



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



Официальная статистика — основа показателей федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»

Камкин Е.Г.

Руководитель федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»
Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

Каракулина Е.В.

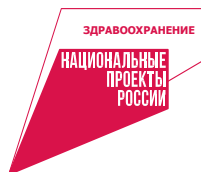
Администратор федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»,
Директор департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России

Россия, 2026

НП «Продолжительная и активная жизнь»

Преемственность НП «Здравоохранение»

- Модернизация первичного звена здравоохранения
(Пр-250, п.1 л) от 12.02.2024)
- Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями
(Пр-250, п.1 к) от 12.02.2024; (Пр-616, п.3 а) от 30.03.2024)
- Борьба с онкологическими заболеваниями
(Пр-616, п.3 а) от 30.03.2024)
- Медицинские кадры
(Пр-755 п.1з) от 18.04.2024)
- Национальная цифровая платформа «Здоровье»
(Пр-616, п.3 в) от 30.03.2024)
- Развитие ФГУ
(Пр-755, п.1 в) от 18.04.2024)



Инициативы социально-экономического развития и реализуемые проекты

11

Борьба с сахарным диабетом

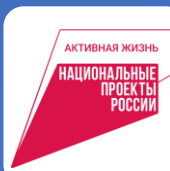
(Пр-616, п.3 а) от 30.03.2024)

- Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания
(Пр-616, п.3 а) от 30.03.2024)
- Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация
(Пр-2466, п.4 д) от 18.12.2023)

НОВЫЕ

Здоровье для каждого
(Пр-616 от 30.03.2024)

Совершенствование экстренной помощи
(Пр-755, п.1 з) от 18.04.2024;
Пр-616, п. 11 а), б)



НП «Новые технологии сбережения здоровья»

ТЕХНОЛОГИИ
ЗДОРОВЬЯ
НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

2

Управление медицинской наукой

Технологии разработки медицинских изделий, лекарственных средств и платформ нового поколения

НП «Эффективная и конкурентная экономика»

ЭКОНОМИКА
НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

1

Производительность труда

НП «Семья» (ФП «Охрана материнства и детства»)

Модернизация перинатальных центров и детских поликлиник

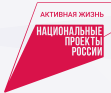
Расширение сети женских консультаций

Охрана репродуктивного здоровья

СЕМЬЯ
НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

1

Разработка качественных показателей



01.08.2025

№ 7пр
поручение ПК по НП «ПАЖ»



28.10.2025

№ 10пр
поручение ПК по НП «ПАЖ»



18.03.2026

№ 3пр
внесение в паспорт ФП
качественных показателей



08.05.2026

№ 4пр
поддержка включения с 2027
года

Показатель	Тип	Ожидаемый эффект	Достижение связано с
Уменьшение количества высоких ампутаций нижних конечностей у взрослых с СД 1 или 2 типа	↓ убывающий	Снижение тяжёлой инвалидизации; сохранение трудоспособности и качества жизни	Диагностика и профилактика осложнений, доступность помощи, работа кабинетов диабетической стопы
Увеличение количества вмешательств при диабетической ретинопатии и макулярном отёке у взрослых с СД 1 или 2 типа	↑ возрастающий	Снижение необратимых осложнений со стороны органа зрения, в том числе слепоты	Диагностика и профилактика осложнений, офтальмологические кабинеты с лазерной операционной
Увеличение доли пациентов с СД 1 или 2 типа, достигших целевого уровня HbA1c	↑ возрастающий	Снижение числа осложнений; сохранение трудоспособности и качества жизни	Доступность исследования HbA1c, качественное ДН, соблюдение клинических рекомендаций

Включение в паспорт ФП «БСД» — с 2027 года (раздел IV протокола заседания ПК по НП «ПАЖ» от 08.05.2026 № 4пр)

Уменьшение количества высоких ампутаций нижних конечностей у взрослых пациентов с сахарным диабетом 1 или 2 типа

$$M_{\text{амп}} = \frac{M_{\text{амп высокие}}}{E_{\text{СД взрослые}}} \times 100\,000$$

Компонент	Расшифровка	Ед. изм.
$M_{\text{амп высокие}}$	Количество высоких нетравматических ампутаций нижних конечностей, выполненных взрослым с СД 1 или 2 типа	единиц
$E_{\text{СД взрослые}}$	Число взрослых пациентов с СД 1 или 2 типа в отчётном периоде ¹	человек
100 000	Коэффициент — на 100 тыс. взрослых пациентов с СД 1 или 2 типа	человек

Характеристики

Тип	↓ убывающий
Предел	стремится к 0
Единица	единица (ОКЕИ 642) на 100 тыс. взрослых пациентов с СД

Источники данных

Ежемесячно

АСММС

Ежегодно

ФСН № 14; ФСН № 12

АСММС - автоматизированная система мониторинга медицинской статистики
ФСН - федеральное статистическое наблюдение

Что характеризует показатель

Снижение распространенности высоких нетравматических ампутаций нижних конечностей у взрослых с СД 1 или 2 типа — в расчёте на 100 тыс. взрослых пациентов с СД

Первичные источники информации

- **Форма № 003/у** «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара», утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. № 530н;

Что относится к высоким ампутациям

Ампутации нижних конечностей выше голеностопного сустава:

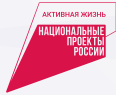
- **A16.30.017** «Ампутация нижней конечности»
- **A16.30.017.001** «Ампутация голени»
- **A16.30.017.004** «Ампутация бедра»
- **A16.30.018** «Экзартикуляция нижней конечности»

Исключение: травматические ампутации (класс XIX МКБ-10), ампутации на уровне стопы

Акценты для статистического учета высоких ампутаций

- **Диагноз при ампутации**
 - сахарный диабет, в том числе как сопутствующее заболевание
- **Уровень ампутации**
 - бедро / голень / стопа
- **Характер ампутации**
 - нетравматический
- **Учёт в показателе**
 - только при наличии СД, нетравматического характера и высокого уровня ампутации

Соответствие строк АСММС и ФСН (высокие ампутации)



АСММС ежемесячно, нарастающим итогом

Числитель
 $M_{\text{амп высокие}}$

Количество высоких нетравматических ампутаций нижних конечностей у взрослых с СД 1 или 2 типа (нарастающим итогом), единиц

=

ФСН ежегодно, итоговое значение

№ 14, табл. 4000, разд. 3 (ред. от 2026 года*: ампутации и экзартикуляции нижних конечностей нетравматические при наличии сахарного диабета на уровне бедра и голени)

Знаменатель
 $E_{\text{СД взрослые}}$

Число взрослых пациентов с СД 1 или 2 типа в отчётном периоде (нарастающим итогом), человек

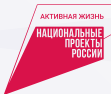
=

№ 12, табл. 3000 — сумма строк 5.2.3 и 5.2.4 по графе 4 «Зарегистрировано заболеваний — всего»

**подлежат учету в ФСН с отчёта за 2026 год*

АСММС за 12 месяцев — предварительное значение; **ФСН** — **итоговое годовое значение**
Расхождение данных — минимальное

Изменения ФСН № 14 в части учета ампутаций



Раздел 3. Хирургическая работа организации

Таблица 4000

Наименование операций	№ строки	из них после операций с применением ВМТ, ед.			Умерло оперированных в стационаре, чел.			из них умерло после операций, проведенных с применением ВМТ			из гр. 3	из гр. 3
		всего	из них детям 0—17 лет включительно		всего	из них детям 0—17 лет включительно		всего	из них детям 0—17 лет включительно		проведе- но опера- ций по по-	направле- но мате- риалов на
		0—14 лет включи- тельно	из гр. 16 в воз- расте до 1 года	15—17 лет включи- тельно	0—14 лет включи- тельно	из гр. 20 в воз- расте до 1 года	15—17 лет включи- тельно	0—14 лет включи- тельно	из гр. 24 в воз- расте до 1 года	15—17 лет включи- тельно	воду зло- качествен- ных но- вообразо- ваний, ед.	морфоло- гическое исследо- вание, ед.
		22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1	2	Вводятся с отчета за 2026 год										
ампутации и экзартикуляции	15.7	ампутации и экзартикуляции										
из них: по поводу сахарного диабета	15.7.1	из них: нижних конечностей										
из них: высокие	15.7.1.1	в том числе: нетравматические										
		из них: при наличии сахарного диабета										
		в том числе: на уровне бедра										
		на уровне голени										
		на уровне стопы										

Причины изменения учета:

Строка 15.7.1 «по поводу сахарного диабета»

- не учитывает СД, как сопутствующее заболевание
- нет информации о локализации (верхняя/нижняя конечность)
- нет информации о характере ампутации (травматические/нетравматические)
- нет информации об уровне ампутации (бедро/голень/стопа)

Учёт в показателе

только при наличии СД, нетравматического характера и высокого уровня ампутации

Вводится с отчета за 2026 год

ампутации и экзартикуляции 15.7

– из них: нижних конечностей 15.7.1

– в том числе: нетравматические 15.7.1.1

– из них: при наличии
сахарного диабета 15.7.1.1.1

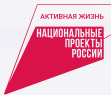
– на уровне бедра 15.7.1.1.1.1

– на уровне голени 15.7.1.1.1.2

– на уровне стопы 15.7.1.1.1.3

вводится с отчета за 2026 год

Расчет показателя (операции на органе зрения при СД)



Увеличение количества медицинских вмешательств, направленных на лечение диабетической ретинопатии и макулярного отёка у взрослых пациентов с сахарным диабетом 1 или 2 типа

$$M_{\text{леч.вмешат.}} = \frac{M_{\text{леч.вмешат.ДР}}}{E_{\text{СД взрослые}}} \times 100\,000$$

Компонент	Расшифровка	Ед. изм.
$M_{\text{леч.вмешат.ДР}}$	Количество вмешательств по поводу диабетической ретинопатии и макулярного отёка, выполненных взрослым с СД 1 или 2 типа	единиц
$E_{\text{СД взрослые}}$	Число взрослых пациентов с СД 1 или 2 типа в отчётном периоде	человек
100 000	Коэффициент — на 100 тыс. взрослых пациентов с СД 1 или 2 типа	человек

Характеристики

Тип	↑ возрастающий
Предел	стремится к бесконечности
Единица	единица (ОКЕИ 642) на 100 тыс. взрослых пациентов с СД

Источники данных

Ежемесячно	АСММС
Ежегодно	ФСН № 12; ФСН № 14; ФСН № 30

АСММС - автоматизированная система мониторинга медицинской статистики
ФСН - федеральное статистическое наблюдение

Что характеризует показатель

Увеличение распространенности вмешательств по поводу диабетической ретинопатии и макулярного отёка у взрослых с СД 1 или 2 типа — в расчёте на 100 тыс. взрослых пациентов с СД

Первичные источники информации

- **Форма № 003/у** «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара», утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. № 530н;
- **Форма № 025/у** «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. № 274н

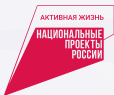
Какие вмешательства учитываются

- **A16.26.086.001** «Интравитреальное введение лекарственных препаратов»
- **A22.26.009** «Фокальная лазерная коагуляция глазного дна»
- **A22.26.010** «Панретиальная лазерная коагуляция»
- **A16.26.089** «Витреоектомия»
- **A16.26.089.002** «Витреоектомия задняя субтотальная закрытая»
- **A16.26.090** «Витреошвартэктомия»
- **A16.26.115** «Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости»

Акценты для статистического учета вмешательств на глазах

- **Диагноз при вмешательстве**
 - диабетическая ретинопатия / макулярный отёк
- **Условия оказания помощи**
 - круглосуточный стационар
 - амбулаторные условия и дневной стационар
- **Форма статистического учета**
 - форма № 14
 - форма № 30

Соответствие АСММС и ФСН (операции на органе зрения при СД)



АСММС ежемесячно, нарастающим итогом

Числитель

$M_{\text{леч.вмешат.ДР}}$

Количество вмешательств по поводу диабетической ретинопатии и макулярного отёка (нарастающим итогом), единиц

=

Знаменатель

$E_{\text{СД взрослые}}$

Число взрослых пациентов с СД 1 или 2 типа (нарастающим итогом), человек

=

ФСН ежегодно, итоговое значение

№ 14: табл. 4000 (ред. от 2026 года*: интравитриальное введение ингибитора ангиогенеза при диабетической ретинопатии) + **табл. 4200 стр. 1.3** (операции на органе зрения с помощью микрохирургического оборудования по поводу диабетической ретинопатии) + **табл. 4200 стр. 2.1** (операции на органе зрения с использованием лазерной аппаратуры по поводу диабетической ретинопатии; **№ 30: табл. 2800** (ред. от 2026 года*: операции на органе зрения по поводу диабетической ретинопатии выполненные с использованием лазерного оборудования + интравитриальное введение ингибиторов ангиогенеза по поводу диабетической ретинопатии выполненные

№ 12, табл. 3000 — сумма строк 5.2.3 и 5.2.4 по графе 4

**подлежат учету в ФСН с отчёта за 2026 год*

АСММС за 12 месяцев — предварительное значение; **ФСН — итоговое годовое значение**
Расхождение данных — минимальное

Раздел 3. Хирургическая работа организации

Таблица 4000

Наименование	№	из них после операций с применением ВМТ, ед.				Умерло оперированных в стационаре, чел.				из них умерло после операций, проведенных с применением ВМТ				из гр. 3	из гр. 3
		всего	из них детям 0—17 лет			всего	из них детям 0—17 лет			всего	из них детям 0—17 лет			проведе- но опера- ций по по- воду злокачествен- ных новообразо- ваний, ед.	направле- но мате- риалов на морфоло- гическое исследо- вание, ед.
			включительно				включительно				включительно				
			0—14 лет	из гр. 16 в воз- расте до 1 года	15—17 лет		0—14 лет	из гр. 20 в воз- расте до 1 года	15—17 лет		0—14 лет	из гр. 24 в воз- расте до 1 года	15—17 лет		
			включи- тельно	включи- тельно	включи- тельно		включи- тельно	включи- тельно	включи- тельно		включи- тельно	включи- тельно			
1	2	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
операции на органе зрения	4														
интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза	4.8														

Вводятся с отчета за 2026 год

из них: при диабетической ретинопатии	4.8.1
---------------------------------------	-------

Из общего числа операций, единица

Таблица 4200

Наименование показателей	№ строки	Всего	из них у детей
1	2	3	4
на органе зрения (из стр. 4 табл. 4000):	1		
из них:			
с помощью микрохирургического оборудования			
в том числе:	1.1		
по поводу травмы глаза	1.2		
по поводу диабетической ретинопатии	1.3		
по поводу ретинопатии недоношенных	1.4		
по поводу отслойки сетчатки	1.5		
с использованием лазерной аппаратуры			
в том числе:	2		
по поводу диабетической ретинопатии	2.1		

Вводится с отчета за 2026 год

интравитреальное введение
ингибитора ангиогенеза

таб. 4000
строка 4.8

из них: при диабетической
ретинопатии

таб. 4000
строка 4.8.1

микрохирургические операции по
поводу диабетической ретинопатии

таб. 4200
строка 1.3

операции с использованием лазерной
аппаратурой по поводу диабетической
ретинопатии

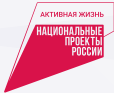
таб. 4200
строка 2.1

вводится с отчета за 2026 год

Причины изменения учета:

- Акцент на лечение ретинопатий, как осложнения СД

Изменения ФСН № 30 в части учета операций на органе зрения



Хирургическая работа медицинской организации в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, единица

Таблица 2800

Название операций	№	Число проведенных операций				из гр. 3 направлено мате- риалов на морфо- логическое исследование
		Всего	из них			
			сельским жителям	в подразделениях, оказывающих ме- дицинскую помощь в амбулаторных условиях	в подразделениях, оказывающих ме- дицинскую помощь в условиях дневно- го стационара	
1	2	3	4	5	6	7
Всего операций	1					
в том числе						
операции на органе зрения	2					
из них микрохирургические	3					
из числа операций на органе зрения операции по поводу:						
глаукомы						

Вводятся с отчета за 2026 год

Всего операций	1
в том числе	
операции на органе зрения	2
из них микрохирургические	2.1
из стр.2: операции по поводу: глаукомы	2.2
катаракты	2.3
из стр.2: выполнено с использованием лазерного оборудования	2.4
в том числе по поводу диабетической ретинопатии	2.4.1
из стр. 2: выполнено интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза	2.5
в том числе по поводу диабетической ретинопатии	2.5.1



Вводится с отчёта за 2026 год

операции на органе зрения	2
– из них микрохирургические	2.1
– из них с использованием лазерного оборудования	2.4
– в т. ч. по поводу диабетической ретинопатии	2.4.1
– из них интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза	2.5
– в т. ч. по поводу диабетической ретинопатии	2.5.1

Причины изменения учета:

- выделение лечения ретинопатий, как **осложнение СД**

Для расчета показателя учитываются

Операции **на органе зрения**, выполненные в **стационарных и/или амбулаторных** условиях **взрослым** пациентам с диагнозом **СД**

Увеличение доли пациентов с сахарным диабетом 1 или 2 типа, достигших целевого уровня гликированного гемоглобина

$$D_{\text{ГГ7 и менее}} = \frac{E_{\text{ГГ7}}}{E_{\text{ДН}}} \times 100 \%$$

Компонент	Расшифровка	Ед. изм.
E _{ГГ7}	Число лиц с СД 1 или 2 типа под ДН, которым в отчётном периоде измерен HbA1c лабораторным методом и по последнему результату он составил не более 7,0 %	человек
E _{ДН}	Число лиц с СД 1 или 2 типа, состоявших в отчётном периоде под ДН по поводу СД	человек

Характеристики

Тип	↑ возрастающий
Предел	стремится к 100 %
Единица	процент (ОКЕИ 744)

Источники данных

Ежемесячно АСММС

Ежегодно **ФСН № 12 (табл. 1000/2000/3000 и 1007/2007/3008)**

Что характеризует показатель

Доля пациентов с СД 1 или 2 типа под диспансерным наблюдением с HbA1c не более 7,0 % по результатам последнего исследования в отчётном году (целевой уровень согласно клиническим рекомендациям)

Первичные источники информации

- № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. № 274н, Анализ отдельных случаев на основе данных учетных форм
- № 112/у «История развития ребенка», утвержденной приказом Министерства здравоохранения СССР от 4 октября 1980 г. № 1030

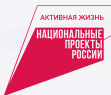
Условия включения в числитель (одновременно)

1. Диспансерное наблюдение по поводу СД 1 или 2 типа
2. Лабораторное исследование ГГ — минимум однократно в отчётном периоде
3. Результат последнего исследования — не более 7,0 %

Акценты для статистического учета уровня ГГ:

- **Возраст:**
 - учитываются **все** возрастные группы с диагнозом СД
- **Наличие ДН:**
 - пациент с сахарным диабетом **должен** находиться под ДН
- **Источник сведений:**
 - информация из **приема** пациента по ДН
 - **дата последнего** лабораторного исследования гликированного гемоглобина
 - **результат последнего** лабораторного исследования уровня гликированного гемоглобина

Соответствие АСММС и ФСН (целевой уровень ГГ)



АСММС ежемесячно, нарастающим итогом

Числитель
Е_{ГГ7}

Число лиц с СД 1 или 2 типа под ДН, у которых $HbA1c \leq 7,0 \%$ по последнему исследованию (нарастающим итогом), человек

=

ФСН ежегодно, итоговое значение

№ 12, табл. 1007, 2007, 3008, гр. 2 число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде, которым однократно или более раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в отчетном периоде и по результатам последнего исследования в отчетном году уровень гликированного гемоглобина составил не более 7,0 %

Знаменатель
Е_{ДН}

Число лиц с СД 1 или 2 типа, состоявших под ДН (нарастающим итогом), человек

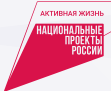
=

№ 12, табл. 1000, 2000, 3000 — сумма строк 5.2.3 и 5.2.4 по графе 8 «взято под диспансерное наблюдение»

АСММС за 12 месяцев — предварительное значение; **ФСН — итоговое годовое значение**
Расхождение данных — минимальное

Таблицы 1000 / 1007 — дети 0–14 лет; 2000 / 2007 — 15–17 лет; 3000 / 3008 — взрослые 18 лет и старше

Форма ФСН № 12 в части учета целевого уровня ГГ



Числитель: табл. 1007 / 2007 / 3008, графа 2

(1007)
Число детей (физических лиц) с сахарным диабетом 1 или 2 типа, проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью уровня гликированного гемоглобина составил не более 7,0% (из

(2007)
Число детей (физических лиц) с сахарным диабетом 1 или 2 типа, проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью уровня гликированного гемоглобина составил не более 7,0% (из

(3008)
Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоя проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью уровень гликированного гемоглобина составил не более 7,0% (из гр. 1) (2)

единица измерения- человек

Число физических лиц с сахарным диабетом 1 или 2 типа, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном периоде (из гр. 8 строк 5.2.3 и 5.2.4), которым однократно или более раз проводилось измерение гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в отчетном периоде (1) _____
и по результатам последнего исследования в отчетном году уровень гликированного гемоглобина составил не более 7,0 % (из гр. 1) (2)_____.

Знаменатель: табл. 1000 / 2000 / 3000, строки 5.2.3 и 5.2.4, графа 8

Наименование классов	№	Код	Зарегистрировано заболеваний						Снято с диспансерного наблюдения, чел.	Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, чел.
			Всего,	из них (из гр. 4)		из заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом (из гр. 9)				
				взято под диспансерное наблюдение, чел.	с впервые в жизни установленным диагнозом, чел.	взято под диспансерное наблюдение, чел.	выявлено при профосмотре, чел.	выявлено при диспансеризации определенных групп взрослого населения, чел.		
1	2	3	4	8	9	10	11	12	14	15
Зарегистрировано заболеваний — всего	1.0	A00—T98								
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	5.0	E00—E89								
сахарный диабет	5.2	E10—E14								
из него (из стр. 5.2):										
сахарный диабет I типа	5.2.3	E10								
сахарный диабет II типа	5.2.4	E11								

Показатель		Компонент	ФСН (№ формы, таблица, строка, графа)
Уменьшение количества высоких ампутаций нижних конечностей у взрослых пациентов с СД 1 или 2 типа	Числитель	высокие нетравматические ампутации у взрослых с СД 1 или 2 типа	№ 14, табл. 4000: стр. 15.7.1.1.1.1 (бедро) * + 15.7.1.1.1.2 (голень)*
	Знаменатель	взрослые пациенты с СД 1 или 2 типа	№ 12, табл. 3000: стр. 5.2.3 + 5.2.4, графа 4
Увеличение количества медицинских вмешательств, направленных на лечение диабетической ретинопатии и макулярного отёка у взрослых пациентов с СД 1 или 2 типа	Числитель	вмешательства при диабетической ретинопатии и макулярном отёке	№ 14: табл. 4000 стр. 4.8.1*, гр. 3 «Всего» – гр. 4 «0-14 лет вкл.» - гр. 6 «15-17 лет вкл.»; табл. 4200 стр. 1.3 + 2.1, гр. 3 «Всего» – гр.4 «из них у детей»; № 30: табл. 2800 стр. 2.4.1* + 2.5.1*
	Знаменатель	взрослые пациенты с СД 1 или 2 типа	№ 12, табл. 3000: стр. 5.2.3 + 5.2.4, графа 4
Увеличение доли пациентов с СД 1 или 2 типа, достигших целевого уровня гликированного гемоглобина	Числитель	лица под ДН с HbA1c ≤ 7,0 %	№ 12, табл. 1007, 2007, 3008: графа 2
	Знаменатель	лица с СД 1 или 2 типа под ДН	№ 12, табл. 1000, 2000, 3000: стр. 5.2.3 + 5.2.4, графа 8

**подлежат учету в ФСН с отчёта за 2026 год*

Пример расчета качественных показателей



Высокие ампутации нижних конечностей

$$M_{\text{амп}} = \frac{M_{\text{амп}_{\text{высокие}}}}{E_{\text{СД}_{\text{взрослые}}}} \times 100\,000$$

Числитель **540**

Ф. № 14, табл. 4000, стр. 15.7.1.1.1.1 +
15.7.1.1.1.2 (бедро + голень): 300 + 240

Знаменатель **600 000**

Ф. № 12, табл. 3000, стр. 5.2.3 + 5.2.4, гр.
4: 30 000 + 570 000

$$540 / 600\,000 \times 100\,000$$

90,0

на 100 тыс. взрослых пациентов с СД



Вмешательства при ретинопатии и макулярном отёке

$$M_{\text{леч. вмешат.}} = \frac{M_{\text{леч. вмешат.др}}}{E_{\text{СД}_{\text{взрослые}}}} \times 100\,000$$

Числитель **5 000**

Ф. № 14: табл. 4000 стр. 4.8.1 + табл. 4200
стр. 1.3 + 2.1: 1 500 + 1 800 + 700
Ф. № 30: табл. 2800 стр. 2.4.1 + 2.5.1: 600 +
400

Знаменатель **600 000**

Ф. № 12, табл. 3000, стр. 5.2.3 + 5.2.4, гр.
4: 30 000 + 570 000

$$5\,000 / 600\,000 \times 100\,000$$

833,3

на 100 тыс. взрослых пациентов с СД



Доля пациентов с целевым HbA1c

$$D_{\text{ГГ}_7 \text{ и менее}} = \frac{E_{\text{ГГ}_7}}{E_{\text{ДН}}} \times 100\%$$

Числитель **260 000**

Ф. № 12, табл. 1007 + 2007 + 3008, гр. 2:
3 000 + 1 500 + 255 500

Знаменатель **600 000**

Ф. № 12, табл. 1000 + 2000 + 3000, стр.
5.2.3 + 5.2.4, гр. 8: 9 000 + 6 000 + 585
000

$$260\,000 / 600\,000 \times 100\%$$

43,3

%

Сроки: ежемесячно постановление № 1288, пп. 55–63

до **3-го**
рабочего дня * п. 55

Участники проекта и регионы передают данные нарастающим итогом (АСММС)

до **4-го / 6-го**
рабочего дня * п. 56

Региональные офисы (до 4-го) и ведомственный офис (до 6-го) сводят данные, направляют руководителю ФП

до **9-го**
рабочего дня * п. 58

Руководитель ФП вносит отчет в проектный комитет и проектный офис Правительства РФ

до **12-го**
рабочего дня * п. 61

Руководитель национального проекта вносит отчет по национальному проекту

до **17-го**
рабочего дня * п. 63

Одобренный отчет вносится в президиум Совета при Президенте РФ

Годовое значение АСММС → ФСН

Январь предварительное значение за 12 месяцев — по АСММС

20.01 – 25.03 сдача форм ФСН № 12, № 14, № 30 по уровням

до 18.04 итоговое годовое значение — по данным ФСН

Сроки сдачи форм ФСН постановлением № 1288 не устанавливаются

Принципы расчета показателей ГОСТ Р 71136-2023

1 Один показатель — одна методика. Формулировки точные, без двойного толкования (п. 3.1.3, 3.2.3)

2 Ежемесячный расчет. Алгоритм обеспечивает возможность ежемесячного расчета, если иное не установлено нормативными актами (п. 3.7.3)

3 Годовой расчет — до 1 марта. Годовой (уточненный) расчет возможен до 1 марта года, следующего за отчетным, если иное не предусмотрено нормативными актами (п. 3.7.4)

4 Компоненты описаны: наименование, обозначение, единица измерения, территория и период (п. 3.7.10)

5 Источники названы: форма ФСН (номер, таблица, строка, графа) или информационная система, орган, срок и способ передачи (п. 3.8)

6 Данные можно проверить: компоненты раскладываются до единичных подтвержденных случаев, документы-основания — по запросу (п. 4.2–4.7)

Данные не поступили в срок — значение прошлого периода (п. 3.6)

Основа для расчета базовых и плановых значений показателей национального и федерального проектов

Ежегодный расчет показателей по данным федерального статистического наблюдения, что **закреплено в методиках расчета** показателей

Предоставление сведений в различные государственные системы:

- Государственная информационная система «Цифровая аналитическая платформа предоставления статистических данных» (ГИС ЦАП);
- Единая межведомственная информационно-статистическая система (ЕМИСС);
- Государственная автоматизированная информационная система «Управление» (ГАСУ);

К данным предъявляются высокие **стандарты в части актуальности, полноты, достоверности и возможности верификации**



Предоставляемая информация содержит сведения по медицинским организациям подчинения: исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российской академии наук.

Сведения о медицинских организациях подчинения федерального медико-биологического агентства, частной формы собственности и прочих министерств и ведомств не включаются в предоставляемую информацию.

БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ!

