



*О лекарственном обеспечении
больных сахарным диабетом
Ставропольского края*

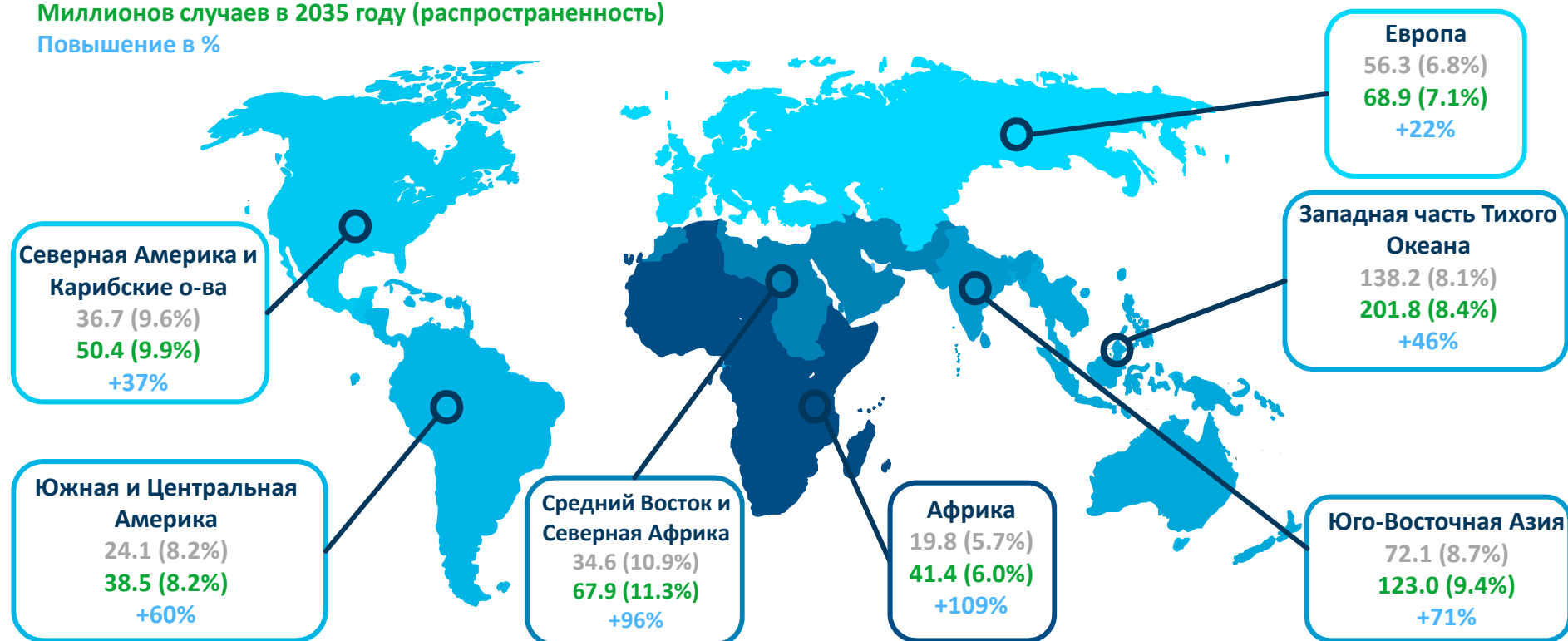
*Главный эндокринолог МЗ СК, к.м.н.
Е. С. Славицкая*

Распространенность сахарного диабета в мире и прогноз*

Миллионов случаев в 2013 году (распространенность)

Миллионов случаев в 2035 году (распространенность)

Повышение в %



- Ожидается, что к 2035 году сахарным диабетом будет страдать 1 из 10 людей в возрасте 20–75 лет

2015 год: 382 миллиона

55% повышение в мире к 2035 году

2035: 592 миллиона

*Прогноз для взрослых в возрасте 20–79 лет

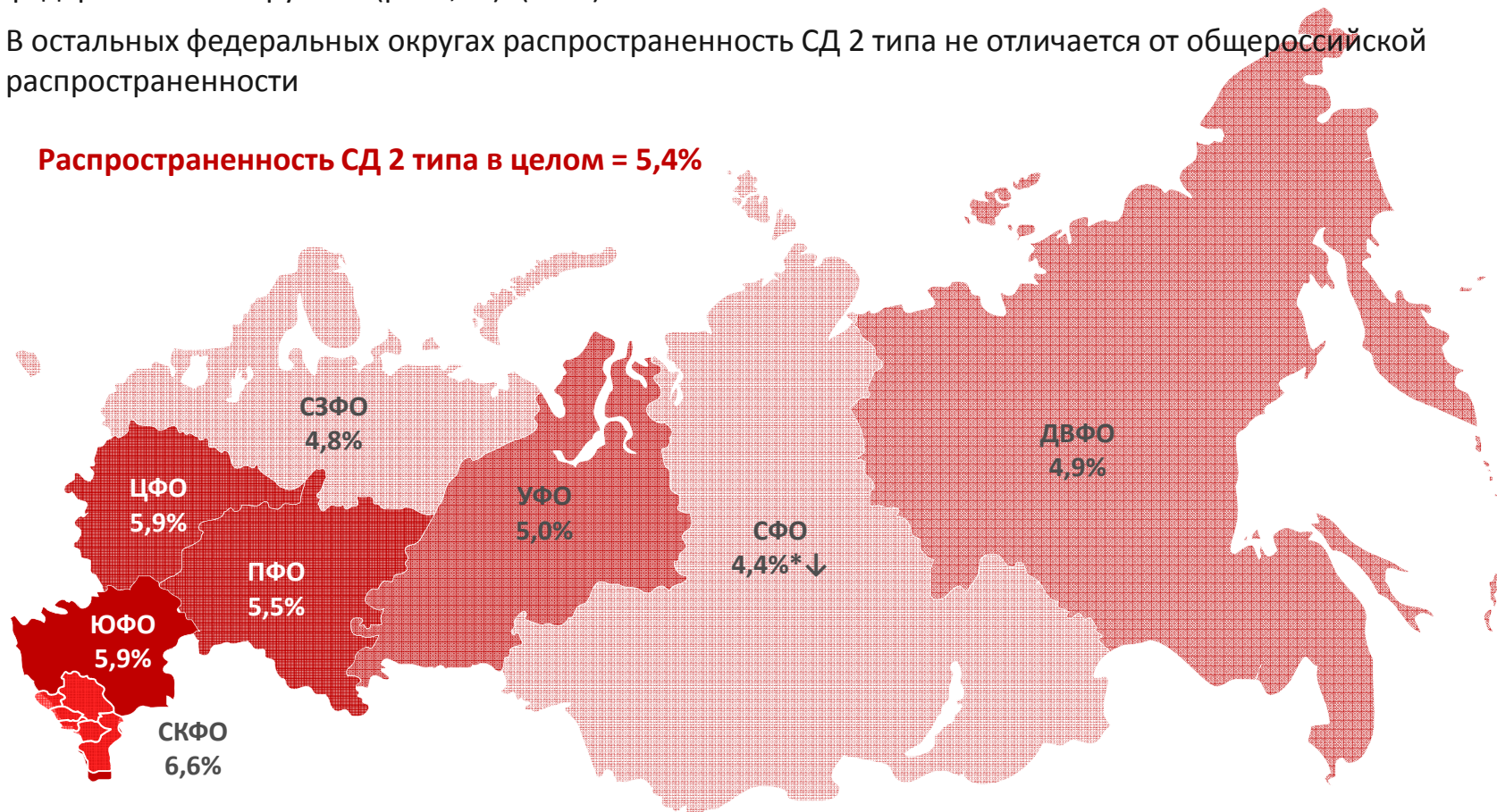
NATION: Распространенность СД 2 типа в РФ

Данные по ФО

Только в одном федеральном округе распространенность СД 2 типа значимо ниже по сравнению с другими федеральными округами ($p < 0,05$): (СФО)

В остальных федеральных округах распространенность СД 2 типа не отличается от общероссийской распространенности

Распространенность СД 2 типа в целом = 5,4%

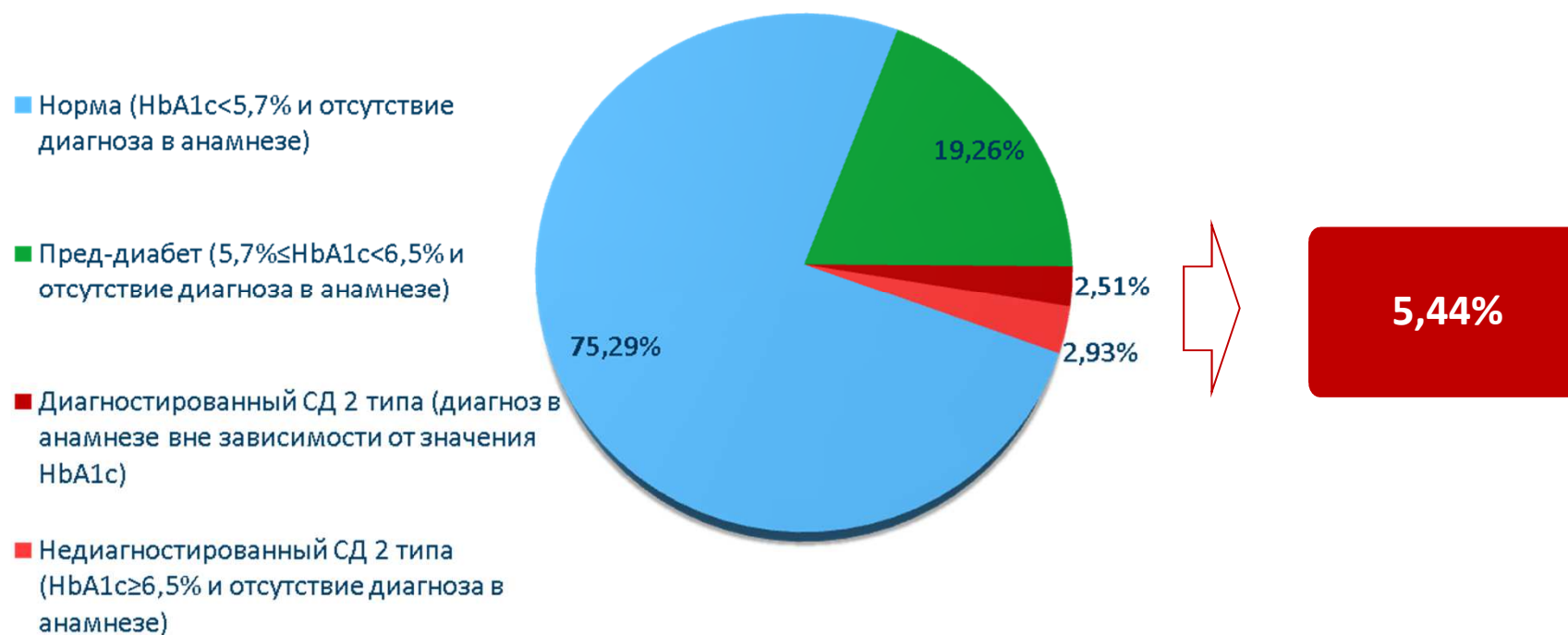


Source: Dedov, M. Shestakova, M.M. Benedetti, D. Simon, I. Pakhomov, G. Galstyan, Prevalence of Type 2 diabetes mellitus (T2DM) in the adult Russian population (NATION study), Diabetes Research and Clinical Practice (2016)

($p < 0,05$) Chi square, Bonferroni adjustment

NATION: Оценка распространенности СД2Т в РФ у взрослых

Распределение населения по уровню HbA1c с учетом данных анамнеза



Source: Dedov, M. Shestakova, M.M. Benedetti, D. Simon, I. Pakhomov, G. Galstyan, Prevalence of Type 2 diabetes mellitus (T2DM) in the adult Russian population (NATION study), Diabetes Research and Clinical Practice (2016)

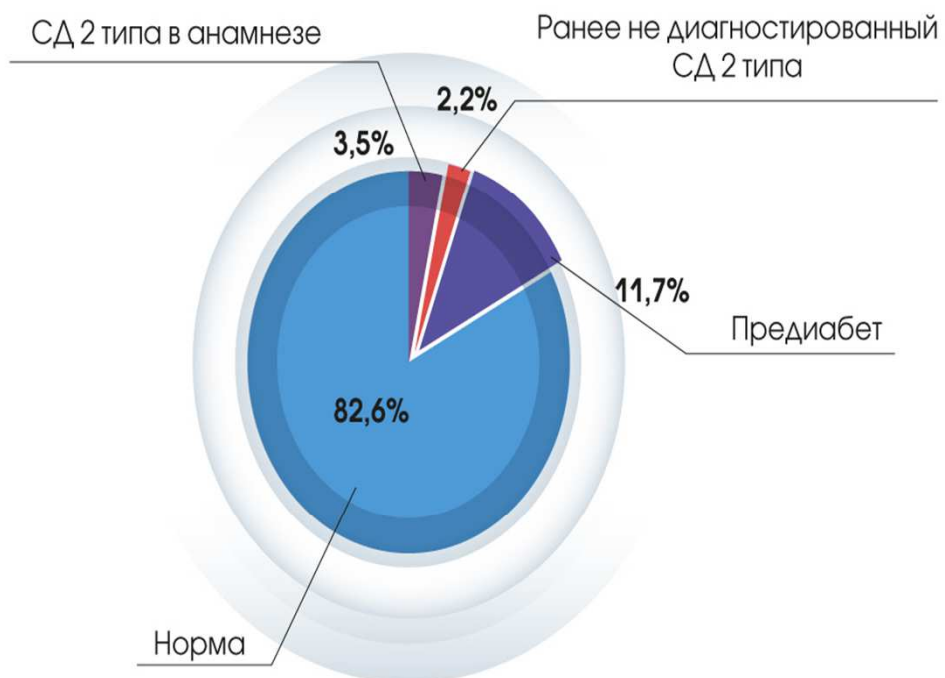
NATION: Данные по Ставропольскому краю



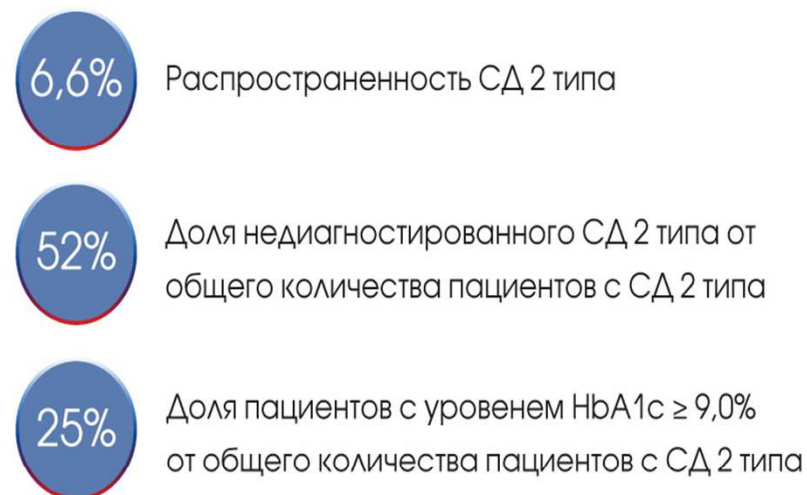
САХАРНЫЙ ДИАБЕТ: ЗНАТЬ, ПРЕДУПРЕЖДАТЬ, ДЕЙСТВОВАТЬ.



Данные по Ставропольскому краю*

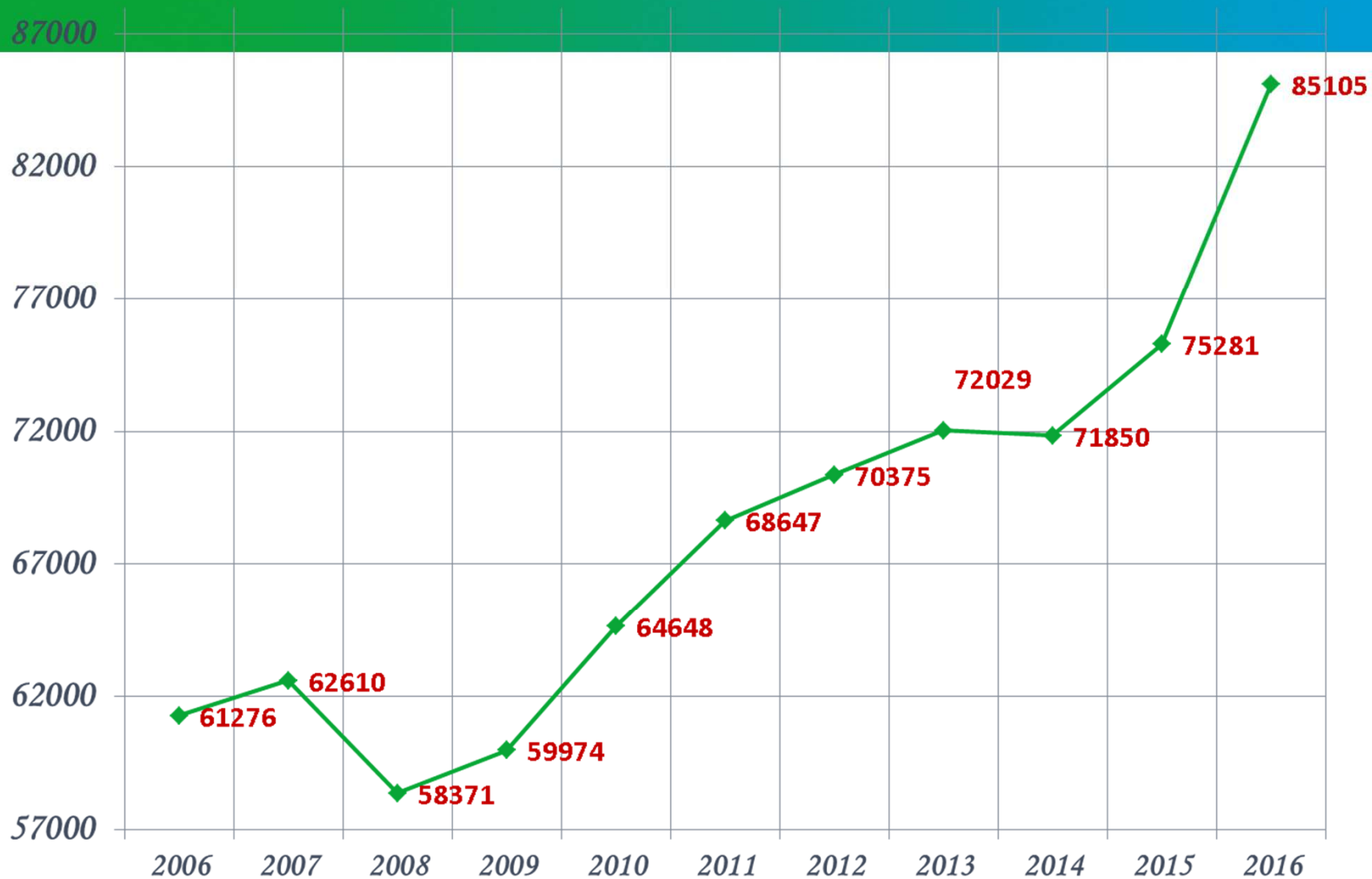


Данные по Северо-Кавказскому ФО*:



* Приведенные данные основаны на результатах всероссийского эпидемиологического исследования распространенности сахарного диабета 2 типа среди взрослого населения Российской Федерации. 1. Dedov, M. Shestakova, M.M. Benedetti, D. Simon, I. Pakhomov, G. Galstyan. Diabetes Research and Clinical Practice 2016; 115:90-95. 2. Дедов И.И., Шестакова М.В., Галстян Г.Р. Сахарный диабет. 2016;19(2):104-112.

Зарегистрированная заболеваемость сахарным диабетом СК 2006-2016г.



Заболеваемость сахарным диабетом в СК

В Ставропольском крае на 01.01.2017

Впервые выявлено 6 048 взрослых

Зарегистрировано всего 84 314 взрослых

СД 1 типа – 4 553 (5,4 %)

СД 2 типа – 79 761 (94,6 %)

Дети, подростки - 542 человек

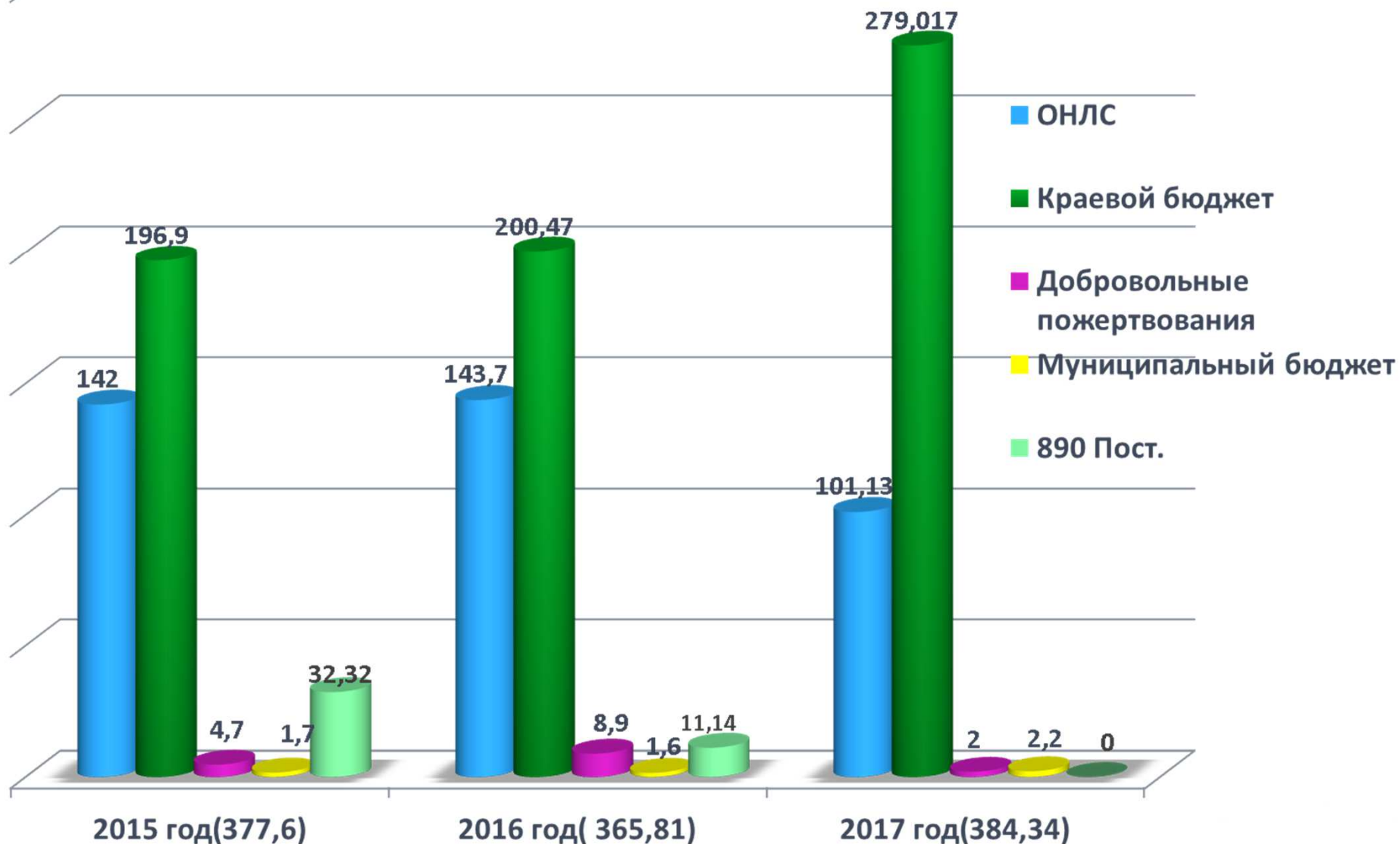
Впервые выявлено -108 детей

Итого:

85 084
человек



Финансирование лекарственного обеспечения больных диабетом (в млн. Руб.)



Расходы краевого бюджета

На обеспечение федеральных льготников израсходовано из средств краевого бюджета :

в 2013 году – 34,3 млн. рублей (24,2%)

в 2014 году – 47,5 млн. рублей (25,8%)

в 2015 году - 49,7 млн. рублей (22,9%);

в 2016 году – 48,9 млн. рублей (22,1%)

в 2017 году 4 месяца – 15,6 млн. рублей (21%)

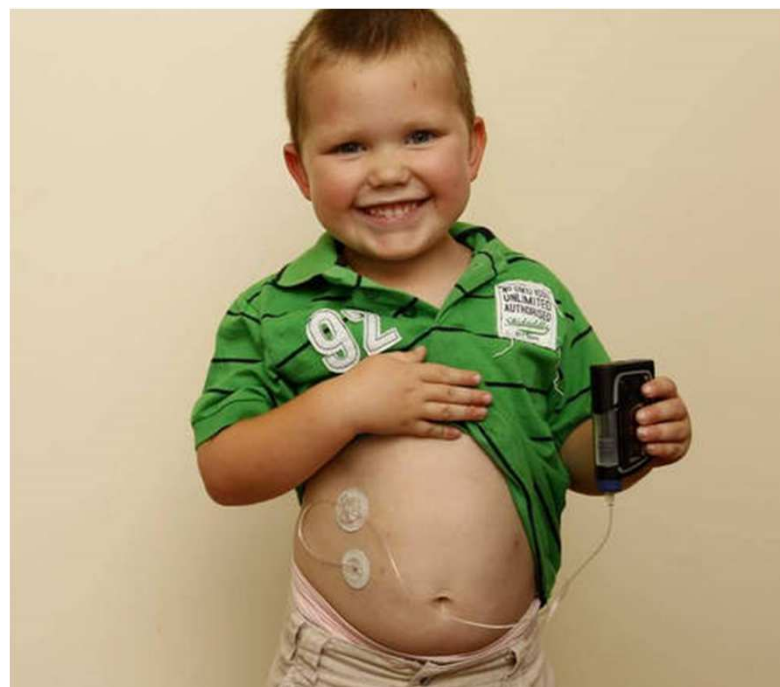


Инсулиновая помпа (дети)

2015 год - 44 ребенка - 4,1 млн. рублей

2016 год - 56 детей – 6,9 млн. рублей

2017 год – 65 детей – 8,8 млн. рублей



Лекарственное обеспечение

- На конец 2016 года получали льготное лекарственное обеспечение- 60 710 человек
- Из них федеральные льготники- 18 030 человек
- 9585 отказавшихся от НСУ и 1434 человека получили медикаменты на сумму 4 млн. 964 858 руб. т.е. 2016 рублей на каждого

Из всех источников финансирования сложилась среднегодовая стоимость 1 больного:

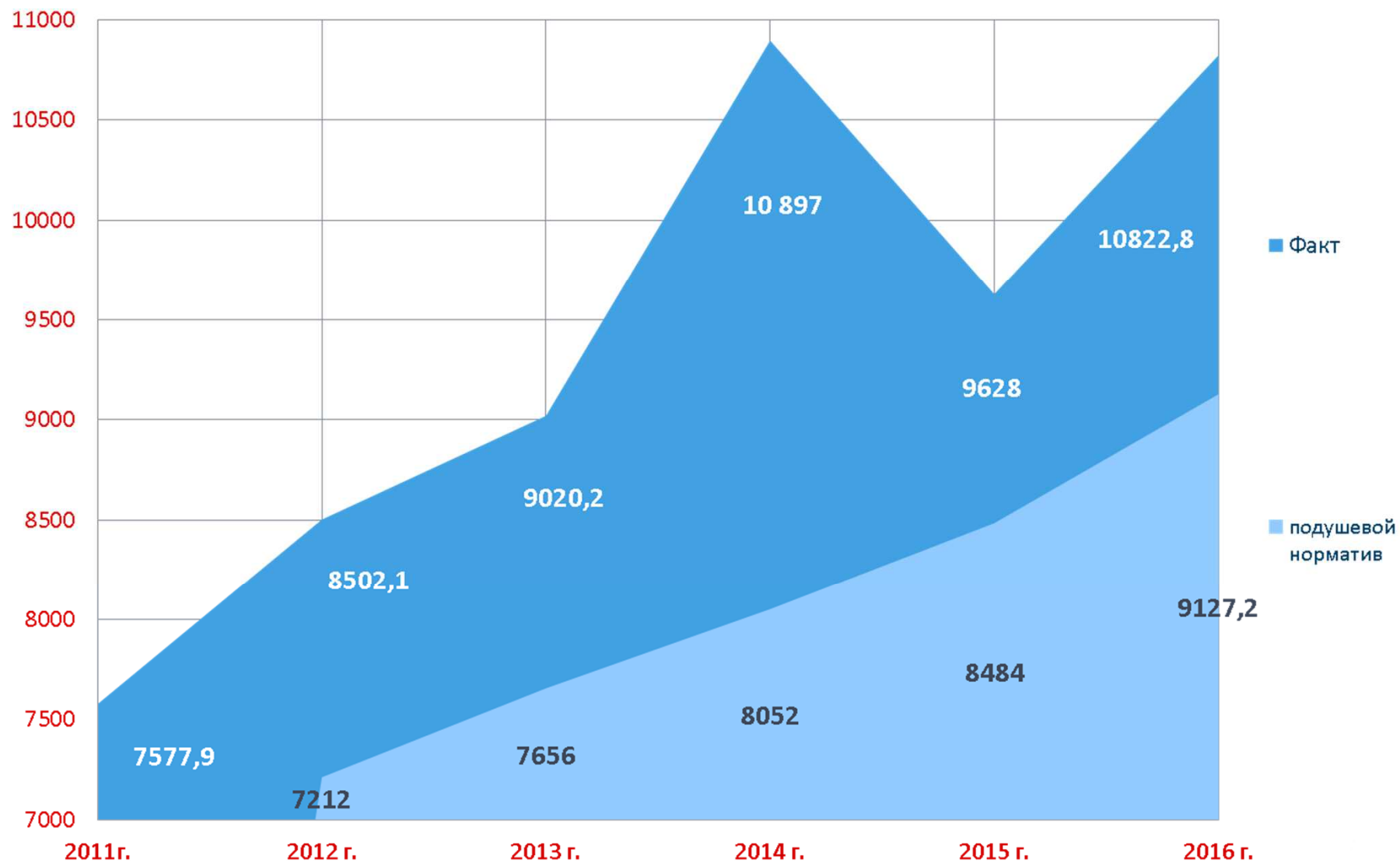
- *Федерального льготника 10 822,78 рублей (в 2015 г.—9628 руб.), в том числе 2 715 рублей (в 2015г. - 2618 руб.) на лекарственное обеспечение одного федерального льготника получена из регионального бюджета*

Подушевой норматив федерального больного в год 9127,2 руб.

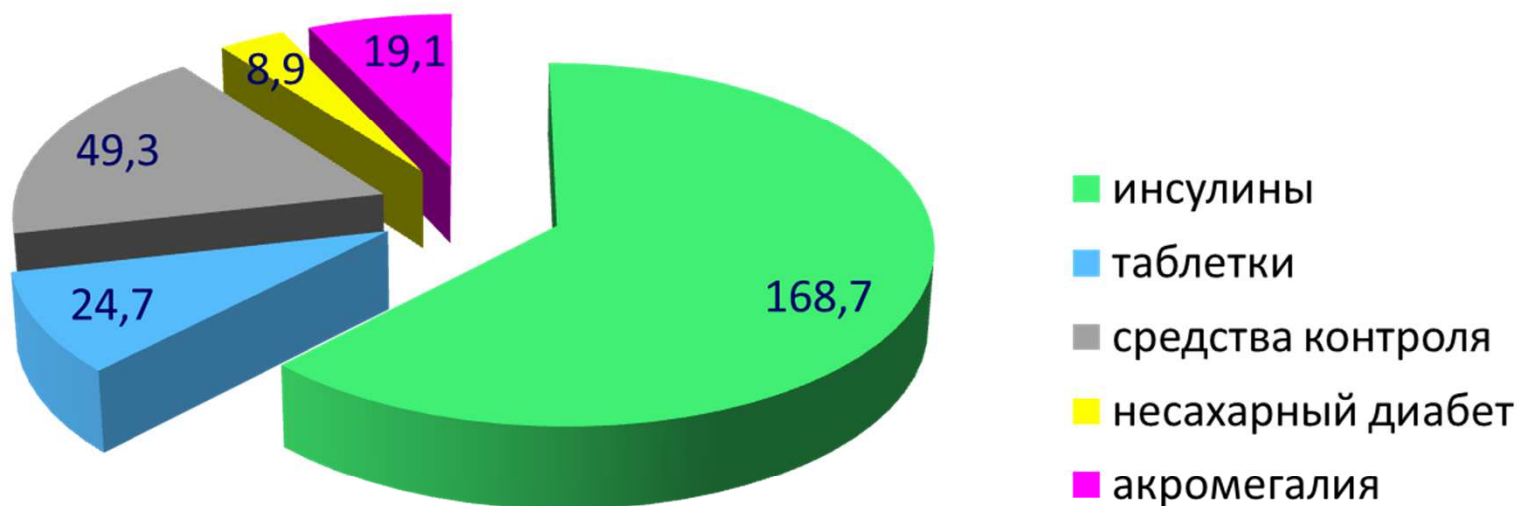
Фактический расход на одного федерального льготника превышает норматив на 1 701, 58 руб.

- *Регионального больного в год 4054,70 рублей .*

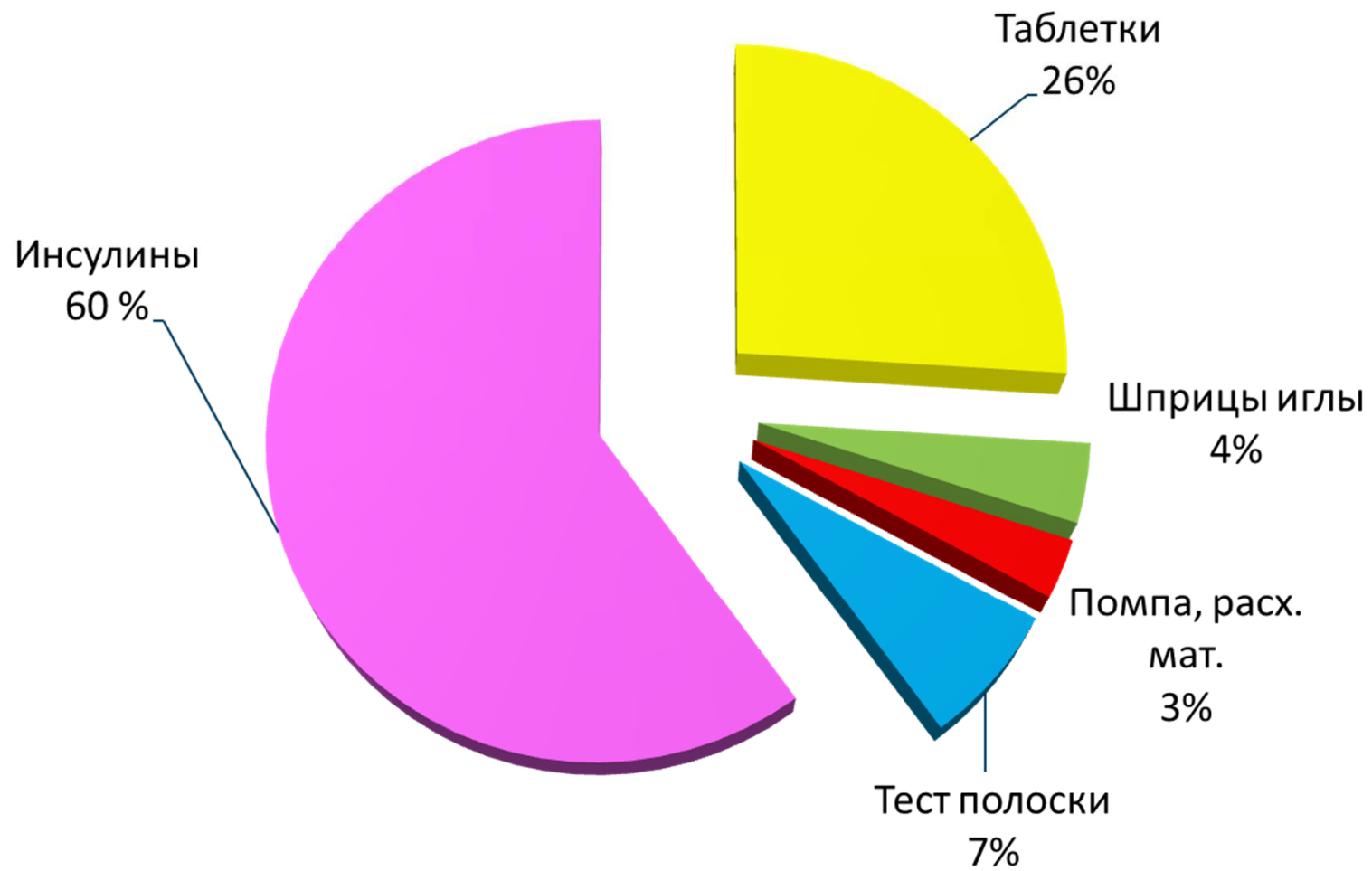
Фактическая стоимость лечения одного больного СД (инвалида) в год



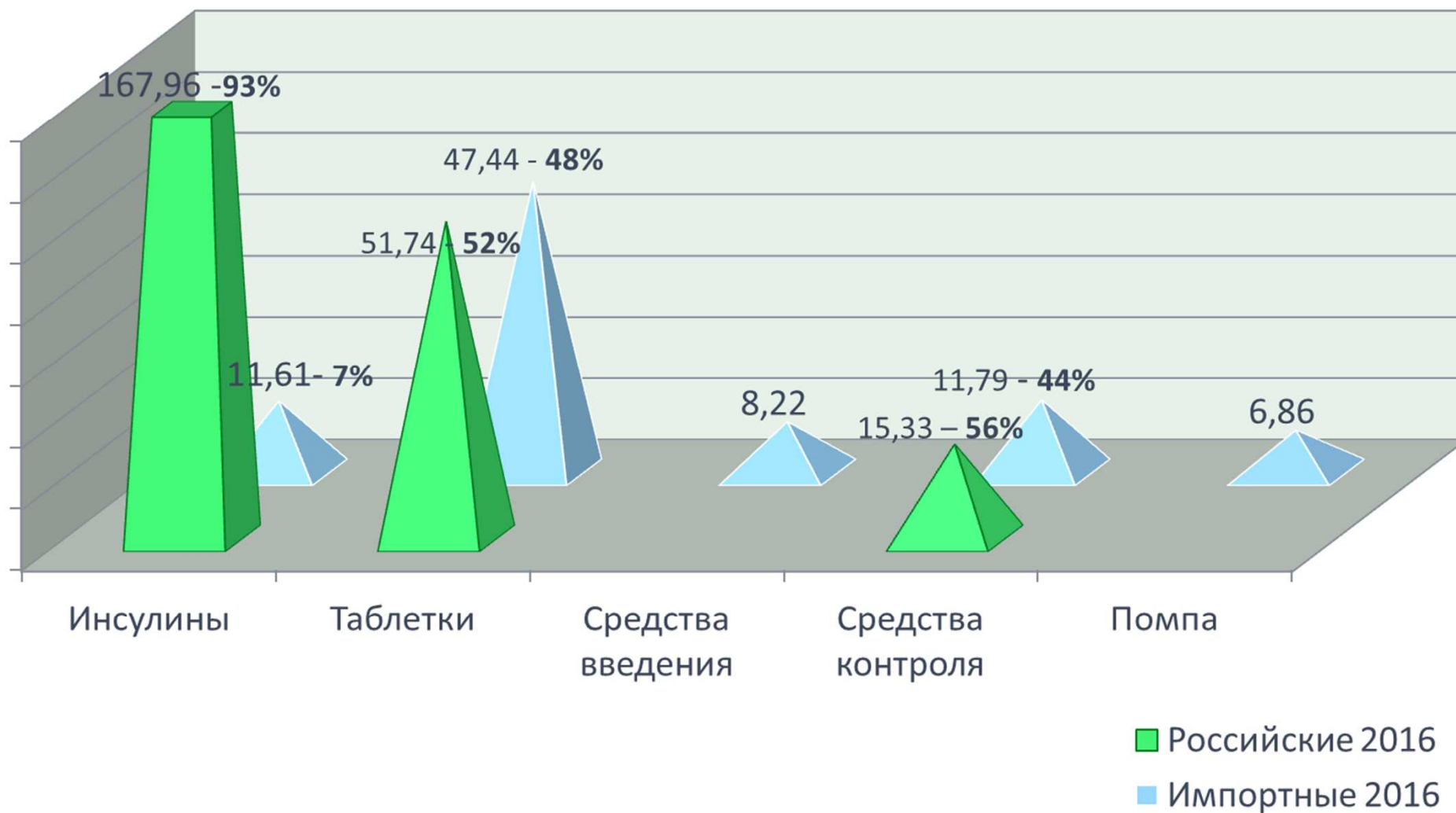
Расчетная потребность в ОЖАС (в млн.руб.) по стандарту



Расходы на лечение



Импортозамещение (все закупки)



Вызовы

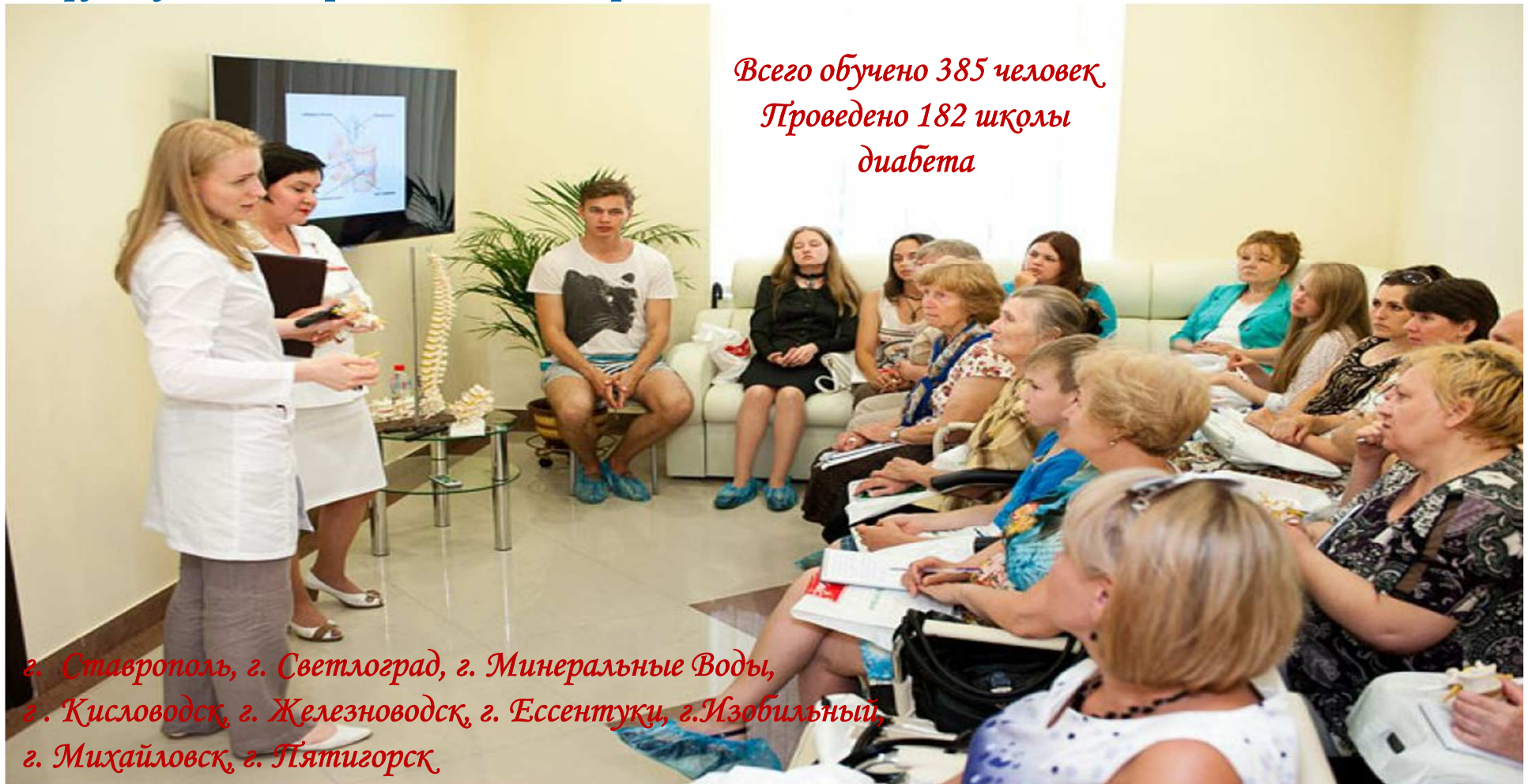
- *Рост числа больных диабетом.*
- *Удорожание стоимости лечения по целому ряду причин, в том числе и за счет стоимости самих препаратов, появления новых эффективных, но дорогостоящих классов препаратов, вошедших в Перечни ЖНВЛП и наоборот исключенных дешевых препаратов. Лечение до цели предполагает – большие дозы, комбинации из 2-3-4 препаратов.*
- *Появление новых обязательств по лечению (детей с помпами)*
- *растущие потребности пациентов по самоконтролю.*
- *Знание законов пациентами и предъявление своих законных требований.*
- *Ограниченные возможности бюджетного финансирования.*
- *Ухудшение материального состояния в целом населения*

Программа «Каждый день – это ваш день!»

- ✓ Предоставление информационных и обучающих материалов;
- ✓ Регулярный контроль гликированного гемоглобина;
- ✓ Круглосуточная «горячая линия» поддержки;

*Всего обучено 385 человек,
Проведено 182 школы
диабета*

*г. Ставрополь, г. Светлоград, г. Минеральные Воды,
г. Кисловодск, г. Железноводск, г. Ессентуки, г. Изобильный,
г. Михайловск, г. Пятигорск*



Анализ жалоб и обращений по эндокринологической службе

<i>Причины обращения</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017 (январь-апрель)</i>
<i>Лекарственное обеспечение инвалидов, отказавшихся от НСУ:</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>
<i>Лекарственное обеспечение инвалидов по ОЖАС</i>	<i>8</i>	<i>6</i>	<i>15</i>	<i>7</i>
<i>Обеспечение средствами введения инсулина</i>	<i>4</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>0</i>
<i>Обеспечение средствами самоконтроля:</i>	<i>4</i>	<i>6</i>	<i>10</i>	<i>0</i>
<i>По разъяснению прав инвалидов, прибывших из др. региона</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>
<i>Организация работы службы в крае</i>	<i>9</i>	<i>19</i>	<i>20</i>	<i>5</i>
<i>Вопросы освидетельствования во МСЭ и подготовка мед. документации</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>7</i>
<i>Об оказании содействия в дальнейшем лечении</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>5</i>	<i>1</i>
<i>Итого</i>	<i>30</i>	<i>37</i>	<i>65</i>	<i>20</i>

Достижения

1. Увеличение продолжительности жизни больных сахарным диабетом, которая составила 71,8 года
2. Снижение числа больных как первично, так и повторно признанных инвалидами. За 3 года уменьшилось количество больных на 658 человек, повторно признанных инвалидами и на 82 человека первично признанных инвалидами.
3. Значительное сокращение острых диабетических ком и высоких ампутаций конечностей
4. Продление жизни больных с терминальной стадией ХПН до 10 лет благодаря доступности программного гемодиализа . В настоящее время 180 человек с сахарным диабетом 1 типа получают гемодиализ.
5. Снижение смертности по причине сахарного диабета в трудоспособном возрасте
6. Доступность лекарственного обеспечения для пациентов
7. Обеспечение средствами самоконтроля больных, получающих инсулинотерапию
8. Обеспечение расходными материалами к инсулиновой помпе детей и подростков.



Благодарю за внимание!