональные расстройства и направлены в медицинские учреждения для дообследования 14 699 человек (67,5 процента).

Мобильным центром здоровья для детей проведено 90 выездов, осмотрено 1 440 детей.

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

Специалисты здравоохранения республики принимают участие в семинарах-совещаниях (ежегодно не менее 4 семинаров) для руководителей, психологов, социальных педагогов и медицинских работников школ на тему «Образование и здоровье».

В целом ежегодно медицинские работники республики принимают участие в организации и проведении не менее 50 профилактических акций, 5 социологических опросов населения (охват более 5 тыс. человек), в подготовке около 5 500 материалов, посвященных пропаганде здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний, в том числе более 3 000 телевизионных передач и сюжетов, 200 радиопередач и сюжетов, более 3 000 материалов в средствах массовой информации.

Видеоролики и видеофильмы, созданные по макетам Министерства здравоохранения Республики Татарстан, по вопросам формирования здорового образа жизни, диспансеризации транслируются на экранах, расположенных в холлах медицинских учреждений Республики Татарстан, на экранах общеобразовательных организаций, а также на станциях и в вагонах метрополитена г.Казани.

1.10. Выводы.

1. Общая и первичная заболеваемость по классу болезни эндокринной системы в Республике Татарстан не превышает средние значения по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу.

2. Распространенность сахарного диабета 1 типа в Республике Татарстан – 211,9 на 100 тыс. населения (в Российской Федерации – 191,0 на 100 тыс. населения), что выше средних значений по Российской Федерации. Это требует разработки и проведения комплекса мероприятий по профилактике, раннему выявлению, коррекции факторов риска развития сахарного диабета у детей и взрослых. Распространенность сахарного диабета 2 типа в Республике Татарстан – 3 135,6 на 100 тыс. населения (в Российской Федерации – 3 158,8 на 100 тыс. населения), что ниже средних значений по Российской Федерации.

3. Частота осложнений сахарного диабета в Республике Татарстан:

диабетическая нефропатия при сахарном диабете 1 типа – 21,7 процента, при сахарном диабете 2 типа – 12,1 процента (в Российской Федерации при сахарном диабете 1 типа – 22,8 процента и сахарном диабете 2 типа – 19,1 процента), что ниже средних значений по Российской Федерации;

диабетическая ретинопатия при сахарном диабете 1 типа – 36,52 процента, при сахарном диабете 2 типа – 10,66 процента (в Российской Федерации при сахарном диабете 1 типа – 28,9 процента и сахарном диабете 2 типа – 12,3 процента), что ниже средних значений по Российской Федерации;

диабетическая нейропатия при сахарном диабете 1 типа – 36,7 процента, при сахарном диабете 2 типа – 12,6 процента (в Российской Федерации при сахарном диабете 1 типа – 41,3 процента и сахарном диабете 2 типа – 23,7 процента), что ниже средних значений по Российской Федерации.

Требуется повышение компетенции специалистов (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, офтальмологов и др.), задействованных в реализации программы с целью профилактики развития, раннего выявления и рационального лечения осложнений сахарного диабета в соответствии с существующими клиническими рекомендациями. Требуется улучшение материально-технического оснащения медицинских организаций и лекарственного обеспечения при оказании медицинской помощи больным сахарным диабетом.

Необходимо составить и реализовать план мероприятий по увеличению количества обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, осмотренных в кабинетах «Диабетическая стопа», «Диабетическая ретинопатия».

4. Смертность от сахарного диабета в Республике Татарстан при сахарном диабете 1 типа – 3,5 на 100 тыс. населения (в Российской Федерации – 2,4 на 100 тыс. населения), при сахарном диабете 2 типа – 94,6 на 100 тыс. населения (в Российской Федерации – 86,1 на 100 тыс. населения), что выше средних значений по Российской Федерации. Основная доля в структуре смертности приходится на сердечно-сосудистые причины – 56,36 процента (в Российской Федерации при сахарном диабете 1 типа – 38,6 процента, при сахарном диабете 2 типа – 50,9 процента).

С целью снижения смертности необходимо разработать и внедрить меры по улучшению качества и охвата диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом с особым акцентом на группы повышенного риска сердечно-сосудистой смертности.

Для снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний необходимо увеличить долю инновационных сахароснижающих препаратов, влияющих на прогноз пациентов с сахарным диабетом 2 типа (группы агонистов ГПП-1, ингибиторов НГЛТ-2) в соответствии с существующими стандартами оказания медицинской помощи.

Необходимо разработать и внедрить мониторинг обеспеченности льготными лекарственными препаратами пациентов с сахарным диабетом согласно клиническим рекомендациям и стандартам, усовершенствовать принципы маршрутизации пациентов с целью профилактики развития осложнений сахарного диабета.

5. Количество пациентов с внесенными показателями гликированного гемоглобина (HbA1c) в Республике Татарстан составило 56,63 процента.

Средний уровень гликированного гемоглобина в Республике Татарстан при сахарном диабете 1 типа – 7,95 процента, при сахарном диабете 2 типа – 7,07 процента. Доля пациентов с лабораторно измеренным HbA1c <7 процентов при сахарном диабете 1 типа – 28,2 процента, что незначительно ниже средних данных по Российской Федерации (29 процентов), при сахарном диабете 2 типа – 46,0 процента, что выше средних значений по Российской Федерации (42,2 процента).

Необходимо разработать и внедрить комплекс мер по улучшению оснащения медицинских организаций, осуществляющих диспансерное наблюдение больных сахарным диабетом, анализаторами для определения уровня HbA1c, а также комплекс мер по повышению компетенций специалистов (эндокринологов, врачей-терапевтов первичного звена, ВОП) относительно своевременной коррекции сахароснижающей терапии в соответствии с существующими клиническими рекомендациями.

6. По качеству ведения регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан рейтинг Республики Татарстан (на 01.01.2023) – 36 место из 85 регионов.

Необходимо разработать комплекс мер по улучшению работы медицинских организаций республики в региональном сегменте Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан.

7. По данным РМИАЦ доля заболеваний сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических осмотрах и диспансеризации в 2022 году, от общего числа

зарегистрированных заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом «сахарный диабет» у взрослых за 2022 год – 12,08 процента, что указывает на необходимость усиления работы по активному выявлению сахарного диабета и нарушений углеводного обмена.

8. В Республике Татарстан имеется недостаточное кадровое обеспечение врачей-эндокринологов.

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

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

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

В восьми районах Республики Татарстан нет эндокринолога: Аксубаевский, Алексеевский, Дрожжановский, Кайбицкий, Лаишевский, Муслимовский, Тюлячинский, Спасский. Из них в четырех районах республики отсутствует ставка врача-эндокринолога в штатном расписании: Кайбицкий, Лаишевский, Муслимовский, Тюлячинский.

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

9. В Республике Татарстан по профилю «эндокринология» для взрослых развернуто 169 коек круглосуточного пребывания / 68 коек дневного пребывания, суммарно 237 коек. Из них 144 койки круглосуточного пребывания / 58 коек дневного пребывания – республиканские; 24 койки круглосуточного пребывания / 10 коек дневного пребывания – ведомственного подчинения. Это ниже расчетного количества коек исходя из численности населения Республики Татарстан. На 4 001 625 человек должно быть развернуто 474 койки, из них 246 коек для взрослого населения.

С целью рационального использования коечного фонда и повышения доступности специализированной медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» необходимо перераспределить существующие койки и открыть дополнительно 9 коек круглосуточного пребывания с учетом принципа курации.

В рамках оценки текущего состояния организации медицинской помощи пациентам с нарушением углеводного обмена, в том числе с сахарным диабетом, в Республике Татарстан запланировано:

совершенствование мероприятий по профилактике здорового образа жизни населения Республики Татарстан;

совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом;

совершенствование мероприятий по лекарственному обеспечению пациентов по профилю «эндокринология»;

увеличение количества и повышение уровня профессиональной компетенции врачей-эндокринологов в медицинских организациях Республики Татарстан;

увеличение количества подразделений в медицинских организациях Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология»;

совершенствование маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.

II. Основные цели и задачи, сроки и этапы реализации региональной программы

1. Цели и показатели региональной программы.

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.

Таблица 80

Перечень медицинских организаций, в которых запланировано создание подразделений, оказывающих медицинскую помощь больным с нарушениями углеводного обмена и сахарным диабетом

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование планируемого для создания подразделения
1	2	3
1.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	Республиканский эндокринологический центр
2.	ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	
3.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыхова» г.Казани	
4.	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	
5.	ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны	
6.	ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	
7.	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	Межрайонный эндокринологический центр
8.	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница»	
9.	ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница»	

1	2	3
10.	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	
11.	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	
12.	ГАУЗ «Буинская центральная районная больница»	
13.	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	Эндокринологическое отделение
14.	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница»	Кабинет детского эндокринолога
15.	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»	
16.	ГАУЗ «Буинская центральная районная больница»	

Таблица 81

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

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Период			
			базовое значение (2022 год)	план		
				2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7
1.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов, ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов	процентов	0,0	41,2	49,4	57,6
2.	Доля 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	процентов	0,0	0,0	0,0	42,39
2.1.	Доля детей с сахарным диабетом 1 и 2 типов, достигших уровня гликированного	процентов	27,0	28,0	30,0	33,0

1	2	3	4	5	6	7
	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					
3.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями	процентов	0,0	100,0	100,0	42,54
4.	Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией	процентов	0,0	1,3700	1,3700	1,0900
5.	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	0,0	22,9	25,3	27,9
6.	Охват граждан исследованием глюкозы натощак	процентов	0,0	49,1	62,1	62,1
7.	Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10 – E14) за отчетный год	процентов	0,0	13,4	14,8	16,2
7.1.	Доля детей, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10 – E14) за отчетный год	процентов	50,0	52,0	53,0	55,0

2. Задачи региональной программы.

Основными задачами региональной программы являются:

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

разработка мероприятий по внедрению и соблюдению действующих клинических рекомендаций ведения больных с сахарным диабетом в медицинских организациях Республики Татарстан;

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 в медицинских организациях Республики Татарстан;

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

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

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

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

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

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Характеристика результатов	Регулярность
		начало	окончание			
1	2	3	4	5	6	7
1. Мероприятия, направленные на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету у детей и взрослых						
1.1.	Проведение образовательных и организационных мероприятий, направленных на соблюдение врачами принципов диагностики и лечения сахарного диабета в соответствии с клиническими рекомендациями	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Директор Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования Министерства здравоохранения Российской Федерации», ректор ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Повышение уровня информированности медицинских работников по профилактике и раннему выявлению сахарного диабета и его осложнений, проведению диспансерного наблюдения. Обучающие мероприятия: 2023 г. – 12 единиц, 2024 г. – 12 единиц, 2025 г. – 12 единиц. Ежеквартальный отчет о проведенных мероприятиях	Регулярное (ежеквартальное)
1.2.	Организационно-методическое сопровождение оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Главные внештатные профильные специалисты Министерства	Повышение качества диспансерного наблюдения, выполнение клинических рекомендаций.	Постоянное по мере внедрения новых

1	2	3	4	5	6	7
				здравоохранения Российской Федерации, специалисты профильных национальных медицинских исследовательских центров, главные внештатные профильные специалисты Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Количество разработанных единиц медицинской документации: 2023 г. – 1 единица, 2024 г. – 2 единицы, 2025 г. – 2 единицы. Ежегодный отчет о проведенных мероприятиях	клинических рекомендаций не реже 1 раза в 6 месяцев
1.3.	Обеспечение каждому врачу медицинской организации беспрепятственного доступа со своего рабочего места к актуальным клиническим рекомендациям по профилю «эндокринология», «детская эндокринология» в электронном виде или на бумажном носителе	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Руководители медицинских организаций	Повышение качества диспансерного наблюдения, выполнение клинических рекомендаций. Ежегодный отчет о проведенных мероприятиях	Регулярное
1.4.	Внедрение в каждой медицинской организации протоколов диспансерного наблюдения по профилю «эндокринология» (протоколы ведения пациентов) на основе соответствующих клинических рекомендаций по профилю и с учетом стандарта медицинской помощи	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций	Методические онлайн-совещания для медицинских организаций, имеющих прикрепленное население с сахарным диабетом: 2023 г. – 1 единица, 2024 г. – 4 единицы, 2025 г. – 4 единицы. Ежегодный отчет о проведенных мероприятиях	Постоянное по мере внедрения новых клинических рекомендаций не реже 1 раза в 6 месяцев
1.5.	Мониторинг выполнения критериев оценки качества медицинской помощи в рамках системы внутреннего контроля качества	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Руководители медицинских организаций	Ежеквартальный отчет о проведенных мероприятиях	Ежегодный отчет о проведенных мероприятиях
1.6.	Организация проведения образовательных мероприятий по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в медицинских организациях	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, директор Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия не-	Сформированы планы научно-практических мероприятий (конференций, школ и т.д.) для врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом: 2023 г. – 1 единица, 2024 г. – 4 единицы, 2025 г. – 4 единицы.	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
				<p>прерывного последипломного образования Министерства здравоохранения Российской Федерации», ректор ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, профильные национальные медицинские исследовательские центры, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан</p>	<p>Ежегодный отчет о проведенных мероприятиях</p>	
1.7.	<p>Организация выездов в медицинские организации в рамках проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности с целью проверки внедрения и выполнения клинических рекомендаций по сахарному диабету</p>	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	<p>Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Мини-</p>	<p>Утверждение графика выездов в медицинские организации Республики Татарстан: 2023 г. – 1 единица, 2024 г. – 4 единицы, 2025 г. – 4 единицы. Ежегодный отчет о проведенных мероприятиях</p>	<p>Регулярное (ежегодное)</p>

1	2	3	4	5	6	7
				стерства здравоохранения Республики Татарстан		
2. Мероприятия по организации внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи						
2.1.	Мероприятия по внедрению системы внутреннего контроля качества оказываемой медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом для обеспечения выполнения критериев оценки качества	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Руководители медицинских организаций, ГАУЗ «РМИАЦ»	Автоматизация использования критериев оценки качества в медицинской информационной системе	2024 г., далее ежегодно
2.2.	Ведение регистров пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология» с целью оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Руководители медицинских организаций, ГАУЗ «РМИАЦ», главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Автоматизация ведения регистра пациентов по профилю «эндокринология» и оценки соответствия оказываемой медицинской помощи современным клиническим рекомендациям в медицинской информационной системе. Обеспечено включение в регистр больных сахарным диабетом: 2024 г. – 90 процентов, 2025 г. – 100 процентов	2024 г., далее ежегодно
2.3.	Разработка и утверждение перечня показателей результативности работы медицинской организации в части выявления и наблюдения граждан с высоким риском развития осложнений сахарного диабета. Применение индикаторных показателей при планировании оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, оценки и анализа результатов деятельности, реализации механизма стимулирования на качественное добросовестное исполнение федерального проекта	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Начальник отдела лечебной помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.А.Шагвалиева, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения	Доля пациентов с высоким риском развития осложнений сахарного диабета, находящихся под наблюдением: 2023 г. – 30 процентов, 2024 г. – 60 процентов, 2025 г. – 90 процентов	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
				нения Республики Татарстан		
2.4.	Внедрение систем внутреннего контроля качества с использованием цифровых технологий	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГАУЗ «РМИАЦ», руководители медицинских организаций	Автоматизация процессов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской информационной системе	2024 г., далее ежегодно
2.5.	Разработка мероприятий по исключению необоснованной и непрофильной госпитализации и эффективному использованию ресурсов круглосуточного стационара	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Начальник отдела лечебной помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.А.Шагвалиева, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Доля случаев госпитализаций по профилю «эндокринология» с кодом по МКБ-10, не соответствующему коду из раздела E00-90, от общего количества случаев госпитализаций по профилю «эндокринология». Целевой показатель: 2024 г. – не более 1 процента, 2025 г. – не более 0,5 процента	2024 г., далее регулярно по результатам анализа
2.6.	Организация мониторинга выполнения клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Проведение контроля за выполнением клинических рекомендаций для пациентов с сахарным диабетом, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации. Количество контрольных мероприятий: 2023 г. – 5 единиц, 2024 г. – 10 единиц, 2025 г. – 10 единиц	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7
2.7.	Представление сводной ежегодной отчетности о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации как на амбулаторном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Ежегодный отчет о соблюдении индикаторов выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации	2024 г., далее ежегодно
2.8.	Разбор отдельных клинических случаев на заседаниях клиничко-экспертной комиссии с формированием заключения и доведения результатов до сведения медицинских работников	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Количество проведенных клиничко-экспертных комиссий: 2023 г. – 3 единицы, 2024 г. – 10 единиц, 2025 г. – 10 единиц	Регулярное (ежеквартальное)
2.9.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан»	Не менее четырех экспертиз качества медицинской помощи: 2023 г. – 4 единицы, 2024 г. – 4 единицы, 2025 г. – 4 единицы	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7
3. Работа с факторами риска развития сахарного диабета у детей и взрослых						
3.1.	Размещение тематической информации на официальных сайтах Министерства здравоохранения Республики Татарстан, организация и проведение тематических пресс-конференций	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Пресс-служба Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Информирование населения о факторах риска развития сахарного диабета с использованием средств массовой информации. Размещено тематических материалов: 2023 г. – 4 единицы, 2024 г. – 4 единицы, 2025 г. – 4 единицы. Проведено пресс-конференций: 2023 г. – 2 единицы, 2024 г. – 2 единицы, 2025 г. – 2 единицы	Регулярное (ежегодное)
3.2.	Размещение на официальном сайте ГАУЗ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГАУЗ «РЦОЗ и МП»): http://rcmp.tatarstan.ru/rus/ тематической информации для населения и медицинских работников	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГАУЗ «РЦОЗ и МП»	Информирование населения о факторах риска развития сахарного диабета с использованием средств массовой информации. Не реже 1 раза в квартал размещено: 2023 г. – 4 единицы, 2024 г. – 4 единицы, 2025 г. – 4 единицы	Регулярное (ежегодное)
3.3.	Публикация информационных материалов по теме в социальных сетях ГАУЗ «РЦОЗ и МП»: ВК https://vk.com/rcozimprt («IAZDOROV»), телеграм-канал https://t.me/rcozimprt («ЗдоровьеЭтоБлаго»), Одноклассники https://ok.ru/group/61833883549814 («ЗдоровьеЭтоБлаго»)	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГАУЗ «РЦОЗ и МП»	Информирование населения о факторах риска развития сахарного диабета с использованием средств массовой информации. Не реже 2 раз в квартал размещено: информационные материалы на сайтах – 5 единиц, материалы в группах в социальных сетях – 5 единиц	Регулярное (ежегодное)
3.4.	Организация информирования граждан по вопросам профилактики сахарного диабета и факторам риска его развития, обучения принципам и навыкам здорового образа жизни посредством печатных и электронных изданий (газеты), выпуска теле- и радиопередач	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГАУЗ «РЦОЗ и МП», главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Мини-	Информирование населения о факторах риска развития сахарного диабета с использованием средств массовой информации. Не реже 2 раз в квартал размещено: телесюжеты – 5 единиц, радиосюжеты – 10 единиц, публикации в прессе – 10 единиц	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
				стерства здравоохранения Республики Татарстан		
3.5.	Разработка и тиражирование в муниципальных образованиях Республики Татарстан памяток «Профилактика сахарного диабета у детей», «Профилактика сахарного диабета у взрослых», «Профилактика ожирения», «Предиабет», изданных ГАУЗ «РЦОЗ и МП»	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГАУЗ «РЦОЗ и МП», главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Информирование населения о проводимых мероприятиях по вопросам выявления факторов риска развития, ранних признаках и мерах профилактики сахарного диабета. Информационные материалы: 2023 г. – 10 тыс.экземпляров, 2024 г. – 20 тыс.экземпляров, 2025 г. – 20 тыс.экземпляров	Регулярное (ежегодное)
3.6.	Проведение тематических дней здоровья, дней открытых дверей, профилактических акций для взрослого и детского населения по профилактике табакокурения, нерационального питания, низкой физической активности как фактора риска развития сахарного диабета, трансляция тематических видеоматериалов в медицинских организациях	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГАУЗ «РЦОЗ и МП», главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций	Создание среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая повышение физической активности, здоровое питание, защиту от табачного дыма, контроль за артериальным давлением, холестерином, массой тела. Профилактические мероприятия: 2023 г. – 50 единиц, 2024 г. – 60 единиц, 2025 г. – 70 единиц. Трансляция видеоматериалов в медицинских организациях – 20 тыс.трансляций	Регулярное (ежеквартальное)
3.7.	Увеличение охвата населения диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Руководители медицинских организаций, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения: 2023 г. – 60,1 процента, 2024 г. – 70,5 процента 2025 г. – целевой показатель Министерства здравоохранения Российской Федерации не установлен	Регулярное (ежегодное)
3.8.	Увеличение количества граждан, которым проведено исследование глюкозы натощак	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Руководители медицинских организаций, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	2023 г. – не менее 49,10 процента, 2024 г. – не менее 62,10 процента, 2025 г. – не менее 62,10 процента	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
				охранения Респу- блики Татарстан		
4. Мероприятия по профилактике развития осложнений сахарного диабета у детей и взрослых						
4.1.	Организация амбулаторных кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в медицинских организациях Республики Татарстан	01.01.2024	01.03.2024	Руководители медицинских организаций, Министерство здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Подготовлены нормативно-правовые акты, регламентирующие создание и функционирование кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 13.04.2023 № 751 «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в Республике Татарстан»; 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». Созданы кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в 56 медицинских организациях Республики Татарстан, включая 5 новых кабинетов для детей: 2023 г. – 10 кабинетов для взрослого населения и 2 для детей, 2024 г. – 40 кабинетов для взрослого населения и 2 для детей, 2025 г. – 14 кабинетов для взрослого населения и 3 для детей	Однократное
4.2.	Обеспечение подготовки кадров для работы в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Руководители медицинских организаций, Министерство здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский	Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для взрослых пациентов с сахарным диабетом»: 2023 г.: врачи – 2, медицинские сестры – 107, 2024 г.: врачи – 62, медицинские сестры – 10, 2025 г.: врачи – 10, медицинские сестры – 10. Обучены врачи и медицинские сестры, которые работают в кабинетах «Школа для	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
				эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	детей с сахарным диабетом»: 2023 г.: врачи – 0, медицинские сестры – 0, 2024 г.: врачи – 4, медицинские сестры – 4, 2025 г.: врачи – 3, медицинские сестры – 3	
4.3.	Реализация плана мероприятий по увеличению количества пациентов, обученных в кабинетах «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	01.03.2024, по мере открытия кабинетов	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций	В медицинских организациях, имеющих прикрепленное население больных сахарным диабетом, разработана дорожная карта «План обучения в школе для больных сахарным диабетом» до 31.12.2023. Контроль количества обученных пациентов, по данным ГУ «ТФОМС РТ», ежемесячно с представлением отчетности в Министерство здравоохранения Республики Татарстан. Количество больных сахарным диабетом, которые прошли обучение в кабинете «Школа для пациентов с сахарным диабетом»: к концу 2023 г. – 13,4 процента, к концу 2024 г. – 14,8 процента, к концу 2025 г. – 16,2 процента	Регулярное (ежемесячное)
4.4.	Дооснащение (переоснащение) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий (центральные районные больницы, районные больницы, участковые больницы), оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом	01.01.2024	01.03.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций	27 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь сельским жителям Республики Татарстан, дооснащены (переоснащены) оборудованием для выявления сахарного диабета и контроля за состоянием пациента с ранее выявленным сахарным диабетом	Однократное
4.5.	Увеличение количества пациентов с сахарным диабетом, охваченных диспансерным наблюдением, в том числе исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в региональный сегмент Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный	Охват исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов (процентов от всех больных сахарным диабетом): 2023 г. – 41,2 процента, 2024 г. – 49,4 процента, 2025 г. – 57,6 процента. Ежеквартальное представление отчетности в Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Регулярное (ежеквартальное)

1	2	3	4	5	6	7
				специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан		
4.6.	Своевременная интенсификация сахароснижающей терапии у пациентов с сахарным диабетом с целью достижения индивидуальных целей гликемического контроля в соответствии с клиническими рекомендациями с внесением данных в региональный сегмент Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан и ежеквартальным представлением отчетности в Министерство здравоохранения Республики Татарстан	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Количество пациентов с сахарным диабетом, имеющих уровень гликированного гемоглобина 7 процентов и ниже (процентов от всех больных сахарным диабетом): 2023 г. – 25 процентов, 2024 г. – 35 процентов, 2025 г. – 42,39 процента	Регулярное (ежегодное)
4.7.	Обеспечение детей, больных сахарным диабетом, системами непрерывного мониторинга уровня глюкозы и расходными материалами к ним	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Количество детей с сахарным диабетом, обеспеченных системами непрерывного мониторинга уровня глюкозы и расходными материалами к ним (процентов от всех больных детей сахарным диабетом): 2023 г. – не менее 85 процентов, 2024 г. – не менее 85 процентов, 2025 г. – не менее 85 процентов	Регулярное (ежегодное)
4.8.	Осмотр (консультация) в кабинете «Диабетическая стопа» с внесением данных в региональный сегмент Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (ежегодно)	01.03.2024, по мере открытия кабинетов	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Охват не менее 10 процентов от всех больных сахарным диабетом, прикрепленных (согласно маршрутизации) к кабинету «Диабетическая стопа» к концу отчетного года, относящихся к группе высокого риска развития синдрома диабетической стопы. Ежеквартальное представление отчетности в Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
4.9.	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 (ежегодно)	01.03.2024, по мере открытия кабинетов	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист-офтальмолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Ежеквартальное предоставление медицинскими организациями отчетности в Министерство здравоохранения Республики Татарстан. Охват пациентов с сахарным диабетом, состоящих под диспансерным наблюдением: к концу 2024 г. – не менее 80 процентов, к концу 2025 г. – не менее 90 процентов	Регулярное (ежегодное)
4.10.	Исследование альбуминурии при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в региональный сегмент Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (ежегодно)	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Ежеквартальное представление медицинскими организациями отчетности в Министерство здравоохранения Республики Татарстан. Охват пациентов с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении: к концу 2024 г. – не менее 80 процентов, к концу 2025 г. – не менее 90 процентов	Регулярное (ежегодное)
4.11.	Исследование липопротеидов низкой плотности при осуществлении диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом с внесением данных в региональный сегмент Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (ежегодно)	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Ежеквартальное представление медицинскими организациями отчетности в Министерство здравоохранения Республики Татарстан. Охват пациентов с сахарным диабетом, состоящих на диспансерном наблюдении: к концу 2024 г. – не менее 80 процентов, к концу 2025 г. – не менее 90 процентов	Регулярное (ежегодное)
4.12.	Увеличение доли пациентов, получающих оральные антикоагулянты, от всех больных сахарным диабетом с заболеваниями периферических артерий и ишемической болезнью сердца с целью снижения ишемических событий (инсульта и ин-	01.03.2024	31.12.2024, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций,	Увеличение доли пациентов с заболеваниями периферических артерий и ишемической болезнью сердца, получающих оральные коагулянты, от всех больных сахарным диабетом с заболеваниями периферических	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
	фаркта миокарда) в группе больных с сахарным диабетом с ишемической болезнью сердца и заболеваниями периферических артерий			главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	артерий и ишемической болезнью сердца по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан: 2023 г. – на 2,5 процента, 2024 г. – на 3,0 процента, 2025 г. – на 5 процентов	
4.13.	Увеличение доли пациентов, получающих сахароснижающие препараты с кардиопротективным и нефропротективным действием (глифлозины), от общего числа больных сахарным диабетом с целью снижения смертности больных сахарным диабетом от хронической сердечной недостаточности, хронической почечной недостаточности	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Увеличение доли пациентов, получающих сахароснижающие препараты с кардиопротективным и нефропротективным действием (глифлозины), от общего числа больных сахарным диабетом по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан: 2024 г. – на 10 процентов, 2025 г. – на 15 процентов на конец года	Регулярное (ежегодное)
4.14.	Увеличение доли пациентов, получающих гиполипидемические препараты, от общего числа больных сахарным диабетом, входящих в группу высокого и очень высокого сердечно-сосудистого риска, с целью снижения смертности больных сахарным диабетом от сердечно-сосудистых заболеваний (инсульта, инфаркта)	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Увеличение доли пациентов, получающих гиполипидемические препараты, от общего числа больных сахарным диабетом, входящих в группу высокого и очень высокого сердечно-сосудистого риска, по данным регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом: 2024 г. – на 5 процентов, 2025 г. – на 10 процентов на конец года	Регулярное (ежегодное)
5. Комплекс мер, направленный на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом						
5.1.	Построение единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом на основе региональных, межрайонных (районных) центров (отделений), включая все этапы наблюдения за пациентами от фельдшерско-акушерского пункта (врачебной амбулатории, поликлиники) до регионального эндокринологического центра (РЭЦ)	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела лечебной помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.А.Шагвалиева, начальник отдела профилактической помощи и здоровьестроительства Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здраво-	Принятие регионального нормативного правового акта о маршрутизации пациентов из муниципальных образований Республики Татарстан для ежегодного диспансерного наблюдения, включающего маршрутизацию пациентов в кабинеты «Диабетическая стопа», «Диабетическая ретинопатия», «Школа для пациентов с сахарным диабетом» межрайонных (районных) и региональных эндокринологических центров (РЭЦ)	2024 г., далее – ежеквартальный отчет о внесенных изменениях при открытии новых кабинетов / подразделений / медицинских организаций

1	2	3	4	5	6	7
				охранения Республики Татарстан Е.Д.Хафизова, руководители медицинских организаций, главные внештатные профильные специалисты Министерства здравоохранения Республики Татарстан: эндокринолог, офтальмолог, хирург, сосудистый хирург		
5.2.	Организация проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми»	01.03.2024	31.12.2025	Начальник отдела профилактической помощи и здоровьестроительства Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан Е.Д.Хафизова, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Разработка и принятие в каждой медицинской организации, имеющей прикрепленное взрослое население, локальных нормативных правовых актов об организации диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом (взрослое население), с указанием подразделений (в том числе в иных медицинских организациях), необходимых для осуществления диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	2024 г., далее – ежегодная актуализация
5.3.	Организация диспансерного наблюдения маломобильных граждан, в том числе на дому и посредством доставки, в медицинские организации на прием автотранспортом комплексных центров социального обслуживания населения	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Начальник отдела профилактической помощи и здоровьестроительства Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан Е.Д.Хафизова, руко-	Ежемесячный отчет медицинских организаций о выполненных мероприятиях в Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Регулярное (ежемесячное)

1	2	3	4	5	6	7
				водители медицинских организаций		
5.4.	Ведение и регулярная актуализация регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан (на основе сверки данных ГУ «ТФОМС РТ», регионального сегмента федерального регистра, электронной базы поименных списков лиц с сахарным диабетом, подлежащих диспансерному наблюдению, в том числе по результатам профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения, с контролем сроков постановки на диспансерное наблюдение)	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГАУЗ «РМИАЦ», начальник отдела лечебной помощи Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.А.Шагвалиева, начальник отдела профилактической помощи и здравостроительства Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан Е.Д.Хафизова, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Совершенствование организации и статистического учета диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом	Регулярное
5.5.	Мероприятия по совершенствованию автоматизированной системы учета и отчетности диспансерного наблюдения на базе модуля «Диспансерный учет» ГИС «Электронное здравоохранение Республики Татарстан», в том числе сверка с данными ГУ «ТФОМС РТ»	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГАУЗ «РМИАЦ», Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций	Ежеквартальный отчет о мероприятиях, включая отчет о качестве и охвате диспансерным наблюдением взрослого населения Республики Татарстан	Регулярное (ежеквартальное)
6. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи						
6.1.	Приведение нормативно-правовой базы, регламентирующей структуру и функционирование эндокринологической службы в Республике Татарстан, в соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	01.10.2024	01.03.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Утвержден нормативный правовой акт – 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». Подготовлен нормативный правовой	Разовое, далее – актуализация при необходимости

1	2	3	4	5	6	7
				охранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	<p>акт – приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 13.04.2023 № 751 «Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в Республике Татарстан» в части маршрутизации прикрепленного населения и закрепления муниципальных образований для оказания специализированной медицинской помощи взрослому населению Республики Татарстан по профилю «эндокринология» с учетом создания новых подразделений и реорганизации существующих. Срок до 01.06.2024.</p> <p>Утверждена региональная программа «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан». Срок до 01.03.2024.</p> <p>Утвержден план мероприятий («дорожная карта») для выполнения региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан». Срок до 01.03.2024</p>	
6.2.	Открытие региональных эндокринологических центров на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани, ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница», ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	01.01.2024	01.03.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций: ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7	Созданы региональные эндокринологические центры на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани, ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница», ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.12.2023 № 2906 «О создании республиканских эн-	Разовое

1	2	3	4	5	6	7
				им.М.Н.Садыкова» г.Казани, ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница», ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница», главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	докринологических центров, межрайонных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом», организована их работа. Создана схема маршрутизации прикрепленного населения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.12.2023 № 2906 «О создании республиканских эндокринологических центров, межрайонных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом», с «дорожной картой» Министерства здравоохранения Республики Татарстан	
6.3.	Открытие эндокринологического отделения на базе регионального эндокринологического центра ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница»	01.03.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, главный врач ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница», главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Организация эндокринологического отделения на базе регионального эндокринологического центра ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница» в соответствии с «дорожной картой» Министерства здравоохранения Республики Татарстан, изменение маршрутизации прикрепленного населения в 2025 году	Разовое
6.4.	Открытие межрайонных эндокринологических центров на базе ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер», ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ», ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	01.01.2024	01.03.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций: ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер», ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ», ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	Открыты межрайонные эндокринологические центры на базе ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер», ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ», ГАУЗ «Сабинская ЦРБ»	Разовое

1	2	3	4	5	6	7
				<p>гический диспансер», ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ», ГАУЗ «Сабинская ЦРБ», Министерство здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан</p>	<p>ЦРБ» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.12.2023 № 2906 «О создании республиканских эндокринологических центров, межрайонных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом», организована их работа.</p> <p>Создана схема маршрутизации прикрепленного населения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.12.2023 № 2906 «О создании республиканских эндокринологических центров, межрайонных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом», с «дорожной картой» Министерства здравоохранения Республики Татарстан</p>	
6.5.	Открытие и организация работы кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в 58 медицинских организациях Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом	01.01.2024	01.03.2024	<p>Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан</p>	<p>Открыты 64 кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» в 53 медицинских организациях Министерства здравоохранения Республики Татарстан и в 5 вневедомственных медицинских организациях Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.12.2023 № 2906 «О создании республиканских эндокринологических центров, межрайонных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом», организована их работа.</p> <p>Создана схема маршрутизации прикрепленного населения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.12.2023 № 2906</p>	Разовое

1	2	3	4	5	6	7
					«О создании республиканских эндокринологических центров, межрайонных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом», с «дорожной картой» Министерства здравоохранения Республики Татарстан	
6.6.	Открытие и организация работы кабинетов «Диабетическая стопа» на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница МЗ РТ», ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница», ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ», ГАУЗ «Сабинская ЦРБ», ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Агрызская ЦРБ», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 18» г.Казани, ГАУЗ «Клиника медицинского университета», ГАУЗ «Городская больница № 12» г.Казани, ГАУЗ «Городская больница № 16» г.Казани	01.03.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной хирургии Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист-хирург Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Открыты кабинеты «Диабетическая стопа» на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Буинская ЦРБ», ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница», ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ», ГАУЗ «Сабинская ЦРБ», ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Агрызская ЦРБ», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани, ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 18» г.Казани, ГАУЗ «Клиника медицинского университета», ГАУЗ «Городская больница № 12» г.Казани, ГАУЗ «Городская больница № 16» г.Казани, ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 04.12.2023 № 2906 «О создании республиканских эндокринологических центров, межрайонных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом», с «дорожной картой» Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Разовое

1	2	3	4	5	6	7
6.7.	Оснащение медицинским оборудованием республиканского эндокринологического центра, межрайонных эндокринологических центров, кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом», кабинетов «Диабетическая стопа»	01.01.2024	01.03.2024	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	<p>Оснащение медицинским оборудованием подразделений медицинских организаций, на базе которых открыты республиканский эндокринологический центр, межрайонные эндокринологические центры, кабинеты «Школа для пациентов с сахарным диабетом», кабинеты «Диабетическая стопа», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», с «дорожной картой» Министерства здравоохранения Республики Татарстан, изменение маршрутизации прикрепленного населения в 2024 году.</p> <p>Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан, акт приема-передачи оборудования, акт выполненных работ. 100-процентное исполнение выделенных средств</p>	Разовое
6.8.	Повышение доступности проведения оптической когерентной томографии у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024, по мере закупки оборудования	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист-офтальмолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	<p>Создание и оснащение 3 консультативно-диагностических офтальмологических отделений с лазерной операционной на базе республиканского эндокринологического центра ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани. Срок – 31.12.2024.</p> <p>Создание и оснащение консультативно-диагностического офтальмологического отделения с лазерной операционной на базе республиканского эндокринологического центра ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»,</p>	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
					<p>ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр». Срок – 31.12.2025.</p> <p>Создание кабинетов «Диабетическая ретинопатия» на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Городская больница № 5» г.Набережные Челны, ГАУЗ «Альметьевская межрайонная многопрофильная больница», ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7 им.М.Н.Садыкова» г.Казани, ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер», ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ», ГАУЗ «Сабинская ЦРБ», ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ», ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ», ГАУЗ «Буинская ЦРБ». Срок – 01.06.2024.</p> <p>Утверждена схема маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, с учетом создания новых подразделений и реорганизации существующих. Срок – 01.06.2024.</p> <p>Повышение частоты проведения исследований – оптической когерентной томографии сетчатки у пациентов с сахарным диабетом:</p> <p>2023 г. – на 1 процент, 2024 г. – на 2 процента, 2025 г. – на 5 процентов</p>	
6.9.	Повышение доступности проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024, по мере закупки оборудования	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный	Утверждена схема маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи,	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
				внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист-офтальмолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	с учетом создания новых подразделений и реорганизации существующих. Срок – 01.06.2024. Повышение частоты проведения лазерной коагуляции сетчатки у пациентов с сахарным диабетом: 2023 г. – на 1 процент, 2024 г. – на 2 процента, 2025 г. – на 5 процентов	
6.10.	Повышение доступности анти-VEGF-терапии у пациентов с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист-офтальмолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Утверждена схема маршрутизации пациентов с диабетической ретинопатией и диабетическим макулярным отеком для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, с учетом создания новых подразделений и реорганизации существующих. Срок – 01.06.2024. Повышение частоты проведения анти-VEGF-терапии у пациентов с сахарным диабетом: 2023 г. – на 1 процент, 2024 г. – на 1,5 процента, 2025 г. – на 2,0 процента	Регулярное (ежегодное)
6.11.	Повышение доступности трансплантации почки для лечения пациентов сахарным диабетом и терминальной стадией хронической болезни почек, нуждающихся в заместительной почечной терапии (гемодиализ)	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководитель ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист-нефролог Министерства здравоохранения Республики Татарстан Н.Р.Гатиятуллин, главный внештатный специалист-	Утверждена схема маршрутизации пациентов с диабетической нефропатией для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с учетом создания новых и реорганизации существующих подразделений, оказывающих специализированную медицинскую помощь взрослому населению Республики Татарстан по профилю «эндокринология». Срок – 01.06.2024. Увеличение количества оперативных вмешательств: 2023 г. – на 0,5 процента, 2024 г. – на 0,75 процента, 2025 г. – на 1 процент	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
				трансплантолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.Я.Шпанер		
6.12.	Повышение доступности рентгенэндоваскулярных оперативных вмешательств для реваскуляризации магистральных сосудов нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом и нейроишемической / ишемической формами синдрома диабетической стопы	01.03.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководитель медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист по рентгенэндоваскулярной хирургии Министерства здравоохранения Республики Татарстан	<p>Утверждена схема маршрутизации пациентов с синдромом диабетической стопы и критической ишемией нижних конечностей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, срок – 01.06.2024.</p> <p>Повышение частоты проведения рентгенэндоваскулярной реваскуляризации магистральных сосудов нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом и синдромом диабетической стопы:</p> <p>2023 г. – на 2 процента, 2024 г. – на 2,5 процента, 2025 г. – на 3,0 процента</p>	Регулярное (ежегодное)
7. Кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом						
7.1.	<p>Ежегодно до 30 марта текущего года проведение анализа кадровой службы в разрезе специальностей по данным формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» с целью определения потребности в медицинских кадрах и формирования заявки на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего и дополнительного профессионального образования по специальности «эндокринология» и «детская эндокринология» с учетом необходимости обеспечения в медицинских кадрах, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.</p> <p>Ежегодно до 30 марта текущего года формирование заявок в Министерство здравоохранения Республики Татарстан для выделения квоты целевого приема на обучение по программам высшего и дополнительного профессионального образования по специальности «эндокринология» и «детская эндо-</p>	30.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан И.Р.Фатихов; начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности Министерства здравоохранения Республики Татарстан Г.В.Лысенко, начальник отдела медицинского образования и аттестации Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.И.Мухаметзянова, директор Казанской государственной медицинской	<p>Сформирована заявка на выделение квоты целевого приема на обучение по программам высшего образования – ординатуры по специальности «эндокринология» на кафедре эндокринологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации:</p> <p>2023 г. – 7, 2024 г. – 10, 2025 г. – 10;</p> <p>на кафедре эндокринологии Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования Министерства здравоохранения Российской Федерации»:</p> <p>2023 г. – 2, 2024 г. – 10, 2025 г. – 10.</p>	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
	<p>кринология» на базе кафедр эндокринологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования Министерства здравоохранения Российской Федерации»</p>			<p>академии – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования Министерства здравоохранения Российской Федерации» Р.Ш.Хасанов, ректор ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации А.С.Созинов, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан</p>	<p>Сформирована заявка на выделение квоты целевого приема на обучение по программам дополнительного профессионального образования по специальности «эндокринология» на кафедре эндокринологии Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования Министерства здравоохранения Российской Федерации»:</p> <p>2024 г. – 10, 2025 г. – 10.</p> <p>Сформирована заявка на выделение квоты целевого приема на обучение по программам дополнительного профессионального образования по специальности «детская эндокринология» на кафедре эндокринологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации:</p> <p>2024 г. – 2, 2025 г. – 2</p>	
7.2.	<p>Организация проведения ежегодных мероприятий по заключению договоров о целевом обучении по программам ординатуры по специальности «эндокринология».</p> <p>Обеспечение трудоустройства врачей, прошедших целевое обучение в медицинских организациях на основе заключенных трехсторонних договоров</p>	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	<p>Начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности Министерства здравоохранения Республики Татарстан Г.В.Лысенко, начальник отдела медицинского образования и аттестации Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.И.Мухаметзянова</p>	<p>Заключены договоры о целевом обучении по программам ординатуры по специальности «эндокринология»:</p> <p>2023 г. – 9, 2024 г. – 20, 2025 г. – 20</p>	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
7.3.	Реализация непрерывного профессионального медицинского образования медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в медицинских организациях Республики Татарстан	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности Министерства здравоохранения Республики Татарстан Г.В.Лысенко, начальник отдела медицинского образования и аттестации Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.И.Мухаметзянова, директор Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования Министерства здравоохранения Российской Федерации» Р.Ш.Хасанов, ректор ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации А.С.Созинов	Сформированы заявки на обучение специалистов по программам повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования (на портале непрерывного медицинского образования): на кафедре эндокринологии Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования Министерства здравоохранения Российской Федерации»: 2023 г. – 311, 2024 г. – 324, 2025 г. – 324, ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации: 2023 г. – 396, 2024 г. – 396, 2025 г. – 396	Регулярное (ежегодное)
7.4.	Проведение образовательных мероприятий, направленных на повышение профессиональной квалификации медицинских работников, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Начальник Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Сформированы планы научно-практических мероприятий (конференций, конгрессов, форумов, школ и т.д.) с подачей заявки на аккредитацию в системе непрерывного медицинского образования от 6 до 12 баллов с участием от 100 до 300 специалистов: в 2023 г. – 8,	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
				<p>Г.В.Лысенко, начальник отдела медицинского образования и аттестации Министерства здравоохранения Республики Татарстан Р.И.Мухаметзянова, директор Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования Министерства здравоохранения Российской Федерации» Р.Ш.Хасанов, ректор ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации А.С.Созинов, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан</p>	<p>в 2024 г. – 8, в 2025 г. – 8. Количество обученных врачей, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом: 2023 г. – 1 023, 2024 г. – 1 200, 2025 г. – 1 300</p>	
7.5.	Реализация программы предоставления медицинским работникам, трудоустроенным в государственные учреждения здравоохранения, грантов Правительства Республики Татарстан	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций	Устранение кадрового дефицита	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
8. Организационно-методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи						
8.1.	Организация и обеспечение функционирования телемедицинского центра консультаций на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГАУЗ «РМИАЦ», руководители ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	<p>Проведение телемедицинских консультаций ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» и ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» с другими медицинскими организациями республики, оказывающими медицинскую помощь пациентам с сахарным диабетом.</p> <p>Представление ежеквартального отчета в Министерство здравоохранения Республики Татарстан о количестве телемедицинских консультаций в разрезе каждой медицинской организации (с указанием количества больных с эндокринной патологией, переведенных в учреждение 3-го уровня). Увеличение количества проведенных телемедицинских и иных консультаций:</p> <p style="text-align: right;">2024 г. – 65, 2025 г. – 70</p>	Регулярное (ежегодное)
8.2.	Обеспечение взаимодействия с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации в рамках реализации программы оказания высокотехнологичной медицинской помощи по комплексной диагностике и лечению сахарного диабета и его осложнений, включая помповую инсулинотерапию, хирургическое лечение сахарного диабета, синдрома диабетической стопы, проведения консультаций/консилиумов пациентов по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», в том числе с применением те-	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГАУЗ «РМИАЦ», руководители ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства	Увеличение количества проведенных телемедицинских и иных консультаций:	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
	лемедицинских технологий			здравоохранения Республики Татарстан», главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан		
8.3.	При организационно-методической поддержке федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации разработка и реализация плана проведения научно-практических мероприятий (разборы клинических случаев, показательные операции, конференции и др.) в муниципальных районах Республики Татарстан специалистами республиканского эндокринологического центра с целью проведения организационно-методической работы по всем разделам медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»: актуализации клинических рекомендаций, внедрению новых методов диагностики и лечения, ведения учетной документации, работе в региональном сегменте Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан, кодированию причин смерти по МКБ и др.	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГАУЗ «РМИАЦ», руководители ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Представление в федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации плана-графика выездных мероприятий до 15 января текущего года. Представление отчета в Министерство здравоохранения Республики Татарстан и федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о результатах выездных мероприятий до 31 декабря текущего года	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
8.4.	При организационно-методической поддержке федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации разработка и реализация мероприятий по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология»	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, главный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	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: 2024 г. – 2 аудита в год, 2025 г. – 4 аудита в год	Регулярное (ежегодное)
8.5.	Мониторинг, планирование и управление потоками пациентов при оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГАУЗ «РМИАЦ», руководители медицинских организаций	Автоматизация процессов оперативного получения и анализа данных по оказанию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в медицинской информационной системе	Регулярное (ежегодное)
8.6.	Анализ качества оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	ГУ «ТФОМС РТ», страховые медицинские организации	Число проведенных экспертиз качества медицинской помощи	Регулярное (ежегодное)
8.7.	Формирование механизма мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГАУЗ «РМИАЦ»	Автоматизация процессов мультидисциплинарного контроля для анализа предоставляемых данных медицинскими организациями по оказанию медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом в медицинской информационной системе	Регулярное (ежегодное)
8.8.	Обеспечение функционирования регионального сегмента Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан, в том числе с целью мониторинга достижения целевых показателей федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, руководители медицинских организаций, ГАУЗ «РМИАЦ», главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства	Введение оперативных данных в региональный сегмент Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан. Мониторинг качества работы медицинских организаций в региональном сегменте Федерального регистра больных сахарным диабетом по Республике Татарстан. Разработка плана по устранению причин	Регулярное (ежегодное)

1	2	3	4	5	6	7
				здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	недостижения целевых показателей федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» с ежеквартальным контролем исполнения	
8.9.	Проведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости, смертности, распространенности и инвалидизации от сахарного диабета и его осложнений, планирование объемов оказания медицинской помощи на основании действующих клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» и «детская эндокринология», стандартов оказания медицинской помощи взрослым пациентам и детям, больным сахарным диабетом	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГАУЗ «РМИАЦ», руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист-эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист – детский эндокринолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан	Мониторинг показателей с проведением ежеквартального анализа динамики изменений. Представление ежегодного отчета в Министерство здравоохранения Республики Татарстан	Регулярное (ежегодное)
9. Формирование и развитие цифрового контура Эндокринологической службы региона						
9.1.	Обеспечение медицинских организаций широкополосным доступом в сеть «Интернет», создание возможности безопасной передачи данных, обеспечение автоматизированными рабочими местами врачей и среднего медицинского персонала	01.03.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГАУЗ «РМИАЦ», руководители медицинских организаций	Обеспечено подключение территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов к Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Татарстан. Ежегодный отчет о доле медицинских организаций с широкополосным доступом в сеть «Интернет» и доле врачей и среднего медицинского персонала, обеспеченных автоматизированными рабочими местами, с нарастающим итогом	Регулярное

1	2	3	4	5	6	7
9.2.	Обеспечение информационного взаимодействия с подсистемой «Телемедицинские консультации» для организации и проведения консультаций с применением телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи, врачебных консилиумов и конференций, мероприятий, связанных с процессом трансляции знаний	01.03.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГАУЗ «РМИАЦ», руководители медицинских организаций	Усовершенствование медицинской информационной системы Республики Татарстан в части модуля «Телемедицинские консультации». Внедрение доработанного функционала не менее чем в 100 процентах территориально выделенных структурных подразделений медицинских организаций Республики Татарстан. Создание телеконсультационных кабинетов на базе 100 процентов республиканского эндокринологического центра и межрайонных эндокринологических центров до 31.12.2025	Регулярное
9.3.	Подключение диагностического лабораторного оборудования к государственной информационной системе субъекта Российской Федерации для передачи результатов исследований в государственной информационной системе субъекта	01.03.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГАУЗ «РМИАЦ», руководители медицинских организаций	Обеспечена передача результатов лабораторных исследований в подсистему «Лабораторные исследования» медицинской информационной системы Республики Татарстан в объемах от общего числа проведенных исследований: 2024 г. – не менее 50 процентов, 2025 г. – не менее 85 процентов	Регулярное
9.4.	Доля видов направляемых структурированных электронных медицинских документов от всех медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Эндокринология», от планового годового показателя	01.03.2024	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГАУЗ «РМИАЦ», руководители медицинских организаций	Целевой показатель: 2023 г. – 90 процентов, 2024 г. – 95 процентов, 2025 г. – 100 процентов	Регулярное
9.6.	Применение систем электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы государственной информационной системы «Электронное здравоохранение Республики Татарстан»	01.03.2024	31.12.2025, далее ежегодно	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, ГАУЗ «РМИАЦ», руководители медицинских организаций	Ежегодный отчет руководителей медицинских организаций в Министерство здравоохранения Республики Татарстан с указанием числа пациентов, зарегистрированных в системе электронной очереди для амбулаторных и стационарных пациентов посредством региональной медицинской системы государственной информационной системы «Электронное здравоохранение Республики Татарстан»	Регулярное (ежегодное)

Ожидаемые результаты региональной программы.

Исполнение мероприятий региональной программы «Борьба с сахарным диабетом в Республике Татарстан» позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

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

2. 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 42,39 процента к 2025 году.

2.1. Увеличение доли детей 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 33 процентов к 2025 году.

3. Снижение доли пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями до 42,54 процента к 2025 году.

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

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

6. Увеличение охвата граждан исследованием глюкозы натощак до 62,1 процента к 2025 году.

7. Увеличение доли пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10 – E14 по МКБ-10) за отчетный год до 16,2 процента к 2025 году.

7.1. Увеличение доли детей, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (E10 – E14) за отчетный год до 55,0 процента к 2025 году.

III. Обоснование ресурсного обеспечения региональной программы

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

Всего – 148 468,7 тыс.рублей (2024 год – 148 468,7 тыс.рублей, 2025 год – 0,0 тыс.рублей), из них:

средства федерального бюджета – 89 081,2 тыс.рублей (2024 год – 89 081,2 тыс.рублей, 2025 год – 0,0 тыс.рублей);

средства бюджета Республики Татарстан – 59 387,5 тыс.рублей (2024 год – 59 387,5 тыс.рублей, 2025 год – 0,0 тыс.рублей).
