

РЕШЕНИЕ
заседания Совета по региональному здравоохранению
при Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации
на тему "Актуальные вопросы раннего выявления и профилактики
сахарного диабета"

17 декабря 2025 года

За последние 20 лет число больных сахарным диабетом выросло более чем в 2 раза.

Наиболее распространены два типа сахарного диабета. Сахарный диабет 2 типа встречается у 90 процентов пациентов. Это вызвано социально-экономическими, демографическими, экологическими и генетическими факторами. К основным причинам роста числа случаев СД 2 типа относятся урбанизация, старение населения, снижение уровня физической активности, увеличение распространенности избыточного веса и ожирения. При этом до 70 процентов случаев СД 2 типа можно предотвратить. Диабет I типа чаще диагностируют у детей, подростков и молодых людей до 30 лет. При этом своевременное выявление и лечение позволяют пациентам жить долгой и полноценной жизнью.

Отмечается, что среди мальчиков в пять раз, среди девочек в три раза выросло количество случаев ожирения в детском возрасте, которое ведет к развитию сахарного диабета 2 типа.

С 2025 года проект "Борьба с сахарным диабетом" стал федеральным и входит в новый национальный проект "Продолжительная и активная жизнь".

За предыдущие годы реализации проекта удалось значительно расширить и укрепить имеющуюся материально-техническую базу и инфраструктуру медицинских организаций как региональных, так и федеральных, оказывающих помощь больным сахарным диабетом, и провести модернизацию школ сахарного диабета.

В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам финансируются мероприятия по диагностике заболевания, обеспечению пациентов определенных категорий пациентов системами непрерывного мониторинга глюкозы (далее – СНМГ), укреплению материально-технической инфраструктуры медицинских организаций и работе школ сахарного диабета. Соответствующие средства на это заложены в федеральном бюджете в рамках реализации

национального проекта, в том числе с учетом возможного увеличения числа пациентов.

Рост количества пациентов с сахарным диабетом обусловлен внедрением современных методов диагностики заболевания.

При этом важно создать условия для повсеместного проведения анализа на гликированный гемоглобин для выявления пациентов с диагнозом сахарный диабет и обеспечения качества последующего их диспансерного наблюдения, а также своевременно выявлять и лечить сопутствующие патологии, которые чаще всего сопровождаются и возникают на фоне сахарного диабета у пациентов.

На сегодняшний день каждым субъектом Российской Федерации разработаны соответствующие программы, которые проходят ежегодную актуализацию в зависимости от развития инфраструктуры региона, регламентирована маршрутизация пациентов при выявлении заболевания.

Совместно с профессиональным сообществом ведется обновление клинических рекомендаций с учетом внедрения современных разработок, которые используются для формирования стандартов оказания медицинской помощи.

В рамках федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом" под контролем Национального медицинского исследовательского центра эндокринологии разрабатывается единый информационный ресурс для пациентского и профессионального сообщества, на котором высококомпетентные специалисты будут собирать, аккумулировать и модерировать контент, посвященный профилактике и лечению сахарного диабета.

Ещё одним важным элементом является лекарственное обеспечение пациентов с сахарным диабетом. Грамотное планирование, прогнозирование и проведение процедур по закупке необходимых лекарственных препаратов — данная обязанность полностью лежит на региональных властях. Росздравнадзор ведет постоянный мониторинг наличия дефектуры лекарственных препаратов и медицинских изделий в субъектах Российской Федерации.

Телемедицинские технологии, разработанные в институте детской эндокринологии в отделе сахарного диабета, позволяют специалистам вести маленьких пациентов, семей с сахарным диабетом дистанционно, независимо от того, в каком уголке страны, в какой отдаленной деревне эта семья проживает за счет чего наблюдается улучшение показателя

гликированного гемоглобина. Такие дети относятся к группе меньшего риска развития инсультов, инфарктов, слепоты, гангрены во взрослом возрасте.

Решена проблема доступности современных технологий и обеспечения социальной поддержки детей с сахарным диабетом.

С 2019 года дети с сахарным диабетом получают меры социальной поддержки, в полном объеме. Ребенок-инвалид без переосвидетельствования до 18 лет получает все необходимые средства.

Бесплатное обеспечение инсулиновыми помпами с 2009 года имеют дети с сахарным диабетом при необходимости рекомендации им этой помпы. Ежегодно в России проводится замена или постановка более 5 тысяч помп у детей с сахарным диабетом.

Уникальный проект "Диамобиль" позволяет провести анализ результатов наблюдения и лечения пациентов с сахарным диабетом во времени. Необходимо отметить, что те пациенты, которые выполняют все рекомендации специалистов, показывают положительную динамику.

В то же время участники заседания отметили, что несмотря на проводимую работу, осведомленность граждан о важности пройти обследование и последствиях сахарного диабета недостаточна.

На основании изложенного Совет по региональному здравоохранению при Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации рекомендует:

1. Правительству Российской Федерации рассмотреть возможность дополнения федерального проекта "Борьба с сахарным диабетом" мероприятиями по проведению скрининга доклинических стадий сахарного диабета 1 типа у детей из групп риска с рождения и до 18 лет. *(срок: до 30 июня 2026 года).*

2. Минздраву России:

ускорить разработку и внедрение единого информационного ресурса по профилактике, раннему выявлению и лечению сахарного диабета *(срок: до 30 июня 2026 года);*

установить уровень обучения в школах сахарного диабета не менее, чем один раз в три года в соответствии с клиническими рекомендациями;

рассмотреть возможность внедрения технологии дистанционного медицинского контроля для детей и беременных с сахарным диабетом 1 типа, обеспеченных СНМГ, для возможности предотвращения диабетического кетоацидоза *(срок: до 30 июня 2026 года).*

3. Минздраву России совместно с Росздравнадзором:

провести анализ обеспеченности СНМГ и эффективности их использования пациентами с сахарным диабетом 1 типа *(срок: до конца 2026 года)*;

продолжить мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий для лечения сахарного диабета в субъектах Российской Федерации;

при мониторинге стандарта оснащения медицинских учреждений всех уровней особое внимание уделять наличию глюкометров и расходных материалов к ним.

4. Минздраву России с привлечением НМИЦ эндокринологии имени академика И.И. Дедова:

с целью повышения уровня раннего выявления сахарного диабета 1 типа у детей разработать бесплатный онлайн курс для педиатров о проблематике сахарного диабета у детей *(срок: до 30 июня 2026 года)*;

с целью усиления информирования пациентов провести, на основе анализа обеспеченности СНМГ и эффективности их использования пациентами с сахарным диабетом 1 типа, организационно-методическую работу среди эндокринологов для повышения приверженности пациентов к использованию СНМГ.

5. Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации:

взять на контроль работу школ сахарного диабета для детей и их родителей и для взрослых в регионе *(срок: ноябрь 2026 года)*;

разработать и провести информационно-просветительскую кампанию о симптомах сахарного диабета 1 типа у детей на основе опыта субъектов Российской Федерации (Воронежской, Ленинградской, Новосибирской, Сахалинской и Свердловской областей, Приморского края) *(срок: ноябрь 2026 года)*;

своевременно планировать и проводить конкурсные процедуры на закупку лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с сахарным диабетом.

Заместитель Председателя
Совета Федерации Федерального
Собрания Российской Федерации,
председатель Совета

И.Ю. Святенко