Здравоохранение сегодня

Какие барьеры мешают больным диабетом получать необходимую помощь

В преддверии Всемирного дня борьбы с сахарным диабетом, который ежегодно отмечается 14 ноября, эксперты традиционно не только отмечают последние достижения в области диабетологии, но и поднимают вопросы, требующие незамедлительного решения. Одной из актуальных проблем является доступность для пациентов технологий, которые помогают ежедневно контролировать заболевание и снижать риск развития осложнений, в частности систем непрерывного мониторинга глюкозы (НМГ). Обеспечение датчиками НМГ может прерываться из-за достижения пациентом совершеннолетия или смены места жительства, а также из-за задержки их закупки. Как устранить эти барьеры и расширить доступ к системам НМГ по медицинским показаниям, обсудили участники VI Конгресса «Право на здоровье».

Непрерывный мониторинг глюкозы (НМГ) позволяет отслеживать изменения и опасные отклонения уровня глюкозы в течение суток, а также своевременно принимать решения о коррекции терапии. Для лиц с сахарным диабетом (СД) 1 типа, которым необходимо постоянное введение инсулина, это критически важный инструмент контроля состояния.

На сегодняшний день в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в России предусмотрено бесплатное обеспечение системами НМГ детей от 2 до 17 лет включительно, а также беременных с СД. Однако за пределами этих категорий доступность технологии во многом зависит от региональных программ. Так, взрослые пациенты с СД 1 типа, включая лиц с инвалидностью и тяжелыми осложнениями, вынуждены добиваться получения датчиков НМГ за счет региональных бюджетов.

Диабет – заболевание длиною в жизнь. В России СД 1 типа страдают около 360 тыс. человек, из них 67–70 тыс. – дети и подростки.

Одна из острых проблем в данной популяции – своевременность обеспечения средствами управления заболеванием. На таковую прежде всего влияет организация закупок. Как отметила заместитель директора Федерального центра планирования и организации лекарственного обеспечения граждан Анна Святославовна ЯШКИНА, различия региональных бюджетных процедур затягивают заключение контрактов и, следовательно, поставки необходимых средств. «Если хотя бы один заказчик не получил согласование казначейства, размещение общего извещения о закупке задерживается», – пояснила эксперт. Централизация процесса уже принесла экономический эффект. Дальнейшая доработка этого механизма позволит снизить административную нагрузку на участников закупок. «Благодаря централизации мы достигли экономии в размере 456 млн руб. уже на этапе формирования начальной максимальной цены контракта – относительно средневзвешенных закупочных цен по стране», – отметила А.С. Яшкина.

Еще одна проблема – «бесшовный» переход из детской медицинской организации во взрослую. До 18 лет ребенок получает средства, необходимые для качественного управления заболеванием (системы НМГ, инсулиновые помпы и расходные материалы), за счет государства. «После достижения 18 лет бесплатное обеспечение прекращается, при этом потребность в контроле диабета сохраняется», – подчеркнул Гагик Радикович ГАЛСТЯН, президент Российской диабетической ассоциации. Ежегодно из детской медицинской сети во взрослую переходят около 7 тыс. пациентов с СД 1 типа. По словам Г.Р. Галстяна, прекращение обеспечения средствами контроля глюкозы ухудшает управление заболеванием и повышает риск развития осложнений. При этом прямые расходы на диализ составляют около 2 млн руб. на пациента в год, тогда как годовое обеспечение датчиками НМГ, согласно данным, представленным директором по проектам АНО «Диаресурс» Юлией Викторовной Панковой, обходится примерно в 70 тыс. руб.

По словам Ю.В. Панковой, детям со временной регистрацией в г. Москве отказывают в датчиках, а после открепления от поликлиники получить их по месту постоянной регистрации также затруднительно.

Проблемы возникают и с закупкой совместимых расходных материалов для инсулиновых помп. Согласно данным эксперта, около 60 регионов сообщили о нехватке совместимых сенсоров, однако только 37 подали заявки на централизованную закупку сменных трансмиттеров, без которых помпы не могут полноценно выполнять функции автоматизированной коррекции подачи инсулина.

Эффективность обеспечения взрослых пациентов системами НМГ подтверждает опыт Московской области. С 2022 г. в Московской области действует программа поддержки взрослых с СД 1 типа. Анализ результатов ее реализации продемонстрировал улучшение показателей у пациентов, включенных в программу. «На сегодняшний день датчики НМГ получают чуть более 10% взрослых пациентов с СД 1 типа. Обеспечение взрослых пациентов НМГ – это не вопрос удобства, а вопрос снижения риска острых осложнений, кетоацидозов», – отметила главный внештатный специалист по эндокринологии Министерства здравоохранения Московской области Инна Владимировна МИСНИКОВА.

Для популяризации положительного опыта эксперты предложили сохранить бюджетное обеспечение датчиками НМГ до 23 лет либо до окончания обучения, что позволит охватить еще около 35 тыс. пациентов. Предложено также распространить федеральную программу на «взрослых по медицинским показаниям». По предварительной оценке, затраты на обеспечение 33% пациентов составят 5–6 млрд руб. Рекомендовано также включить в программу детей до двух лет. Согласно данным Ю.В. Панковой, в этой возрастной группе насчитывается более 400 детей.

«Подавляющее большинство регионов не имеют возможности выделить дополнительное финансирование, поэтому логично включать обеспечение больных СД 1 типа необходимыми средствами управления заболеванием в федеральный проект и централизованно выделять на это деньги. Такая мера позволит контролировать заболевание, а также снизить число осложнений и случаев инвалидизации», – отметил депутат Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации Алексей Владимирович КУРИННЫЙ.

Для предотвращения перерывов в обеспечении средствами контроля СД 1 типа эксперты предложили устранить ограничения, связанные с регистрацией по месту жительства, наладить закупку совместимых с помпами расходников и предусмотреть возможность перераспределения датчиков между категориями пациентов. Среди организационных мер – унификация бюджетных процедур и расширение полномочий организатора централизованных закупок. Именно такой подход позволит сохранить достигнутые результаты терапии и снизить риск развития осложнений диабета.

Источник информации: www.cros.ru

МЕДФОРУМ

• конференции • выставки • семинары •

Агентство медицинской информации «Медфорум» – ЭКСПЕРТ в области образовательных проектов для ВРАЧЕЙ различных специальностей, ПРОВИЗОРОВ и ФАРМАЦЕВТОВ. Мы работаем ПО ВСЕЙ РОССИИ!

• Москва • Астрахань • Волгоград • Воронеж • Дмитров • Калининград •
• Красноярск • Нижний Новгород • Одинцово • Оренбург • Подольск • Санкт-Петербург •
• Самара • Солнечногорск • Ставрополь • Ярославль •

Организация профессиональных медицинских форумов для врачей, провизоров и фармацевтов. Более 100 мероприятий в год в 25 регионах России!

Реклама

(495) 234 07 34 www.medforum-agency.ru