

РЕКОМЕНДАЦИИ
по итогам заседания комиссии по здравоохранению,
социальной политике и делам ветеранов
Общественной палаты Ленинградской области
на тему: «Сахарный диабет. Профилактика и ранняя диагностика.
Работа школ диабета в Ленинградской области»

Санкт-Петербург,
ул. Смольного, д. 3

30.05.2023 г.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Организация Объединенных Наций (ООН) определили сахарный диабет как один из наиболее опасных вызовов всему мировому сообществу в XXI веке. Сахарный диабет по темпам распространенности опережает все неинфекционные заболевания. За последние 20 лет численность больных сахарным диабетом в мире увеличилась в несколько раз. По данным ООН и ВОЗ от сахарного диабета каждые 7 секунд в мире умирает 1 больной, каждые 10 секунд заболевают 12 человек; ежегодно во всем мире от сахарного диабета умирает около 4,6 млн. больных.

Особую тревогу вызывает то, что более чем у 50 % больных сахарным диабетом заболевание развивается в активном трудоспособном возрасте — 40—59 лет. Учитывая темпы распространения сахарного диабета, некоторые эксперты прогнозируют, что количество больных сахарным диабетом к 2030 г. увеличится в 1,5 раза и достигнет 552 млн. человек.

В Российской Федерации, как и во всех странах мира, отмечаются высокие темпы роста заболеваемости сахарным диабетом. По данным Федерального регистра больных сахарным диабетом, в настоящее время в России более 5 млн. больных сахарным диабетом, состоящих на учете. Распространенность диабета в Ленинградской области сегодня несколько ниже общероссийского показателя и составляет 3050 случаев на 100 тысяч населения. Сегодня диагноз «сахарный диабет» установлен у 58 478 жителей Ленинградской области. При этом, следует отметить положительную динамику увеличения продолжительности жизни пациентов в среднем на 6-8 лет в результате появления новых инновационных препаратов и более эффективных методов лечения.

На заседании комиссии по здравоохранению, социальной политике и делам ветеранов Общественной палаты Ленинградской области (далее – Комиссия) обсуждалась ситуация с профилактикой, ранней диагностикой сахарного диабета и организацией работы школ диабета в Ленинградской

области. Особое внимание на заседании Комиссии было уделено работе первичного звена здравоохранения, оснащенности медицинских учреждений и их обеспеченности специализированными кадрами - врачами эндокринологами.

После введения системы льготного обеспечения лекарствами больных сахарным диабетом актуальным вопросом является оказание дополнительного содействия региональным территориальным отделам органов здравоохранения. При этом, своевременное лечение и контроль диабета способствуют снижению частоты сосудистых осложнений, сохранению трудоспособности больных, приводя к значительному уменьшению в последующие годы расходов на поддержание соответствующего качества жизни. Таким образом, выделение дополнительного финансирования на эти цели приведет в дальнейшем к значительной экономии средств, затрачиваемых на лечение сосудистых осложнений диабета.

Участники заседания отметили, что в настоящее время Администрацией Ленинградской области проводится большая работа по повышению качества помощи больным диабетом, начиная от первичного звена до оказания высококвалифицированной помощи. Первостепенное внимание уделяется вопросам диспансеризации населения, ранней диагностики диабета и его сосудистых осложнений.

Важнейшим направлением деятельности является осуществление просветительской работы как с пациентами с установленным диагнозом, так и с остальным населением. Обучение людей жить с диабетом, вести правильный образ жизни и настроить их на грамотное лечение – это задача школ диабета, работающих на базе медицинских организаций. Школа диабета открывает перед пациентами ряд возможностей, таких как понимание особенностей заболевания и образа жизни с диабетом, позволяет непосредственно взаимодействовать с врачом, осуществлять коррекцию лечения и качественный подбор препаратов, предостережение от самолечения.

Участниками заседания Комиссии были определены направления работы для улучшения качества жизни пациентов с диабетом. В их числе - повышение доступности специализированной медицинской помощи, чему будет способствовать целевое обучение будущих врачей по направлениям от муниципальных районов (городского округа) Ленинградской области. Второй фактор - расширение перечня препаратов от диабета, назначаемых на льготной основе. Третий - организация мероприятий по ранней диагностике диабета. Важна широкая просветительская работа с населением, а также развитие сети школ диабета в муниципальных районах (городском округе) Ленинградской области.

С учетом изложенного, Комиссия рекомендует:

1. Комитету по здравоохранению Ленинградской области:

1.1. Определить возможные направления развития школ (кабинетов) сахарного диабета, повышения их эффективности, улучшения их оснащения;

1.2. Усилить информационно - разъяснительную работу в средствах массовой информации с целью профилактики сахарного диабета среди населения;

1.3. Усилить профилактическую работу по раннему выявлению и коррекции преддиабета и сахарного диабета в условиях амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций Ленинградской области - отделений медицинской профилактики.

2. Комитету по здравоохранению Ленинградской области и администрациям муниципальных районов (городского округа) Ленинградской области:

2.1. С целью обеспечения медицинскими кадрами первичного звена системы здравоохранения рассмотреть возможность заключения целевого договора на обучение по медицинским специальностям.

3. Комитету общего и профессионального образования Ленинградской области:

3.1. Для обеспечения региона кадрами для системы здравоохранения рассмотреть возможность формирования медицинских классов;

3.2. Усилить профессиональную ориентацию выпускников школ с целью выбора будущей профессии.

Председатель комиссии по
здравоохранению, социальной политике
и делам ветеранов Общественной
палаты Ленинградской области



З.В. Бахчеванова