

DOI: 10.33454/1728-1261-2025-3-57-63
УДК 614.39:616.379-008.64(571.620)"2024"

Итоги реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» на территории Хабаровского края в 2024 году

О. В. Ушакова

КГБУЗ «Клинико-диагностический центр» министерства здравоохранения Хабаровского края, Хабаровск, Россия

Резюме

В рамках реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» на территории Хабаровского края разработана и утверждена распоряжением правительства Хабаровского края от 31.05.2024 № 352-рп региональная программа «Борьба с сахарным диабетом» [1]. В программе выделено 8 разделов, направленных на внедрение и соблюдение клинических рекомендаций по сахарному диабету, на организацию внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи, работу с факторами риска развития сахарного диабета, профилактику осложнений сахарного диабета, на совершенствование организации диспансерного наблюдения пациентов, развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, организационно-методическое обеспечение качества организации медицинской помощи. Эффективность реализации оценивается по 7 критериям, определяющим качество и доступность оказания специализированной медицинской помощи, включая диспансерное наблюдение. В статье представлены итоги реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» за 2024 год на территории Хабаровского края.

Ключевые слова: федеральный проект, сахарный диабет

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ:

О. В. Ушакова – ORCID: 0009-0001-4905-7919

Для цитирования: Ушакова О. В. Итоги реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» на территории Хабаровского края в 2024 году. Здравоохранение Дальнего Востока. 2025, 3: 57–63. DOI: 10.33454/1728-1261-2025-3-57-63

Results of the implementation of the federal project "Fight against diabetes" in the Khabarovsk Krai in 2024

O. V. Ushakova

Clinical and Diagnostic Center of the Ministry of Health of the Khabarovsk Territory, Khabarovsk, Russia

Abstract

As a part of the implementation of the federal project "Fight against diabetes" in the Khabarovsk Krai, the regional program "Fight against diabetes" was developed and approved by the order of the Government of the Khabarovsk Krai dated May 31, 2024 No. 352-rp [1]. The program has 8 sections aimed at implementing and complying with clinical guidelines for diabetes, organizing internal quality control of medical care, working with risk factors for the development of diabetes, preventing complications of diabetes, improving the organization of dispensary observation of patients, developing the structure of specialized, including high-tech, medical care, staffing the system of providing medical care to patients with diabetes, organizational and methodological support for the quality of the organization of medical care. The effectiveness of implementation is assessed by 7 criteria that determine the quality and accessibility of specialized medical care, including dispensary observation. The article presents the results of the implementation of the federal project "Fight against diabetes" for 2024 in the Khabarovsk Krai.

Keywords: federal project, diabetes

INFORMATION ABOUT THE AUTHOR:

O. V. Ushakova – ORCID: 0009-0001-4905-7919

To cite this article: Ushakova O. V. Results of the implementation of the federal project "Fight against diabetes" in the Khabarovsk Krai in 2024. Public Health of the Far East. 2025, 3: 57–63. DOI: 10.33454/1728-1261-2025-3-57-63

С 2023 года в Российской Федерации реализуется федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом», что обусловлено значительным ростом больных с нарушением углеводного обмена, высокой частотой развития хронических осложнений, в т.ч. инвалидизирующих. Федеральный проект предусматривает создание единой сети региональных и межрайонных эндокринологических центров, оснащенных современным лечебно-диагностическим оборудованием, с выстраиванием единой маршрутизации пациентов в субъектах Российской Федерации, включая все этапы наблюдения за пациентами – от ФАПа (поликлиники) и направления на раннее выявление и лечение сахарного диабета в целях предупреждения осложнений.

В Хабаровском крае количество взрослых больных с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов на 01.01.2025 составило 36 456 человек. За отчетный год в крае впервые установлен диагноз сахарного диабета 1725 пациентам. Число больных с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, состоявших в отчетном периоде под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, составило 35 912 человек (98 %), в том числе на диспансерное наблюдение у врача-терапевта/врача общей практики в 2024 году поставлено 26 947 человек, что составило 75 % от числа пациентов, состоящих на динамическом наблюдении [2].

Оценка реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» осуществляется по 7 показателям, позволяющим оценить качество и доступность специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом [2].

Одним из показателей является определение доли пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, охваченных динамическим наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина (HbA1c) с помощью лабораторных методов не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов (%).

Уровень HbA1c является одним из основных показателей, отражающих состояние компенсации углеводного обмена у пациентов с сахарным диабетом. Его исследование представляет огромное значение для мониторинга эффективности назначаемой сахароснижающей терапии и своевременного принятия решения о необходимости ее интенсификации, поэтому оценка его уровня является ключевым целевым индикатором качества и доступности оказания специализированной помощи [3]. Плановый показатель, показывающий долю пациентов, охваченных динамическим наблюдением, в том числе проводимым в рамках данного наблюдения исследованием HbA1c с помощью лабораторных методов ежегодно не реже 1 раза в год, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов (%) в соответствии с установленным в программе на 2024 год, составляет 49,4 %. В целом по Дальневосточному федеральному округу (ДФО) данный показатель выполнен и составляет 52,5 %, по РФ – 75,1 % [2]. Доля пациентов в Хабаровском крае, охваченных диспансерным наблюдением, которым провели определение уровня HbA1c, составила 72,2 %. В сравнении с 2023 годом указанный показатель увеличился на 16,5 % (табл. 1).

По факту выполнения показателя Хабаровский край находится на 6-м месте (рис. 1).

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ № 168н от 15.03.2022 определение уровня гликированного гемоглобина в рамках диспансерного наблюдения должно осуществляться 1 раз в три месяца, что является одним из критериев качества проводимого наблюдения [4]. Доля пациентов с сахарным диабетом, находящихся на диспансерном наблюдении у врача-терапевта/общей практики, которым провели исследование HbA1c 2 раза в отчетном году, в регионе составила 18,4 %, 3 раза в год – 4 %, 4 раза в год доля пациентов составила 1 %.

Следующим показателем, характеризующим качество проводимого динамического наблюдения больных сахарным диабетом,

Таблица 1

Охват диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом, в т.ч. проводимым в рамках данного наблюдения исследованием гликированного гемоглобина с помощью лабораторных методов в 2024 году (%)

Наименование региона	2023		2024	
	план	факт	план	факт
РФ	42,1	65,8	49,4	75,1
ДФО	42,1	47,2	49,4	52,5
Хабаровский край	41,2	56,1	49,4	72,2

является доля пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, достигших уровня HbA1c менее или равного 7 % на конец года, от числа пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, охваченных исследованием HbA1c с помощью лабораторных методов (%).

Плановый показатель доли пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, достигших уровня HbA1c менее или равного 7 % в 2024 году, определен в 50 %. В целом по ДФО данный показатель, как и на территории РФ, не достигнут, и составил 47,2 % (87,2 % от целевого показателя). В Хабаровском крае доля пациентов с сахарным диабетом, достигших уровня HbA1c менее или равного 7 % в отчетном году, составила 43,6 %, что указывает на качество проводимого динамического наблюдения. Наибольшая доля пациентов с сахарным диабетом с уровнем гликированного гемоглобина, соответствующим целям, отмечается в Чукотском автономном округе – 100 %, в Амурской области – 70,1 % (рис. 2). Согласно наблюдениям автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики в рамках федерального проекта

«Борьба с сахарным диабетом» на портале <http://asmms.mednet.ru> в сравнении с 2023 годом доля пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, достигших менее или равного 7 % на конец 2024 года, уменьшилась на 24,5 %.

Особое значение имеет организация медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, имеющим сосудистое поражение нижних конечностей, что в целом улучшает прогноз продолжительности жизни данной категории пациентов. Планом мероприятий по реализации федерального проекта предусмотрена разработка маршрутизации пациентов для получения медицинской помощи в каждом регионе, организация работы кабинетов диабетической стопы в региональных, межрайонных эндокринологических центрах, амбулаторных подразделениях учреждений здравоохранения. Для оценки качества медицинской помощи проектом введен показатель определения доли пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с любыми ампутациями (%).

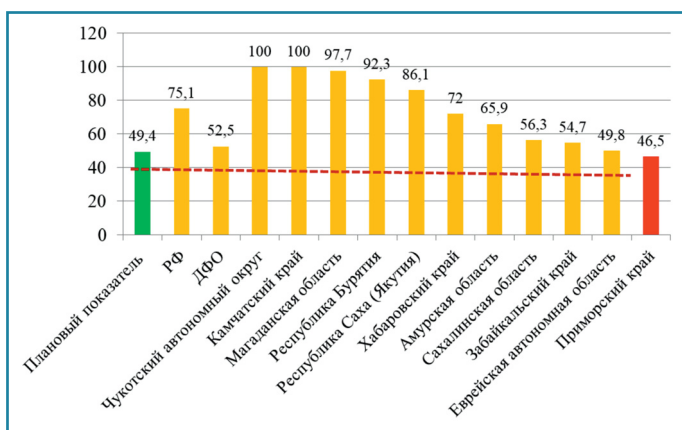


Рис. 1. Показатель, характеризующий охват динамическим наблюдением пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, в том числе с проводимым исследованием HbA1c не реже 1 раза в год в 2024 году в ДФО (%)

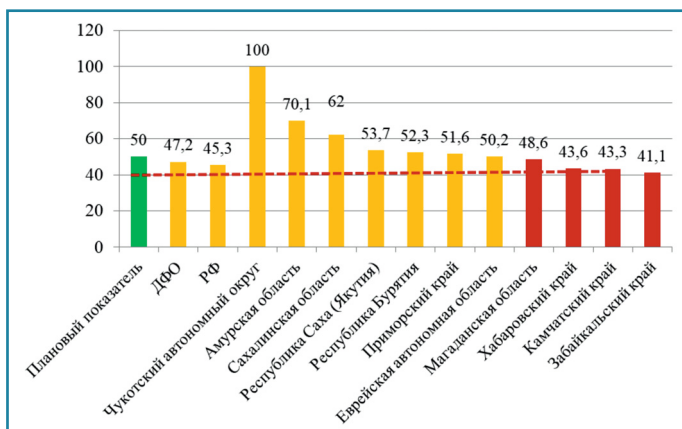


Рис. 2. Доля пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, достигших уровня HbA1c менее или равного 7 % на конец 2024 года в ДФО (%)

В 2024 году, так же как и в 2023 году, доля пациентов с сахарным диабетом с высокими ампутациями от всех пациентов с любыми ампутациями установлена как менее 25 %. По РФ в 2024 году в целом данный показатель составил 40,5 %, по ДФО – 64,09 %, в Хабаровском крае показатель представлен 49,5 %. В отчетном году отмечается снижение доли пациентов с сахарным диабетом, которым проведена высокая ампутация нижних конечностей в связи с развитием осложнений, на 0,5 % (табл. 2). Фактическое выполнение в 2023 году по РФ, в ДФО представлено как 100 % от выполнения целевого показателя, в то время как Хабаровским краем, как и многими субъектами, определена доля выполнения показателя от целевого.

Для более полной характеристики изменений в состоянии здоровья больных сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, для оценки эффективности реализации федеральной программы «Борьба с сахарным диабетом» введен показатель – доля пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией (%), который установлен как 1,37 %.

В целом по РФ данный показатель был достигнут и составил 1,47 %. По ДФО доля пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, нуждающихся в заместительной по-

чечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией составила 2,01 %, в Хабаровском крае – 2,04 %. В сравнении с 2023 годом по данному показателю отмечается положительная динамика – снижение его уровня на 2,53 % (табл. 3).

Раннее выявление больных сахарным диабетом обеспечивает своевременное назначение терапии и предупреждение развития хронических сосудистых осложнений, в т.ч. приводящих к инвалидности. С этой целью обязательным является определение уровня гликемии натощак лабораторным методом, в том числе при проведении профилактических осмотров, диспансеризации. Оценка эффективности проводимых мероприятий осуществляется по двум показателям: 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 (%) и охват граждан исследованием глюкозы натощак (%).

По представленным отчетам 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

Таблица 2

Доля пациентов с сахарным диабетом с высокими ампутациями от всех пациентов с любыми ампутациями на конец 2024 года (%)

Наименование региона	2023		2024	
	план	факт	план	факт
РФ	Менее 25	100	Менее 25	40,5
ДФО	Менее 25	100	Менее 25	64,09
Хабаровский край	Менее 25	56,1	Менее 25	49,5

Таблица 3

Доля пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой от всех пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией в 2024 году (%)

Наименование региона	2023		2024	
	план	факт	план	факт
РФ	1,37	1,6	1,37	1,47
ДФО	1,37	2,4	1,37	2,01
Хабаровский край	1,37	4,57	1,37	2,04

«сахарный диабет» у взрослых за отчетный год в ДФО составляет 33,1 % (по РФ – 39,1 % при плановом показателе – 25,3 %).

Охват населения исследованием лабораторным методом глюкозы натощак в 2024 году в ДФО составил 73,8 % (РФ – 92,1 %) при целевом показателе 75 % и выше.

В Хабаровском крае на конец отчетного года доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, составила 21 %, охват исследованием лабораторным методом глюкозы натощак выполнен на 100 %.

Прирост данных показателей в сравнении с 2023 годом составил 2 % и 10,4 % соответственно (табл. 4, 5).

Важным компонентом в ведении больных сахарным диабетом, обеспечивающим достижение целевых показателей в управлении заболеванием, является терапевтическое обучение больных.

Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов (E10–E14) за отчетный год в ДФО составила 8,2 % при целевом показателе 25,3 % (РФ – 14 %), плановый показатель – 14,8 %.

По данным мониторинга медицинской статистики, в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» на портале <http://asmms.mednet.ru>, в сравнении с 2023 годом в Хабаровском крае отмечается рост данного показателя на 1,8 % (табл. 6).

Таблица 4

Доля пациентов с сахарным диабетом, выявленных впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации в 2024 году (%)

Наименование региона	2023		2024	
	план	факт	план	факт
РФ	22,9	28,2	Более 25	39,1
ДФО	22,9	25,6	Более 25	33,1
Хабаровский край	22,9	21,4	Более 25	23,4

Таблица 5

Охват населения исследованием лабораторным методом глюкозы натощак в 2024 году (%)

Наименование региона	2023		2024	
	план	факт	план	факт
РФ	49,1	85,2	Более 75	92,1
ДФО	49,1	68,6	Более 75	73,8
Хабаровский край	49,1	89,6	Более 75	100

Таблица 6

Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов (%)

Наименование региона	2023		2024	
	план	факт	план	факт
РФ	13,4	11,8	14,8	14,0
ДФО	13,4	7,6	14,8	8,2
Хабаровский край	13,4	1,6	14,8	3,4

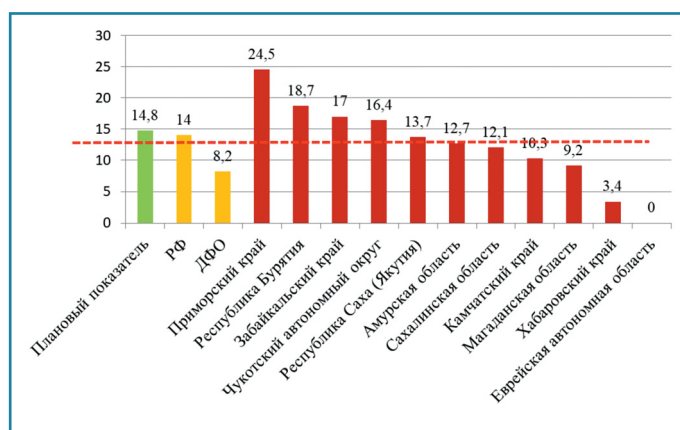


Рис. 3. Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом, от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1-го и 2-го типов в 2024 году (%)

Хабаровский край по показателю обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом в 2024 году занял 10-е место (рис. 3).

За период реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в 2024 году организована работа регионального и двух межрайонных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом в медицинских организациях Хабаровского края, разработан порядок маршрутизации пациентов.

В целом по Хабаровскому краю в 2024 году по федеральному проекту выполнены 3 показателя из 7, что составило 42 % (ДФО – 2 показателя, по РФ – 5 из 7 показателей).

На 01.01.2025 укомплектованность первичного звена в целом по Хабаровскому краю с учетом совместительства составляет 82 %. Оказание первичной специализированной и специализированной медицинской помощи в крае осуществляется 34 врачами-эндокринологами и 27 врачами амбулаторного звена. Укомплектованность физическими лицами составляет 61 %, с учетом совместительства – 69 %. В соответствии с приказом от 13 марта 2023 года № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» штатная численность эндокринологов на количество взрослого населения 997 280 человек должна составлять 50 врачей. С учетом нового утвержденного порядка потребность в количестве эндокринологов возросла для работы в школах и кабинетах диабетической стопы. При расчете по методике «врачебные кадры» дефицит составляет 17 эндокринологов.

Важным компонентом в диспансерном наблюдении является своевременная коррекция лечения по результатам контроля уровня HbA1c. Представленные данные о доле пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении с определением уровня HbA1c, указывают на несоблюдение частоты его определения, регламентированной утвержденными Министерством

здравоохранения РФ клиническими рекомендациями [5]. В то же время количество анализаторов для выполнения исследований HbA1c на 01.01.2023 согласно ФФСН № 30 составило 11 единиц. В рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в 2023 году 15 медицинских организаций, оказывающих помощь сельским жителям и жителям отдаленных территорий, оснащены 15 анализаторами гликированного гемоглобина. С учетом закупленных в 2023 году и имеющихся в регионе анализаторов, принимая во внимание их износ на 45 %, возможно проведение 494 016 исследований (более 270 %), при потребности 178 497 (100 %).

Отсутствие своевременной коррекции подтверждается и данными базы клинико-эпидемиологического мониторинга на территории РФ. Доля пациентов, получающих монотерапию сахароснижающими лекарственными препаратами, составляет 51,8 %.

Дефицит кадрового обеспечения отрасли сказывается и на выполнении показателя охвата терапевтическим обучением больных сахарным диабетом 2-го типа управлению своим заболеванием, что также отражается на достижении целевого уровня углеводного обмена, развития хронических осложнений, обусловленным сахарным диабетом.

Немаловажную роль играет и географическая особенность региона, обусловленная значительной протяженностью территории, отдаленностью населенных пунктов от краевого и районных центров, их труднодоступностью, что отражается на расселении населения на территории края. Максимальная плотность населения отмечается в городах Хабаровске и Комсомольске-на-Амуре – 1597,4 и 726,4 чел./км² соответственно; наименьшая в Аяно-Майском, Тугуро-Чумиканском муниципальных районах и Охотском муниципальном округе – 0,01–0,04 чел./км² (ДФО 1,13 чел./км², РФ – 8,48 чел./км²).

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Об утверждении региональной программы «Борьба с сахарным диабетом»: распоряжение Правительства Хабаровского края от 31 мая 2024 г. № 352-рп. URL: <https://www.consultant.ru/law/review/reg/rlaw/rlaw0112024-06-21.html> (дата обращения: 14.04.2025).

On approval of the regional program "Combating diabetes": Order of the Government of Khabarovsk Krai dated May 31, 2024 No. 352-rp. URL: <https://www.consultant.ru/law/review/reg/rlaw/rlaw0112024-06-21.html>. Accessed: April 14, 2025.

2. Система мониторинга медицинской статистики в рамках Федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом». URL: <http://asmms.mednet.ru> (дата обращения: 14.04.2025).

The system for monitoring medical statistics within the framework of the Federal project "Combating diabetes". URL: <http://asmms.mednet.ru>. Accessed: April 14, 2025.

3. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Вып. 11 /

И. И. Дедов, М. В. Шестакова, А. Ю. Майоров и др. М., 2023. DOI 10.14341/DM13042

Algorithms for specialized medical care for patients with diabetes. Issue. 11 / I. I. Dedov, M. V. Shestakova, A. Yu. Mayorov et al. Moscow, 2023. DOI 10.14341/DM13042

4. Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми: приказ М-ва здравоохранения РФ от 15.03.2022 г. № 168-н.

On approval of the Procedure for conducting dispensary observation of adults: order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated March 15, 2022 No. 168-n.

5. Клинические рекомендации. Сахарный диабет 2 типа у взрослых: утв. 2022 / Обществ. орг. «Российская ассоциация эндокринологов», Науч.-практ. Совет Мин-здрава РФ. М., 2022.

Clinical guidelines. Type 2 diabetes mellitus in adults: approved. 2022 / Public. org. "Russian Association of Endocrinologists", Scientific and Practical. Council of the Ministry of Health of the Russian Federation. Moscow, 2022.