



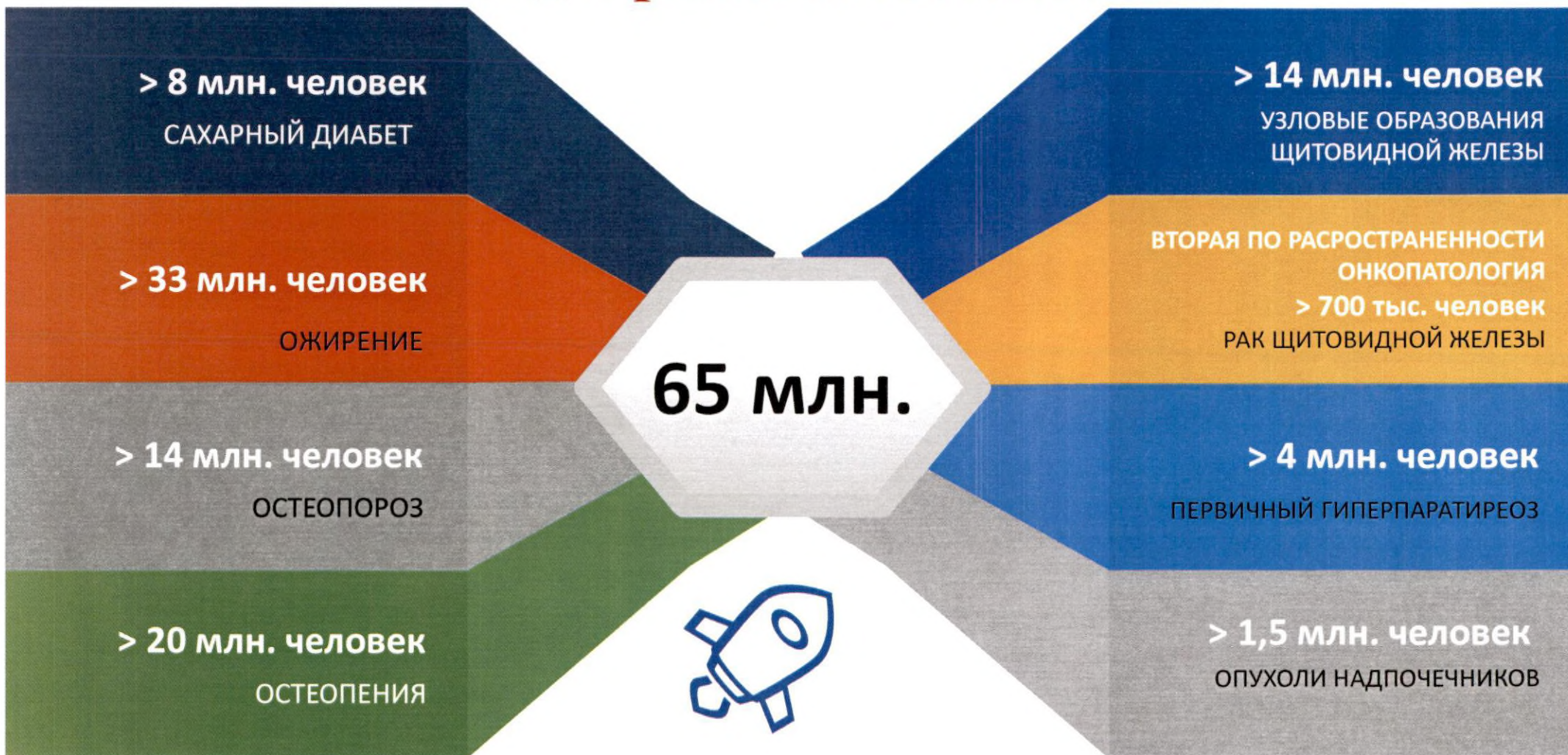
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЭНДОКРИНОЛОГИИ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Об оказании медицинской помощи пациентам при сахарном диабете, в том числе в рамках реализации планируемого федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом"

Член-корр. РАН,
Директор ГНЦ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России
Мокрышева Наталья Георгиевна

Высокий профессионализм и передовые технологии

Рост эндокринных заболеваний



Больны Сахарным диабетом

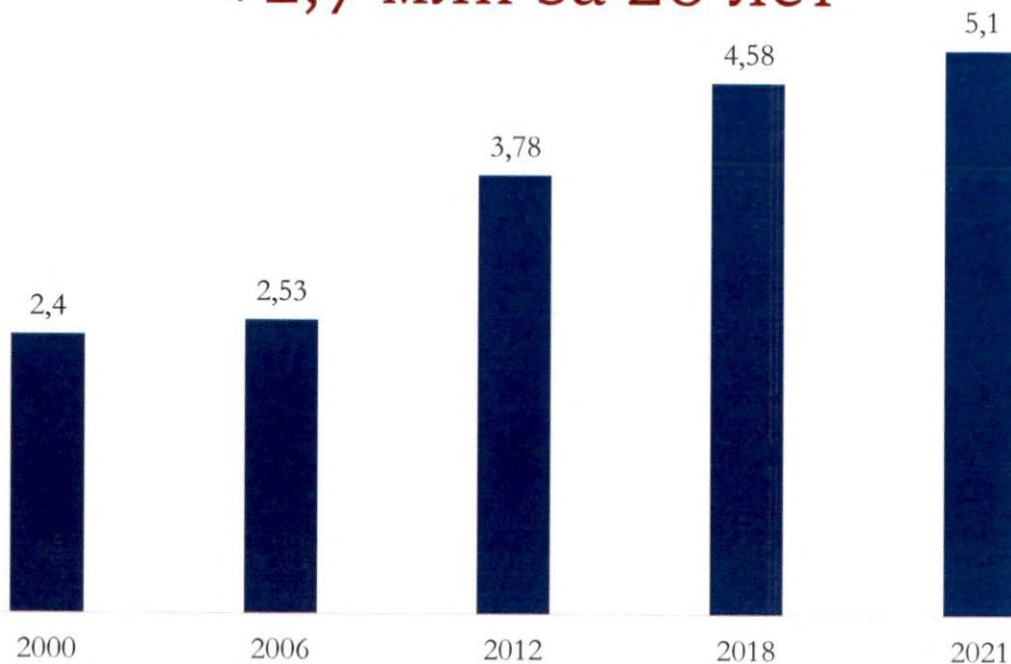
7-10 % населения

Преддиабет - > 20 %

Сахарный диабет в Российской Федерации

Число пациентов с сахарным диабетом
растет

+2,7 млн за 20 лет



* млн человек

Росстат, данные на 30.11.2021. Доступно по ссылке: <https://rosstat.gov.ru/folder/13721>

**1996 – 2012 гг. Федеральная целевая программа
«Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»,
подпрограмма «Сахарный диабет»**

Создание эндокринологической службы Российской Федерации

1. Создан **71** диабетологический центр
2. Открыто **195** кабинетов «диабетической стопы»
3. Открыто **121** кабинет офтальмолога с возможностью выполнения ЛКС
4. Создано **1120** школ для пациентов с СД
5. Организован регистр больных СД

Продолжительность жизни увеличилась

- **до 57 лет** при СД 1 типа
- **до 76 лет** при СД 2 типа

- ✓ **87%** больных избежали ампутаций
- ✓ **80%** больных сохранили зрение
- ✓ **+25 лет** жизни без диализа
- ✓ **<0,5%** частота диабетических КОМ

Россия заняла **3-е место** в десятке стран-лидеров по борьбе с неинфекционными заболеваниями и в частности с сахарным диабетом.

Прошло 10 лет ...



Упразднены амбулаторные диабетцентры/диспансеры в 34 регионах;



Сокращены кабинеты диабетической стопы и диабетической ретинопатии (более, чем в 50% регионов);



Сократилось число «школ больных сахарным диабетом» по причине отсутствия финансирования и выделенных ставок;



Отмечается отток врачей из первичного (амбулаторного) звена оказания помощи больным СД;



Не обновляется оборудование этих кабинетов в течение последних 10 лет в связи с отсутствием финансирования;



Низкий уровень обеспеченности тест-полосками для измерения глюкозы крови;



Нормативы по оснащению тест-полосками не выполняются ни в одном регионе страны из-за недостаточного финансирования;



Гликированный гемоглобин (HbA1c) оценивается только у 37% больных СД



- В 2 раза выросла смертность больных СД;
- Снизилась средняя продолжительность жизни больных с диабетом 1 типа – на 4 года, с диабетом 2 типа – на 1 год

ФП «Борьба с сахарным диабетом»: поручение Президента от 28.01.2022

1. Раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях **предупреждения осложнений** данного заболевания, в том числе приводящих к инвалидности
2. Проведение **профилактических мероприятий**, в том числе среди пациентов из групп риска
3. **Обеспечение** больных сахарным диабетом необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и расходными материалами для проведения непрерывного мониторинга уровня сахара в крови
4. Внедрение новых, **современных методов** лечения сахарного диабета
5. Разработка и реализация **программы** борьбы с сахарным диабетом
6. Подготовка **специалистов** в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечение специализированных медицинских организаций (их подразделений), оказывающих медицинскую помощь больным сахарным диабетом, квалифицированными кадрами
7. Предоставление мер **поддержки фармацевтической промышленности** Российской Федерации в целях разработки и производства конкурентоспособных отечественных лекарственных препаратов и медицинских изделий для профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета, в том числе замкнутых систем непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови и инфузионных помп для доставки инсулина
8. Выделение из федерального бюджета начиная с 2022 года бюджетных ассигнований на финансирование дополнительных мероприятий по своевременной диагностике и лечению сахарного диабета



Российская Ассоциация Эндокринологов и Российской Ассоциации Больных Диабетом обращают Ваше внимание на катастрофически падающий уровень медицинской помощи больным сахарным диабетом. Так называемая «оптимизация» привела к практически уничтожению первичное эндокринологическое звено. Число эндокринологических центров и диспансеров в регионах снизилось на 40%; число «Школ» для больных Сахарным диабетом сократилось с 1500 до 400, а «Школы» - очень важное звено в системе диабетической помощи. Во всех регионах России отмечен резкий дефицит кадров.

Пандемия вирусной инфекции COVID-19 резко обострила ситуацию: в связи с тем, что отделения эндокринологий располагаются, как правило, в областных и городских больницах, которые и были переданы под «ковидных» больных, сократилось число стационарных эндокринологических коек более чем на 50%!

В результате многие тысячи больных Диабетом не получали своевременной специализированной стационарной помощи и как результат смертность больных СД2 увеличилась на 20%, СД1 на 7%.

Способ радикально изменить ситуацию есть - это создание новой парадигмы современной эндокринологической службы, которая включает первичное эндокринологическое звено, губернские центры эндокринологии поликлинического типа с реферес-кабинетами для ключевых осложнений Диабета (глаза, почки, сердце, диабетическая стопа), кабинет реабилитации и т. д., оснащенные - современными технологиями и практиками, мобильным комплексом для выездной помощи.

Проект Программы «Борьба с сахарным диабетом» разработан, просчитан и одобрен на заседании Попечительского Совета при Заместителе Председателя Правительства РФ Т.А. Голиковой, но дальше, к сожалению «дело» не пошло.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «БОРЬБА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ»

Реорганизация структуры эндокринологической службы



Глобальная цель

снижение заболеваемости СД, совершенствование мер профилактики его осложнений, увеличение средней продолжительности жизни пациентов.



Создание Региональных эндокринологических центров, переоснащение (дооснащение) существующих мед. организаций в **89** субъектах РФ

профилактических осмотров и диспансеризации пациентов с предиабетом и СД

маршрутизации пациентов с осложнениями СД

маршрутизации пациентов для прохождения терапевтического обучения



Выстраивание единой системы преемственности

Расширение и развитие «Школ для пациентов с сахарным диабетом»

Обеспечение детей с СД 1 типа системами непрерывного мониторинга глюкозы

Подготовка специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета, образовательных мероприятий, программ проф. переподготовки

Научно-методическое сопровождение реализации ФП, внедрение клинических рекомендаций по сахарному диабету в практику

Вертикальная структура организации медицинской помощи по СД с акцентом на амбулаторное звено

Цели:

- координация оказания эндокринологической помощи в регионе
- объединение необходимых структур «под одной крышей»
- мультидисциплинарный подход к пациенту



Функции

- Диагностика и лечение эндокринопатий
- Обеспечение консультативной помощью врачей первичного звена региона
- Связь с ФАП
- Мониторинг повышения квалификации врачей



Действующие эндокринологические центры в РФ

не обеспечивают необходимого объема и качества оказания медицинской помощи

- Только в **17 субъектах** в эндокринологических центрах есть три ключевые структуры
- Только в **8 субъектах РФ** эндокринологические/диабетологические диспансеры - самостоятельные медицинские организации

Основа системной профилактики осложнений сахарного диабета – внедрение малых комплексов!



Перевод акцента на раннее выявление СД и профилактики осложнений

Поликлиника

ВОП, терапевт,
Врач-эндокринолог,

Основные функции врача - эндокринолога:

- Первичная спец. помощь
- Диспансерное наблюдение
- Направление в ЭЦ, к врачам специалистам, в стационар

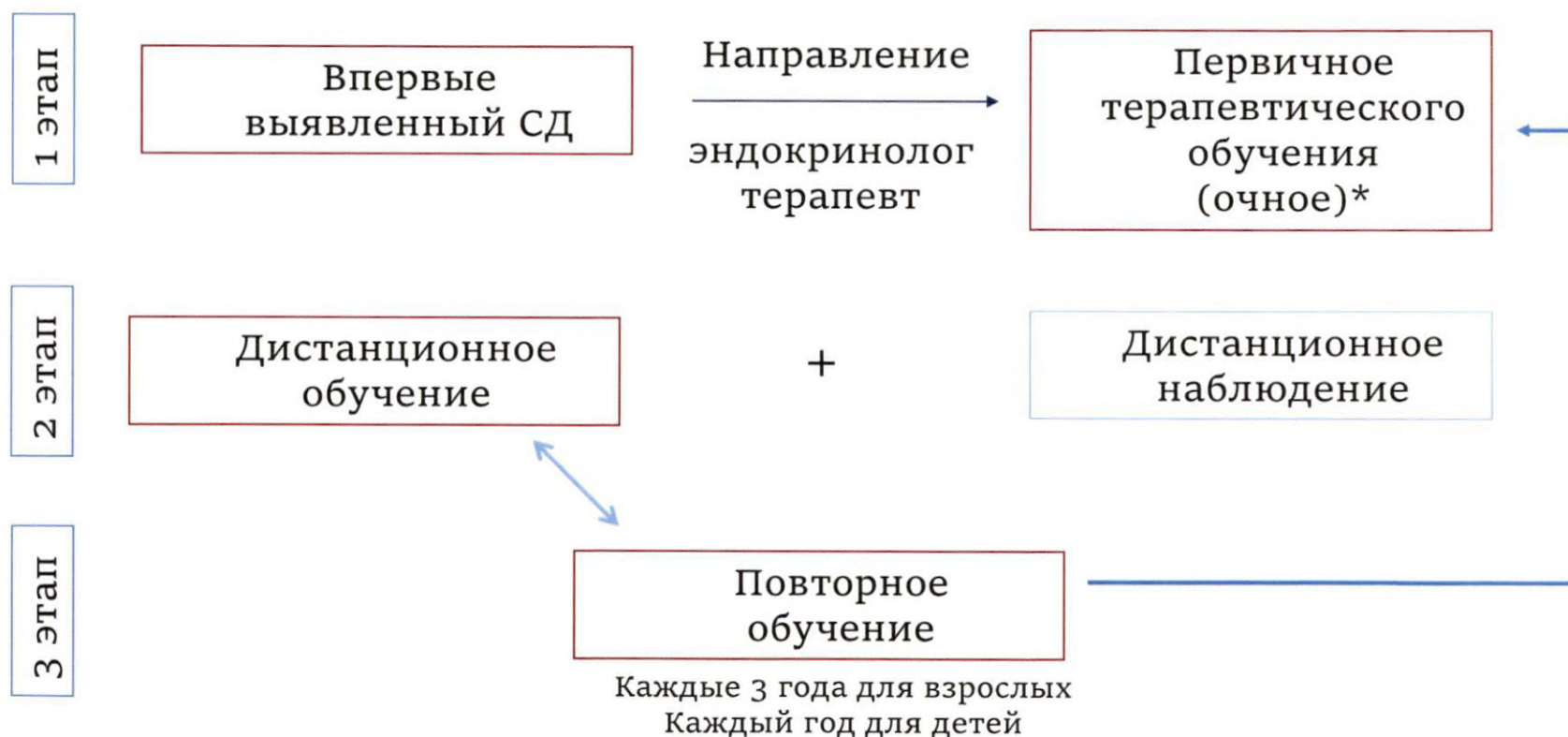
Межрайонный эндокринологический центр(на функциональной основе на базе крупной поликлиники при мед. организациях 1-2 уровня)

- Каб. «Диабетическая стопа»
- Каб. «Школа для пациентов с СД»
- Специалист-офтальмолог (ОКТ, АКС, периметрия)
- Эндокринолог
- УЗИ с применением классификации TIRADS
- Кардиолог

Основные функции:

- Профилактика развития осложнений СД (СДС, ДР), обучение пациентов с СД (в соответствии с клиническими рекомендациями осмотрами специалистов не реже 1 раз в год)
- Верификация диагноза при заболеваниях ЩЖ и паращитовидных желез, определение принадлежности к группе риска наличия агрессивных форм РЩЖ для уточнения показаний к прицельной ТАБ, назначение лечение.

НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ



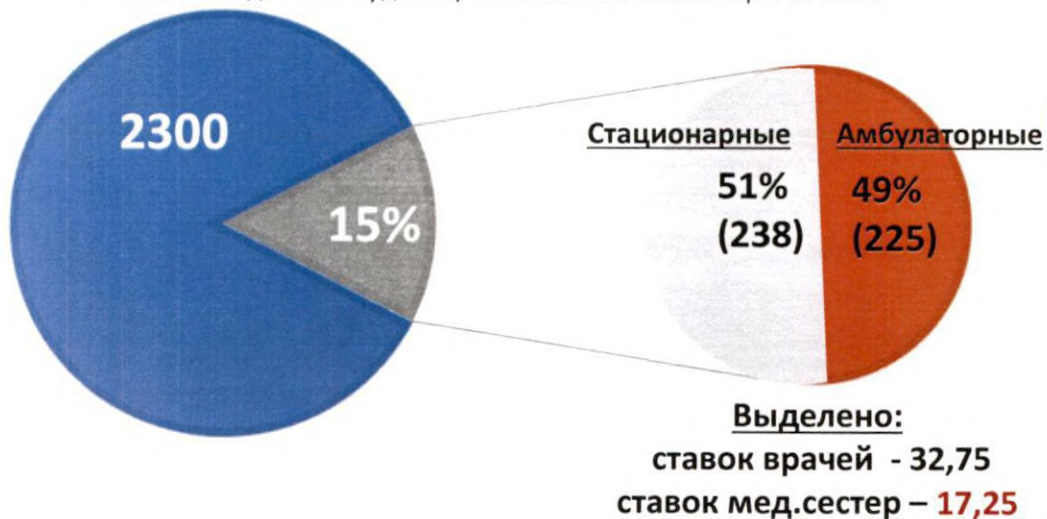
* Для детей и пациентов с сахарным диабетом 1 типа первичное обучение в стационаре
Для пациентов с сахарным диабетом 2 типа чаще - амбулаторно

Функционирование кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом» (Школа СД)

По профилю «Эндокринология»:

- В настоящее время функционирует 463 кабинета*
- Планируется к окончанию Федеральной программы 2300 кабинетов

* на основании данных аудитов, отчетов ГВС и ВКС с регионами



По профилю «Детская эндокринология»:

- В настоящее время функционирует 59 кабинетов*
- Планируется к окончанию Федеральной программы 202 кабинета

* на основании данных аудитов, отчетов ГВС и ВКС с регионами



Норматив для необходимого количества кабинетов «Школа СД»:

- в амбулаторных условиях 1 кабинет на 2 500 взрослых с СД и 200 детей с СД;
- в стационарных условиях 1 кабинет на отделение эндокринологии.

Рекомендуемые штатные единицы для кабинетов «Школа СД»:

- 0,5 ставки эндокринолога и 0,5 ставки детского эндокринолога
- 1 ставка медицинской сестры

Современные принципы обучения «Школы для пациентов с сахарным диабетом»

Основные формы обучения

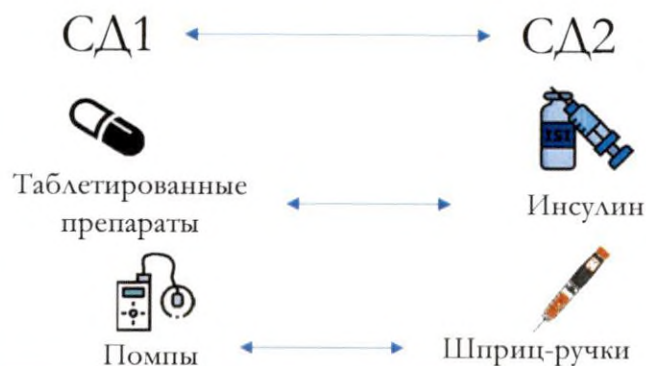


Групповое обучение



Индивидуальное обучение

Персонализированный подход



Цифровые технологии

- Обучающие материалы на электронных видео- и аудионосителях, слайдах
- Приложения для интерактивного обучения пациентов (смартфоны, с веб-интерфейсом)
- Системы «умных помощников»
- Интернет ресурсы: www.Диабетовед.рф (www.diabetoved.ru)
- Социальные сети: телеграм-канал «Нескучно о диабете»

Телемедицина

- Индивидуальное проблемно-ориентированное обучение молодых людей с диабетом в режиме реального времени с использованием видеоконференцсвязи между пациентом и его лечащим врачом
- Групповое дистанционное обучение по структурированным программам в интерактивном формате



- Тип школы в зависимости от потребностей пациента
- Первое обучение – всегда в очном формате;
- Поддержание знаний 1 раз в 2-3 года;
- Погружение школ в тарифы ОМС – залог их систематического проведения;
- Методические рекомендации по проведению школ переданы в ФОМС;

В ФГБУ «НМИЦ
эндокринологии»
Минздрава России
организован
Проектный офис по
терапевтическому
обучению пациентов с
сахарным диабетом



SchoolSD@endocrincentr.ru

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Методическое руководство

Организация работы кабинета «Школа для пациентов с
сахарным диабетом»

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9

Возрастная группа: взрослые/дети

Год утверждения: 2022

ID: МР

Разработчик методического руководства:
• Общественная организация «Российская ассоциация эндокринологов»

Подготовка кадров на кафедрах и курсах эндокринологии

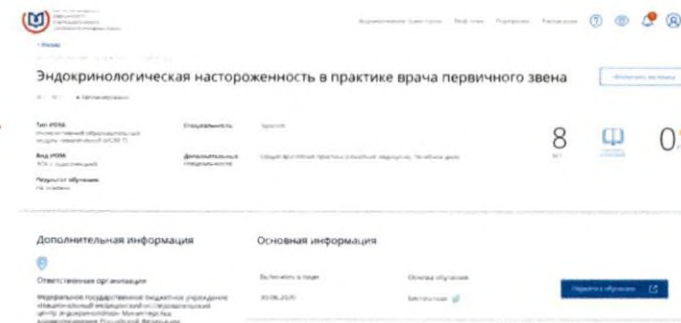
- Недостаток кадров составляет около **1935** врачей эндокринологов и **620** детских эндокринологов
- Потребность по регионам РФ **7** новых кафедр/курсов по специальности «эндокринология» и **7** кафедр/курсов по специальности «детская эндокринология»
- Разработка Порядка проведения аттестации профильных кафедр и педагогических кадров. Аттестационную комиссию создать на базе профильного НМИЦ
- Внедрение профильной аттестации и подтверждение квалификации



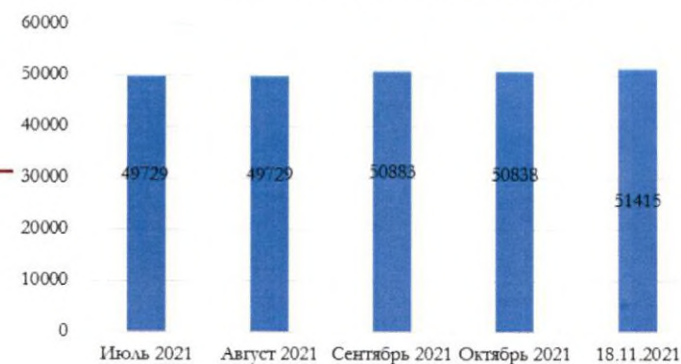
★ Планируемые новые кафедры/курсы

Обучение врачей первичного звена

Повышение квалификации врачей первичного звена по профилактике, ранней диагностике и диспансерному наблюдению пациентов с эндокринной патологией

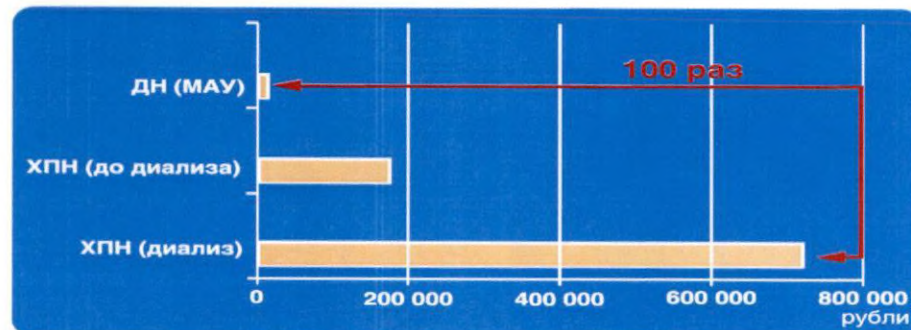


Количество врачей, освоивших курс

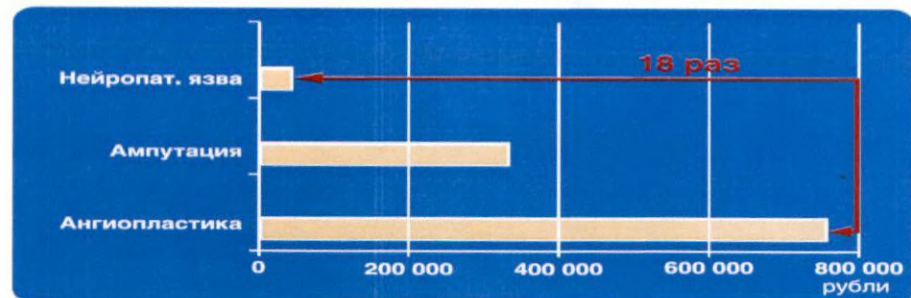


Экономическое бремя медицинской помощи в зависимости от тяжести СД (на 1 пац. в год)

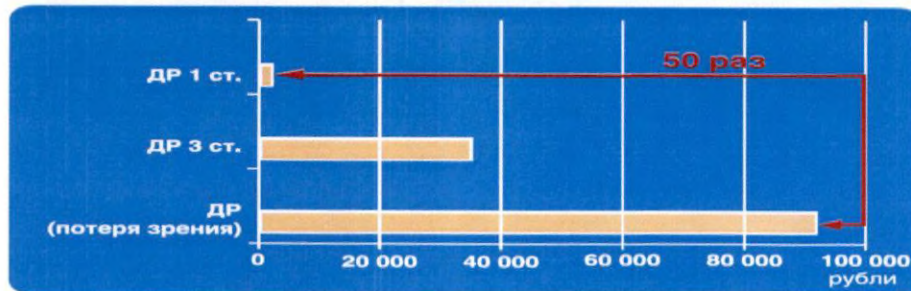
Годовая стоимость лечения диабетической нефропатии на стадиях микроальбуминурии (МАУ), хронической почечной недостаточности (ХПН) до диализа и при лечении гемодиализом



Годовая стоимость лечения синдрома диабетической стопы на стадиях язвенного дефекта без инфицирования, при ампутации, при ангиопластике



Годовая стоимость лечения диабетической ретинопатии 1 стадии, 3 стадии (включая лазерную коагуляцию) и терминальной стадии с потерей зрения





Федеральное государственное бюджетное учреждение
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЭНДОКРИНОЛОГИИ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Спасибо за внимание!

Контакты для обратной связи:
mokrisheva.natalia@endocrincentr.ru

