



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

### РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ *108*

г. Челябинск

от «*30*» *октября* 2020 г.

№ *2*

Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики сахарного диабета и ожирения, ведение Регистра больных сахарным диабетом. Эффективность диспансерного наблюдения

Заслушав доклад главного внештатного специалиста эндокринолога Министерства здравоохранения Челябинской области Тюльгановой В.Л., «Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики сахарного диабета и ожирения, ведение Регистра больных сахарным диабетом. Эффективность диспансерного наблюдения» Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области (далее именуется – Минздрав Челябинской области) отмечает следующее.

Оказание медицинской помощи в Челябинской области пациентам с заболеваниями эндокринных органов реализуется в соответствии с трехуровневой системой.

Эндокринологическая служба Челябинской области включает 105 кабинетов врачей-эндокринологов, 5 эндокринологических отделений, на базе которых развернуто 201 круглосуточных эндокринных коек, 58 коек дневного стационара при поликлинических учреждениях, а также образованный в 2010 году областной эндокринологический центр Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница» (далее именуется – ГБУЗ «ЧОКБ»), включающий 4,0 ставки эндокринолога амбулаторного приема, отделение эндокринологии на 35 коек. В проекте создание областного Центра «Диабетическая стопа» на базе ГБУЗ «ЧОКБ».

Эндокринологическая служба Челябинской области для взрослого населения в 2019 году представлена 183,75 штатными должностями врачей-эндокринологов, из них занятых – 159,25, физических лиц – 136. В поликлинике – 147,5 штатных должностей, занятых – 124,5 число физических лиц – 107. В целом укомплектованность по штатному расписанию составляет 86,6 %, по физическим лицам – 74,1 %. Всего имеют квалификационную категорию (в

учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Челябинской области) 39 врачей, из них высшую – 35 (25,7 %), первую – 2 (1,5 %), вторую – 2 (1,5 %). Сертификат специалиста имеют 100 % врачей - эндокринологов. Обеспеченность врачами-эндокринологами взрослого населения составляет 0,43 на 10 тыс. населения, что соответствует данным по Российской Федерации – 0,42.

Число эндокринологических коек для взрослых в 2019 году – 201, число пролеченных больных – 5 789, средняя длительность пребывания больного на койке в 2019 году не изменилась - 11,7 дня (в 2018 году – 11,7 дня). Среднее число дней занятости эндокринологической койки для взрослых в 2019 году также не изменилось в сравнении с 2018 годом и составило 337 день. Обеспеченность взрослого населения эндокринными койками остается на прежнем уровне и составляет в 2019 году 0,83 на 10 тысяч человек взрослого населения (0,8 на 10 тысяч человек населения в 2018 году). В 2019 году с эндокринологических коек для взрослых выписано 5 762 (5794 в 2018 году) пациента, из них старше трудоспособного возраста – 3551, что составило 61,3 %. Умерло на эндокринологических койках для взрослых за 2019 год 27 пациентов, из них 21 пациент (77,8 %) старше трудоспособного возраста.

За 2019 год пролечено в стационаре 13 174 взрослых с болезнями эндокринной системы (84,4 % в структуре пролеченных составили больные сахарным диабетом). Из числа выписанных были доставлены по экстренным показаниям 3 492 (26,5 %) пациента. Из числа доставленных в экстренном порядке преобладали пациенты с сахарным диабетом – 3 376 (96,6 %).

В старшей возрастной группе было пролечено с болезнями эндокринной системы 8 845 пациентов, что составляет 67,1 % от общего числа госпитализированных. В этой возрастной группе также чаще госпитализировались пациенты с сахарным диабетом – 8 519 (96,3 %), в том числе с СД 2 типа – 7 153 (80,8 %). Доля больных с тиреотоксикозом в данной возрастной группе составила – 9,1 % (217 человек). Летальность в данной возрастной группе составила 12,6 %. В структуре умерших преобладали пациенты с сахарным диабетом – 1 105 (99,1 %), а именно с СД 2 типа – 1 051 человека (94,2 %).

Умерло взрослых в стационарах от болезней эндокринной системы - 1221 пациент, летальность по сравнению с 2018 годом увеличилась и составляет 9,2 % (2018 год – 7,9 %). Среди умерших преобладали пациенты с осложненным СД - 1203 человека (98,5 %), число умерших от СД 2 типа – 1 114 человек (91,2 %), от СД 1 типа – 67 человек (5,4 %). От заболеваний щитовидной железы умерло 3 пациента (0,2 %). Из числа умерших было проведено 568 вскрытий (46,5 %), процент расхождений патологоанатомического и клинического диагнозов – 6,3 % (36 случаев), из них большинство составил с СД 2 типа – 32.

Всего в области у взрослого населения в 2019 году зарегистрировано 210 785 случаев эндокринной патологии – 8 735,0 на 100 тысяч, из них с впервые установленным диагнозом – 27 574 случая (1142,7 на 100 тыс. человек

взрослого населения). Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года – 183 926 человек (7 622,2 на 100 тысяч человек взрослого населения) – 87,2 %.

На первом месте в структуре заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ у взрослого населения находится сахарный диабет – 111 544 случаев (4 622,5 случаев на 100 тысяч взрослого населения, что несколько выше, чем по Российской Федерации – 3 887,6 случаев на 100 тысяч); впервые выявлено 9 141 случай. Состоит на диспансерном учете на конец отчетного года 104 500 (93,7 %). Число больных с СД 1 типа – 6 043 (или 250,6 случаев на 100 тысяч взрослого населения); из них впервые выявлено – 283. Число пациентов с СД 2 типа увеличилось до 105 501 больного (4 372,1 на 100 тысяч взрослого населения). Сохраняется хорошая выявляемость СД 2 типа – 8 858 новых случаев в год.

Рост распространенности СД отмечается за счет СД 2 типа: за последние 5 лет число больных с СД 2 типа увеличилось с 86 220 в 2015 г. до 105 501 в 2019 г. (на 19 281 человек, или на 21,3 %), что подтверждает глобальные мировые тенденции роста распространенности и увеличения доли СД 2 типа среди общего количества пациентов с сахарным диабетом.

В возрастной группе старше трудоспособного возраста зарегистрировано 121 417 случаев эндокринных заболеваний, из них впервые – 12 079; у пожилых пациентов также на 1 месте стоит сахарный диабет – 73 552 человек. Из них заболевание впервые выявлено у 5 352 человек. Причем рост новых случаев отмечен за счет СД 2 типа – 5 318, в то время как с СД 1 типа выявлено всего 34 больных. Всего с СД 2 типа зарегистрировано 72 230 пациентов, с СД 1 типа – 1 332. На втором месте – также заболевания щитовидной железы – 28 529 человек (23,5 % от всех эндокринных заболеваний). На третьем месте, как и в общей группе, ожирение (11 588 или 9,5 %).

Процент осложнений у пациентов с сахарным диабетом за 2019 год остался на прежнем уровне – 24,3 %. Уровень гликозилированного гемоглобина, характеризующий состояние компенсации у больных сахарным диабетом, не изменился – 8,36 %; в 2019 году, улучшилось обеспечение региональных льготников тест-полосками и глюкометрами для проведения самоконтроля, остается недостаточным обеспечение пациентов сахарным диабетом анализаторами и расходными материалами для определения уровня гликозилированного гемоглобина.

За 4 года снизилась смертность от диабетических ком с 39 (2,1 %) до 30 (1,4 %) при снижении общего числа ком. Также снизилась смертность от диабетической гангрены с 129 (6,9 %) до 27 (1,2 %). Не изменилась смертность от ОНМК и острого и повторного инфаркта миокарда. Повысилась смертность от других болезней системы кровообращения (хроническая сердечная недостаточность) с 362 (19,4 %) до 574 (26,4 %). Среди умерших преобладали пациенты с сахарным диабетом 2 типа и тяжелой сопутствующей патологией.

В 2018-2019 годах выросла смертность от болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ за счет смертности

от СД; в 2019 г. она составила 63,8 на 100 тыс. населения (2216 чел.), смертность от СД в 2019 г.: 2196 человек или 58,2 на 100 тыс. населения по сравнению с 2018 годом (общая - 2087 человек – 59,4, от сахарного диабета 2106 или 58,2 на 100 тыс.). Рост смертности от СД обусловлен, в том числе, изменениями правил кодирования смертности от сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с СД.

С 2015 г. все ЛПУ области перешли на новую форму ведения Регистра сахарного диабета – регистр-on-line, все эндокринологи Челябинской области обучены работе с новой формой Регистра сахарного диабета. Регулярно (1 раз в 2 года) представителями Эндокринологического Научного Центра для эндокринологов Челябинской области проводятся обучающие семинары по работе с Регистром сахарного диабета. Основные показатели по данным Регистра пациентов с СД в Челябинской области (2019 год) – продолжительность жизни при СД 1 типа: у женщин – 65,6 лет (по Российской Федерации – 65,5 лет), ниже у мужчин – 52,4 лет (по РФ – 59 лет). При СД 2 типа – 69,7 года (предусмотрено 72,0 лет), у женщин – 74 года, что соответствует данным Российской Федерации (74,1 года). Однако, имеются дефекты ведения данного Регистра: не всегда вносятся сведения о наличии осложнений сахарного диабета, лабораторных показателях, обучении в школах сахарного диабета, недостаточно вносятся данные об уровне гликированного гемоглобина, видах терапии, есть нерациональные схемы лечения.

Продолжается оказание высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом: на базе эндокринологического отделения ГБУЗ «ЧОКБ», в 2019 году эта помощь оказана 28 пациентам (установлены инсулиновые помпы с системой суточного мониторинга уровня глюкозы крови CGMS, что позволило оптимизировать подбор дозы инсулина у больных сахарным диабетом 1 и 2 типа). На базе МАУЗ Ордена Трудового Красного Знамени Городской клинической больницы № 1 (г. Челябинск) инсулиновые помпы установлены 10 пациентам. Продолжает активно использоваться лазерная установка фирмы CarlSeiss для проведения аргон-лазеркоагуляции больным с диабетической ретинопатией. 19,4 % от общего числа пациентов, получающих заместительную почечную терапию методом хронического гемодиализа, составляют пациенты с диабетической нефропатией в стадии ХПН (19,2 % в 2018 г., 19,0 % в 2017 г.). Из 206 пациентов с пересаженной почкой 13 пациентов с сахарным диабетом 1 типа, 12 из них находятся на помповой инсулинотерапии, что позволяет достичь лучшей компенсации углеводного обмена и улучшить качество жизни.

За 2015-2019 годы увеличилось число школ для больных сахарным диабетом в 1,2 раза, улучшилось их оснащение, увеличилось число обученных пациентов до 93,2 % пациентов из обученных – с впервые выявленным сахарным диабетом. Школы для пациентов с сахарным диабетом отсутствуют в Кунашакском муниципальном районе (далее именуется – МР), Еткульском МР, Пластовском городском округе (далее именуется – ГО), Коркинском ГО, в Брединском МР, Кизильском МР, в г. Усть-Катаве. Проблемой является

отсутствие четкого механизма оплаты школ здоровья в системе ОМС, ранее проводилась оплата как посещение с профилактической целью.

Следует отметить недостаточную обеспеченность врачами - подиатрами: работают 2 подиатра в г. Челябинске (Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени Городская клиническая больница № 1 и НУЗ ОАО РЖД «Дорожная клиническая больница на станции Челябинск»). Планируется открытие Центра и кабинета «Диабетическая стопа» на базе ГБУЗ «ЧОКБ».

Лекарственное обеспечение. При формировании плановых заявок, в целом, соблюдается приоритет по обеспечению 100 % потребности в инсулинах больных с СД. Следует отметить увеличение доли отечественных инсулинов и инсулинов локализованных в Российской Федерации производств с 21 % в 2015 году до 90,2 % в 2019 году, что соответствует рекомендациям Президента Российской Федерации В.В. Путина об импортозамещении. Лекарственное обеспечение таблетированными сахароснижающими препаратами осуществляется по остаточному принципу.

Улучшилось обеспечение современными эффективными и безопасными сахароснижающими препаратами (инсулины тресиба, райзодег, туджео, ингибиторы ДПП4, ингибиторы НГЛТ-2). Недостаточная доля современных сахароснижающих препаратов, обладающих кардиопротективным действием (ингибиторы НГЛТ-2, а-рецепторов ГПП-1),

Ожирение является большой медико-социальной проблемой. Число пациентов с ожирением в мире, России, Челябинской области постоянно растет. Две эпидемии идут параллельно – эпидемия сахарного диабета 2 типа и эпидемия ожирения. 90 % пациентов с сахарным диабетом 2 типа имеют избыточную массу тела или ожирение. При проведении диспансеризации в 2019 году выявлено 16 119 человек с предиабетом (R73.9), 8433 - с ожирением (E66.0), 82 433 - с избыточной массой тела (R63.5). Все эти пациенты имеют факторы риска развития сахарного диабета 2 типа и подлежат диспансерному наблюдению согласно Приказа Министерства здравоохранения России от 29.03.2019 N 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми». Клиническое значение предиабета: ежегодно у 11 % этой группы развивается сахарный диабет 2 типа; предиабет часто ассоциируется с другими факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний и приводит к микрососудистым изменениям. По данным российского исследования NATION, предиабет регистрируется у 19,4 % населения России. Учитывая незначительное число зарегистрированных пациентов с предиабетом в Челябинской области (16 119), необходимо усилить работу по диагностике предиабета.

Основные принципы ведения пациентов с сахарным диабетом изложены также в «Клинических рекомендациях по сахарному диабету 2 типа» (2019 год) и «Алгоритмах специализированной медицинской помощи больным сахарным. Москва. 2019 год. 9-1 выпуск) диабетом и определяют тактику ведения пациентов с сахарным диабетом.

Положительной тенденцией последних 2 лет является снижение числа пациентов, направляемых в Федеральные учреждения здравоохранения для осуществления ВМП, что обусловлено внедрением современных технологий - установкой инсулиновых помп и системы CGMS.

Продолжается работа с НКО и пациентскими организациями (пациентской организацией «Вместе» и Челябинским региональным отделением Общероссийской общественной организации инвалидов «Российская диабетическая ассоциация»).

На основании вышеизложенного коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Руководителям государственных медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя, обеспечить:

1.1. создание системы оказания медицинской помощи сельскому населению с приоритетным развитием профилактического направления (профилактика ожирения, сахарного диабета).

Срок – постоянно;

1.2. обеспечить сроки и полноту обследования пациентов с предиабетом и сахарным диабетом согласно Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019г. N 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

Срок – постоянно;

1.3. усилить контроль за обследованием больных сахарным диабетом на гликозилированный гемоглобин согласно клиническим рекомендациям (2019г.).

Срок – постоянно;

1.4. продолжить развитие стационарзамещающих методов работы (дневные стационары при поликлиниках).

Срок – постоянно;

1.5. продолжить укомплектование кадрами и оснащение необходимым оборудованием эндокринологических отделений и кабинетов в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 899н.

Срок – постоянно;

1.6. особое внимание уделить оснащению лечебно-профилактических учреждений Челябинской области анализаторами определения уровня гликированного гемоглобина и микроальбуминурии.

Срок – постоянно;

1.7. усилить личный контроль за работой по ведению Регистра больных сахарным диабетом.

Срок – постоянно.

1.8. усилить работу по профилактике, выявлению и ведению пациентов с ожирением как фактором риска сахарного диабета, предиабета и сердечно-сосудистых заболеваний, улучшить взаимодействие с Центрами здоровья.

Срок – постоянно.

2. Руководителям медицинских организаций: Кунашакского МР, Еткульского МР, Пластовского ГО, Коркинского ГО, Брединского МР, Кизильского МР, Усть-Катавского ГО возобновить работу школ сахарного диабета.

Срок – до конца 2020 года.

3. Главному внештатному специалисту эндокринологу Министерства здравоохранения Челябинской области В.Л. Тюльгановой:

3.1. проводить анализ случаев смерти от сахарного диабета 1 раз в полгода с разбором на областных конференциях врачей - эндокринологов.

Срок – постоянно;

3.2. усилить работу по обучению врачей терапевтов и врачей общей практики по диагностике, профилактике и ведению пациентов с ожирением, предиабетом и сахарным диабетом (выездные и Web-семинары).

Срок – постоянно;

4. Главному внештатному специалисту эндокринологу Министерства здравоохранения Челябинской области В.Л. Тюльгановой и главному внештатному специалисту по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области Агеевой О.В. подготовить проект приказа по дополнительной диспансеризации пациентов с сахарным диабетом согласно рекомендациям НМИЦ эндокринологии (г. Москва).

Срок – до декабря 2020 г.

5. Начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Челябинска Горловой Н.В. и руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области обеспечить выполнение пункта 6 данного решения коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области.

Срок – постоянно;

6. Исполняющему обязанности Директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной информационно-аналитический центр» Ковалевскому А.В. разместить настоящее решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

7. Контроль исполнения настоящего решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель Коллегии

Ю.А. Семёнов

Секретарь Коллегии

О.Д. Абдрахимова