Специальный электронный выпуск газеты 2019

Диабет

УЧРЕДИТЕЛЬ – САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЕ ОБЩЕСТВО»

ЕДИНСТВО ВО БЛАГО — СТРАНЫ СНГ ПРОТИВ ДИАБЕТА!

Дорогие друзья!

Этот специальный электронный выпуск газеты «Диабет» познакомит с тем, как в странах СНГ реализуются мероприятия Межгосударственной программы сотрудничества государств-участников СНГ по профилактике и лечению сахарного диабета на 2016-2020 годы, подписанной в Бишкеке 7 июня 2016 года главами правительств Армении, Белоруссии, Кыргизии, Молдовы, России, Таджикистана, Узбекистана.

Впервые за историю Содружества Независимых Государств исполнителями Межгосударственной программы, наряду с государственными структурами, были определены и общественные организации - диабетические ассоциации стран СНГ.

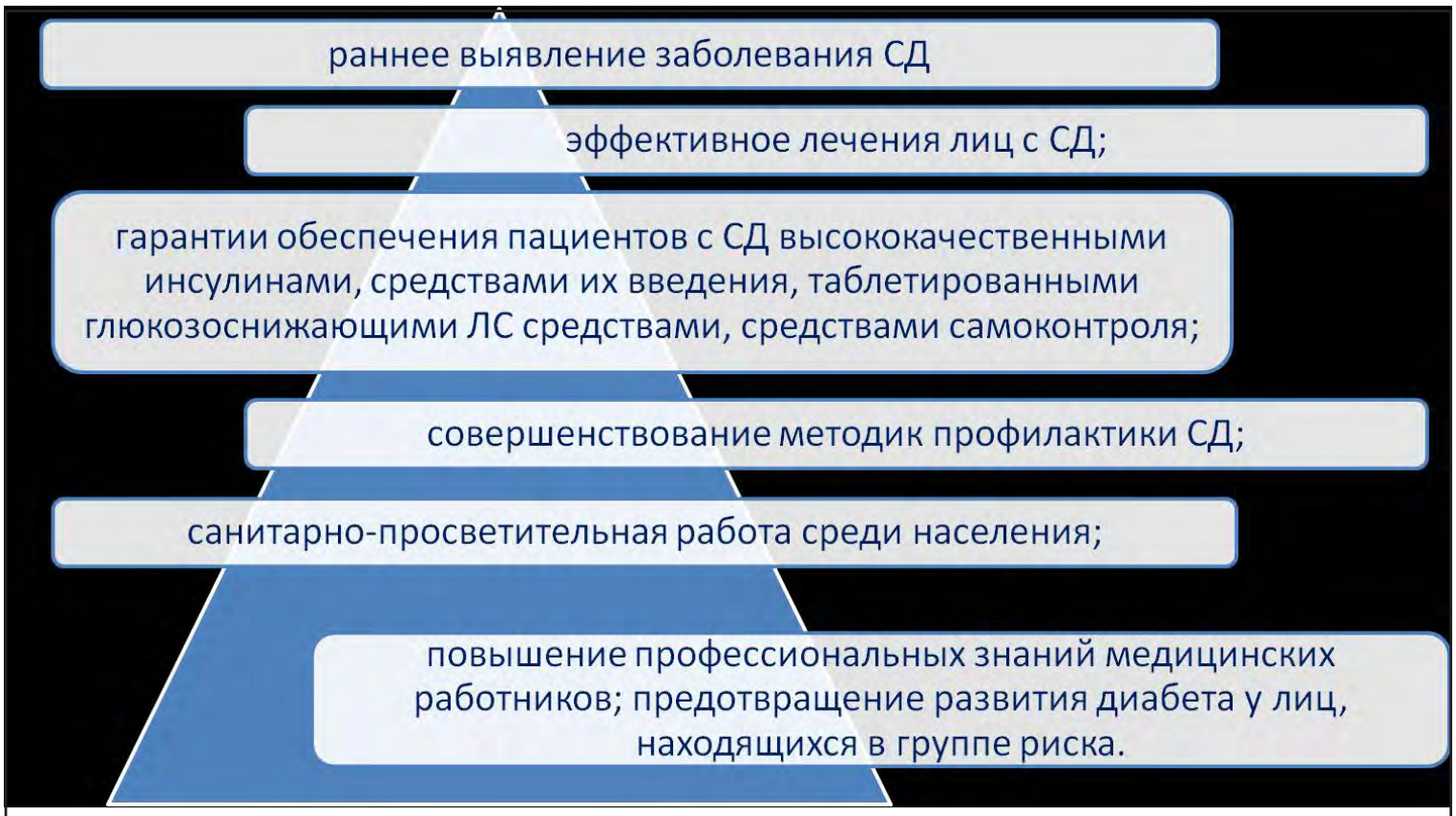
Мероприятия Межгосударственной программы сориентированы на реализацию такой важной стратегической инициативы как резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 20 декабря 2006 года № 61/225 по проблеме сахарного диабета, в которой содержится обращение ко всем странам мира о необходимости создания национальных программ по предупреждению, лечению и профилактике сахарного диабета и его осложнений.

Межгосударственная программа охватывает 6 направлений сотрудничества и содержит 26 мероприятий, в том числе: раннее выявление сахарного диабета; совершенствование методик профилактики сахарного диабета; проведение санитарно-просветительной работы среди населения по профилактике диабета, предотвращение развития сахарного диабета у лиц, находящихся в группе риска по этому заболеванию.

Принятие Межгосударственной программы явилось результатом многолетней совместной работы Межпарламентской Ассамблеи стран СНГ (МПА СНГ), Санкт-Петербургского диабетического общества и диабетических ассоциаций стран СНГ.

Государства СНГ - участники Межгосударственной программы

Еще в 2004 году, задолго до принятия Резолюции ООН по сахарному диабету, Постановлением МПА СНГ был утвержден модельный закон «Об основах медико-социальной защиты граждан СНГ, больных сахарным диабетом», который подписали главы парламентов всех государств – участников Содружества.



Мероприятия Межгосударственной программы

Проект этого модельного закона обсуждался на первом саммите диабетических ассоциаций стран СНГ, который был проведен в 2003 году в Санкт-Петербурге.

Практической реализацией положений данного модельного закона явилось Соглашение «О сотрудничестве государств СНГ в борьбе с сахарным диабетом», утвержденное на Совете глав правительств СНГ в Кишиневе 14 ноября 2008 года. Принимая данное Соглашение, главы правительств исходили из того, что заболеваемость сахарным диабетом приобретает угрожающие масштабы и, в конечном итоге, может привести к тяжелым социально-экономическим и демографическим последствиям.

В подготовке проекта данного Соглашения активно участвовали диабетические ассоциации стран СНГ, встречи которых, начиная с 2003 года, стали ежегодными - в апреле 2019 года в Ташкенте был проведен очередной, уже XYII по счету, саммит, на котором обсуждались национальные программы по диабету, реализуемые в странах -участниках.

Хороший подарок для участников саммита приготовили хозяева: в день открытия саммита – 19 апреля – постановлением Президента Узбекистана Шавката Мирзиёева была утверждена Национальная программа по совершенствованию эндокринологической помощи населению Узбекистана на 2019-2021 годы, в рамках мероприятий которой планируется «формирование эффективной и современной системы специализированной эндокринологической помощи, совершенствование мер профилактики и раннего выявления сахарного диабета».

Саммит диабетических ассоциаций стран СНГ, Ташкент,

Член Экспертного совета по здравоохранению при МПА СНГ, председатель Санкт-Петербургского диабетического общества, Марина Шипулина в своем выступлении по телеканалу «O‘zbekiston 24» выразила огромную признательность Президенту Республики Узбекистан за утверждение Национальной программы по совершенствованию эндокринологической помощи населению, что свидетельствует «о высокой степени ответственности руководства страны за сохранение трудоспособности людей с диабетом».

Одной из главных тем, обсуждаемых на саммите в Ташкенте, была тема содержательного диалога диабетических ассоциаций с государственными структурами в вопросах улучшения качества жизни людей с диабетом.

Именно такой конструктивный алгоритм сотрудничества государства и общественных объединений был предусмотрен в Межгосударственной программе, в соответствии с которой государства СНГ возлагают на себя обязательства «по социальной защите больных сахарным диабетом, их адаптации в обществе, в том числе во взаимодействии с неправительственными общественными организациями» (раздел 2.6).

Выступление председателя Благотворительного общественного объединения инвалидов и больных сахарным диабетом «УМИД» Н. Ибрагимовой было посвящено роли диабетических ассоциаций в улучшении диабетологической службы в Узбекистане.

Р. Древаль, директор Санкт-Петербургского Центра социальной экономики, представил доклад по теме «Социально-экономические аспекты сахарного диабета как основной критерий формирования национальных программ и законодательных инициатив».

О. Бабаева (Ашхабадский Международный центр эндокринологии и хирургии) рассказала о взаимодействии Министерства здравоохранения Туркменистана с общественными некоммерческими организациями.

С. Мамутова, президент диабетической и эндокринологической ассоциации Кыргызстана, в своем сообщении затронула очень важный вопрос – о гражданском контроле за выполнением решений государственных структур по улучшению качества жизни пациентов с сахарным диабетом.

Все выступающие лидеры НКО говорили о необходимости объединения усилий с органами государственной власти, поэтому лозунг «Единство во благо!», под которым традиционно проходили все предыдущие саммиты, в Ташкенте приобрел новое содержание: основа успешной работы диабетических ассоциаций – в конструктивном диалоге с государством.

Возможность активного взаимодействия государственных и общественных структур стран СНГ в борьбе с диабетом, основанная на документе самого высокого уровня, Межгосударственной программе, подписанной главами правительств СНГ, должна быть реализована в целях расширения международного сотрудничества и развития институтов гражданского общества.

РЕСПУБЛИКА АРМЕНИЯ

Модельный закон МПА СНГ «Об основах медико-социальной защиты граждан СНГ, больных сахарным диабетом» - *подписан 04.12.2004г.*

Соглашение «О сотрудничестве государств СНГ в борьбе с сахарным диабетом» - *подписано14.11.2008, но не ратифицировано.*

Межгосударственная программа сотрудничества государств-участников СНГ по профилактике и лечению сахарного диабета на 2016-2020 годы - *подписана 07.06.2016.*

Национальный закон по диабету - *отсутствует.*

Национальная программа по диабету – *отсутствует.*

По информации главного эндокринолога Министерства здравоохранения Армении, Эдварда Тороманяна, зарегистрированное количество больных сахарным диабетом в 2018 году превысило 90 тысяч человек (в 2000 году – около 40 тысяч), из них более 70 тысяч страдают диабетом 2 типа, инсулиннезависимым.

В соответствии с данными Всемирной организации здравоохранения на 2016 год в Армении больны сахарным диабетом 12,3 % населения (это самый высокий уровень заболеваемости в странах СНГ), избыточный вес имеет более половины граждан Армении, страдает ожирением почти 20%.

Существенное расхождение официальной статистики заболеваемости и сведений ВОЗ свидетельствует о большом количестве людей, которые еще не знают о том, что они больны сахарным диабетом.

В последние несколько лет в стране активно проводится обследование населения по выявлению сахарного диабета. В рамках программы «Профилактика и контроль заболеваний», осуществляемой Правительством Армении при финансовой поддержке Всемирного банка, в Армении провели более 330 000 скрининговых исследований на сахарный диабет. Каждый житель Армении в возрасте 35-68 лет может бесплатно проверить свой уровень сахара в крови во всех поликлинических учреждениях и амбулаториях. У 7% людей, сдавших анализ, был обнаружен повышенный уровень глюкозы крови.

Итогом этого скрининга стал резкий рост диагностируемых первичных больных сахарным диабетом - новые случаи сахарного диабета ежегодно составляют около 7-8 тысяч, ранее эта цифра была в несколько раз меньше. В Армении активно работают общественные некоммерческие организации, реализующие совместно с государственными структурами различные программы по улучшению качества жизни людей с диабетом.

С 2018 года действует программа “Имею диабет, не имею проблем”, целью которой является улучшение качества жизни детей и подростков, страдающих сахарным диабетом, а их сейчас в Армении уже более 500 человек.

Согласно сообщению пресс-службы Министерства здравоохранения Армении, программу осуществляет благотворительный фонд “Ераз” при финансировании Европейского Союза. В рамках проекта в различных медицинских учебных заведениях Армении переподготовку прошли 926 медицинских сестер. Одновременно, во всех областях организовано содействие родителям детей, страдающих сахарным диабетом, для которых стали доступными услуги юристов и психологов.

Проект “Контролируй диабет, живи полной жизнью” для молодых людей в возрасте до 23 лет с диабетом 1 типа реализуется фондом “Победим диабет вместе”. Цель проекта - внедрение международного опыта управления диабетом в Армении.

Армения

Общая численность населения: 3 018 000
Рейтинг по уровню доходов: Средне-низкий

Смертность*

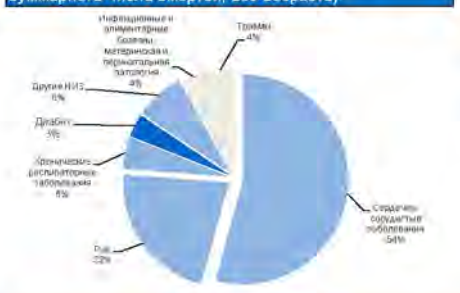
Количество случаев смерти от сахарного диабета

	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	300	220
в возрасте 70 лет и старше	270	460

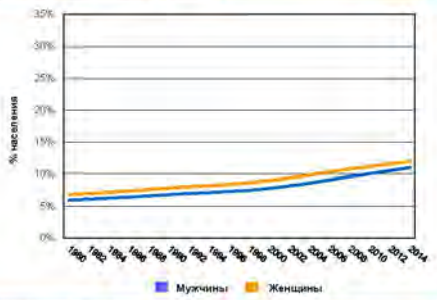
Количество случаев смерти, которые можно отнести к высокому содержанию сахара в крови

	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	800	400
в возрасте 70 лет и старше	1 350	1 930

Относительный показатель смертности (% от суммарного числа смертей, все возраста)*



Тенденции стандартизированной по возрасту распространенности диабета



Распространенность сахарного диабета и сопутствующих факторов риска

	Мужчины	Женщины	Всего
Диабет	11.1%	13.5%	12.3%
Избыточный вес	56.1%	56.4%	56.2%
Ожирение	17.1%	22.9%	19.9%
Недостаточная физическая активность	...	...	...

Национальные меры реагирования на сахарный диабет

Политики, директивы и мониторинг

Операционная политика/стратегия/план действий в отношении сахарного диабета	*Да*
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению избыточного веса/ожирения	*Нет*
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению недостаточной физической активности	*Нет*
Национальные директивы/протоколы/стандарты по сахарному диабету, основанные на фактических данных	*Доступны и применяются в полном объеме*
Стандарнтые критерии направления пациентов системы первичной медико-санитарной помощи на более высокий уровень оказания помощи	*Доступны и применяются в полном объеме*
Реестр больных сахарным диабетом	*Да*
Недавнее национальное обследование факторов риска, в ходе которого измерялось содержание сахара в крови	*Нет*

Доступность лекарств, базовых технологий и процедур в секторе общественного здравоохранения

Лекарства в учреждениях первичной медико-санитарной помощи

Инсулин	●
Метформин	●
Сульфонилмочевина	●

Процедуры

Фотокоугуляция сетчатки	●
Заместительная почечная терапия путем диализа	●
Почечная трансплантация	○

Безовые технологии в учреждениях первичной медико-санитарной помощи

Измерение содержания глюкозы в крови	●
Оральный тест на толерантность к глюкозе	●
Измерение концентрации гликированного (HbA1) гемоглобина в крови	●
Исследование глазного дна	●
Восприятие вибрации стопы посредством камертона	●
Доплер исследование состояния сосудов стопы	○
Анализ кетонов и глюкозы в моче с помощью полосок	●

* Расчетные данные смертности по этой стране имеют высокую степень неопределенности, поскольку они не основываются на каких-либо национальных данных (смертности от НИЗ) (См. Пояснительные примечания)

○ = В целом не доступны ● = В целом доступны

= данных нет

Всемирная Организация Здравоохранения – Профили сахарного диабета в странах, 2016.

Информация с сайта Всемирной организации здравоохранения https://www.who.int/diabetes/country-profiles/arm_ru.pdf?ua=1

Пресс-конференция, посвященная Всемирному дню борьбы с диабетом

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

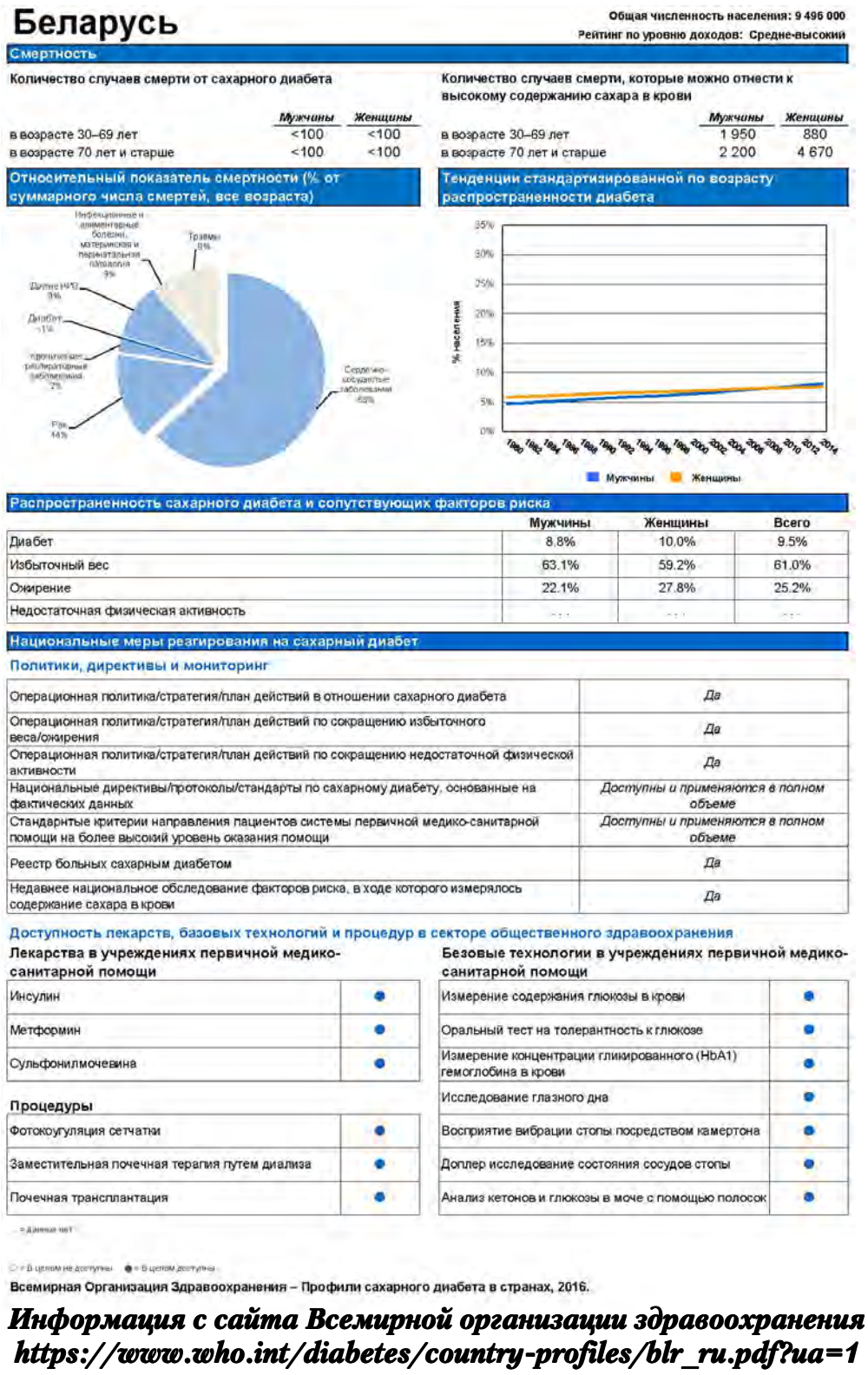
Модельный закон МПА СНГ «Об основах медико-социальной защиты граждан СНГ, больных сахарным диабетом» - подписан 04.12.2004.

Соглашение «О сотрудничестве государств СНГ в борьбе с сахарным диабетом» - подписано 14.11.2008, ратифицировано 23.07.2009.

Межгосударственная программа сотрудничества государств-участников СНГ по профилактике и лечению сахарного диабета на 2016-2020 годы - подписана подписана 07.06.2016.

Национальный закон по диабету - отсутствует.

Национальная программа по диабету – в рамках Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы» действует подпрограмма «Профилактика и контроль НИЗ».



Беларусь

Общая численность населения: 9 496 000
Рейтинг по уровню доходов: Средне-высокий

Смертность

Количество случаев смерти от сахарного диабета

	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	<100	<100
в возрасте 70 лет и старше	<100	<100

Количество случаев смерти, которые можно отнести к высокому содержанию сахара в крови

	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	1 950	880
в возрасте 70 лет и старше	2 200	4 670

Относительный показатель смертности (% от суммарного числа смертей, все возраста)

Тенденции стандартизированной по возрасту распространенности диабета

Распространенность сахарного диабета и сопутствующих факторов риска

	Мужчины	Женщины	Всего
Диабет	8.8%	10.0%	9.5%
Избыточный вес	63.1%	59.2%	61.0%
Ожирение	22.1%	27.8%	25.2%
Недостаточная физическая активность			

Национальные меры реагирования на сахарный диабет

Политики, директивы и мониторинг

Операционная политика/стратегия/план действий в отношении сахарного диабета	Да
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению избыточного веса/ожирения	Да
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению недостаточной физической активности	Да
Национальные директивы/протоколы/стандарты по сахарному диабету, основанные на фактических данных	Доступны и применяются в полном объеме
Стандартные критерии направления пациентов системы первичной медико-санитарной помощи на более высокий уровень оказания помощи	Доступны и применяются в полном объеме
Реестр больных сахарным диабетом	Да
Недавнее национальное обследование факторов риска, в ходе которого измерялось содержание сахара в крови	Да

Доступность лекарств, базовых технологий и процедур в секторе общественного здравоохранения

Лекарства в учреждениях первичной медико-санитарной помощи

Инсулин	●
Метформин	●
Сульфонилмочевина	●

Процедуры

Фотокоугуляция сетчатки	●
Заместительная почечная терапия путем диализа	●
Почечная трансплантация	●

Базовые технологии в учреждениях первичной медико-санитарной помощи

Измерение содержания глюкозы в крови	●
Оральный тест на толерантность к глюкозе	●
Измерение концентрации гликированного (HbA1) гемоглобина в крови	●
Исследование глазного дна	●
Восприятие вибрации стопы посредством камертона	●
Доплер исследование состояния сосудов стопы	●
Анализ кетонов и глюкозы в моче с помощью полосок	●

– = Данные нет

○ = В целом не доступны ● = В целом доступны

Всемирная Организация Здравоохранения – Профили сахарного диабета в странах, 2016.

Информация с сайта Всемирной организации здравоохранения https://www.who.int/diabetes/country-profiles/blr_ru.pdf?ua=1

В Республике Беларусь в 2018 году на диспансерном учете находилось более 320 000 пациентов с сахарным диабетом, из них 93% болеют сахарным диабетом 2 типа.

Функционирует Республиканский регистр «Сахарный диабет», в базе данных которого находится информация о 96,2% от состоящих на диспансерном учете пациентов.

В соответствии с существующей нормативно-правовой базой граждане Республики Беларусь, страдающие сахарным диабетом, обеспечиваются инсулином и таблетированными сахароснижающими лекарственными средствами бесплатно за счет средств республиканского (инсулины) и местного (таблетированные препараты) бюджетов.

Для оптимизации сахароснижающей терапии в Белоруссии в рамках реализации Национальной программы Демографической безопасности проведено обеспечение всех областных эндокринологических диспансеров системами длительного мониторирования уровня гликемии. В республике предусмотрено обеспечение пациентов средствами введения инсулина и самоконтроля уровня глюкозы в крови (тест-полоски, глюкометры).

Одним из важных мероприятий, проводимых на государственном уровне, является обучение пациентов в «школах диабета». Система обучения пациентов с сахарным диабетом в «школах диабета» в Республике Беларусь начала формироваться с начала 90-х годов прошлого столетия. В настоящее время в республике функционирует 228 «школ диабета», где ежегодно проходят обучение более 40 тысяч пациентов.

В 2016г. Постановлением Минздрава Республики Беларусь «Об утверждении Инструкции о порядке проведения диспансеризации» определен наиболее рациональный подход для ведения пациентов с сахарным диабетом 2 типа, включающий активное участие врачей терапевтов и врачей общей практики на ранних стадиях заболевания.

Выездной информационно-просветительский семинар «Вместе победим диабет»

Большое внимание уделяется профилактике сахарного диабета.Среди взрослого населения в возрасте 18–69 лет проведено национальное исследование факторов риска развития неинфекционных заболеваний.

Среди приоритетных направлений в развитии диабетологической помощи Республики Беларусь — улучшение преемственности в работе со смежными специалистами, прежде всего, терапевтами, врачами общей практики, кардиологами в отношении информирования широких слоев населения о факторах риска, возможностях профилактики и раннего выявления СД, диагностики и профилактики хронических осложнений, повышение мотивации пациентов к самоконтролю.

Активно работают некоммерческие общественные организации – республиканское общественное объединение «Детский диабет» в течение многих лет совместно с Белорусской ассоциацией эндокринологов проводит выездные информационно-просветительские семинары «Вместе победим диабет», которые предусматривают обучение людей, предрасположенных к ожирению и другим факторам риска сахарного диабета.

КЫРГЫЗСКАЯ РЕСПУБЛИКА

Модельный закон МПА СНГ «Об основах медико-социальной защиты граждан СНГ, больных сахарным диабетом» - подписан 04.12.2004.

Соглашение «О сотрудничестве государств СНГ в борьбе с сахарным диабетом» - подписано 14.11.2008, ратифицировано в 2008 году.

Межгосударственная программа сотрудничества государств-участников СНГ по профилактике и лечению сахарного диабета на 2016-2020 годы - подписана 07.06.2016.

Национальный закон по диабету – Закон КР «О сахарном диабете в Кыргызской Республике», принят 09.08.2006.

Национальная программа по диабету - «Сахарный диабет в Кыргызской Республике на 2018-2022 годы», утверждена приказом Министерства здравоохранения КР в 2017 году.

Заболеваемость сахарным диабетом в Кыргызстане, так же как и в других странах СНГ, растет. В 2000 году в республике было лишь 20 тысяч больных диабетом, сейчас более 60 тысяч. Каждый год диагноз «сахарный диабет» впервые ставится 5 тысячам жителям Кыргызстана.

В Кыргызской Республике имеется необходимая нормативно-правовая база для профилактики и эффективного лечения сахарного диабета. Национальный Закон КР «О сахарном диабете в Кыргызской Республике», который был принят в 2006 году, устанавливает, что лечение больных диабетом должно осуществляться бесплатно, кроме того, бесплатно должны предоставляться инсулин, пероральные лекарственные средства и средства самоконтроля уровня сахара в крови.

Данный Закон создал основу для определения ответственности государства по отношению к больным диабетом и сыграл важную роль в создании специальных условий для централизованных закупок инсулина, пероральных противодиабетических препаратов и управлению этим вопросом Министерством здравоохранения.

В октябре 2017 года Минздравом была утверждена Программа «Сахарный диабет в Кыргызской Республике на 2018-2022 годы». Ожидаемые результаты данной программы сфокусированы на уменьшении количества госпитализаций по поводу сосудистых осложнений на 30% и снижении осложнений, возникших вследствие диабета: на 33% числа больных с поздними стадиями почечной недостаточности, на 33% числа больных со слепотой, вследствие диабетической ретинопатии и на 50% числа ампутаций конечностей у больных сахарным диабетом.

Диализный центр, открытый в Кыргызстане в рамках проекта государственно-частного партнерства

Кыргызстан

Общая численность населения: 5 940 000
Рейтинг по уровню доходов: Средне-низкий

Смертность

Количество случаев смерти от сахарного диабета

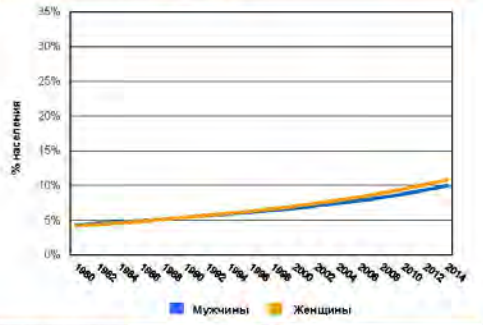
	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	110	140
в возрасте 70 лет и старше	<100	<100

Количество случаев смерти, которые можно отнести к высокому содержанию сахара в крови

	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	490	440
в возрасте 70 лет и старше	370	990

Относительный показатель смертности (% от суммарного числа смертей, все возраста)

Тенденции стандартизированной по возрасту распространенности диабета



Распространенность сахарного диабета и сопутствующих факторов риска

	Мужчины	Женщины	Всего
Диабет	7.8%	9.3%	8.6%
Избыточный вес	42.5%	46.6%	44.5%
Ожирение	10.6%	16.0%	13.3%
Недостаточная физическая активность	9.1%	15.3%	12.3%

Национальные меры реагирования на сахарный диабет

Политики, директивы и мониторинг

Операционная политика/стратегия/план действий в отношении сахарного диабета	*Да*
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению избыточного веса/ожирения	*Да*
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению недостаточной физической активности	*Да*
Национальные директивы/протоколы/стандарты по сахарному диабету, основанные на фактических данных	*Доступны и применяются в полном объеме*
Стандартные критерии направления пациентов системы первичной медико-санитарной помощи на более высокий уровень оказания помощи	*Доступны и применяются в полном объеме*
Реестр больных сахарным диабетом	*Да*
Недавнее национальное обследование факторов риска, в ходе которого измерялось содержание сахара в крови	*Да*

Доступность лекарств, базовых технологий и процедур в секторе общественного здравоохранения

Лекарства в учреждениях первичной медико-санитарной помощи

Инсулин	●
Метформин	●
Сульфонилмочевина	●

Процедуры

Фотокоагуляция сетчатки	●
Заместительная почечная терапия путем диализа	●
Почечная трансплантация	○

Безовые технологии в учреждениях первичной медико-санитарной помощи

Измерение содержания глюкозы в крови	●
Оральный тест на толерантность к глюкозе	●
Измерение концентрации гликированного (HbA1) гемоглобина в крови	●
Исследование глазного дна	●
Восприятие вибрации стопы посредством камертона	●
Доплер исследование состояния сосудов стопы	●
Анализ кетонов и глюкозы в моче с помощью полосок	●

○ - В целом не доступны ● - В целом доступны

Всемирная Организация Здравоохранения – Профили сахарного диабета в странах, 2016.

Информация с сайта Всемирной организации здравоохранения https://www.who.int/diabetes/country-profiles/kgz_ru.pdf?ua=1

В рамках проекта государственно-частного партнерства в Кыргызстане были открыты диализные центры, оснащенные современной техникой, пациенты, страдающие хронической почечной недостаточностью, получают в этих клиниках самую современную медицинскую поддержку.

В настоящее время в Кыргызстане имеются две общественные неправительственные организации, которые осуществляют свою деятельность в сфере диабета – это Диабетическая и Эндокринологическая Ассоциация Кыргызстана (ДЭАК) и общественное объединение «Детство без диабета».

В состав ДЭАК входят как пациенты с сахарным диабетом, так и медицинские работники. ДЭАК в своей работе взаимодействует с государственными структурами, медицинскими, общественными организациями, принимает участие в разработке нормативно-правовых актов по диабету, разработке стандартов лечения, поддерживает деятельность школы диабета для пациентов в г. Бишкеке, организует проведение ежегодных Дней диабета.

Общественное объединение «Детство без диабета» было создано родителями детей, страдающих сахарным диабетом для осуществления деятельности по оказанию помощи в решении проблем, связанных с данным заболеванием. ОО «Детство без диабета» реализовало ряд благотворительных и информационных мероприятий при поддержке Всемирного Диабетического Фонда в рамках проекта «Лучшее будущее для наших детей». Данная организация активно работает в направлении привлечения внимания общественности и государственных структур к проблемам сахарного диабета.

РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА

Модельный закон МПА СНГ «Об основах медико-социальной защиты граждан СНГ, больных сахарным диабетом» - подписан 04.12.2004

Соглашение «О сотрудничестве государств СНГ в борьбе с сахарным диабетом» - подписано 14.11.2008, ратифицировано 25.08.2009.

Межгосударственная программа сотрудничества государств-участников СНГ по профилактике и лечению сахарного диабета на 2016-2020 годы - подписана 07.06.2016.

Национальный закон по диабету – отсутствует.

«Национальная программа по профилактике и борьбе с сахарным диабетом на 2017-2021 годы» принята в 2017 году.

В Республике Молдова сахарный диабет является одной из основных причин смертности населения, а количество больных диабетом постоянно растет. Число пациентов с сахарным диабетом за последние три года увеличилось на 20 тысяч человек, с 90 тысяч в 2015 году до 110 тысяч - в 2018 году.

По мнению специалистов, больных диабетом может быть вдвое больше из-за низкого уровня выявления заболевания, что приводит к позднему диагностированию и необратимым последствиям. Так, каждый третий житель республики, страдающий слепотой и почечной недостаточностью, страдает диабетом, 70% случаев ампутации ног вызваны осложнениями диабета.

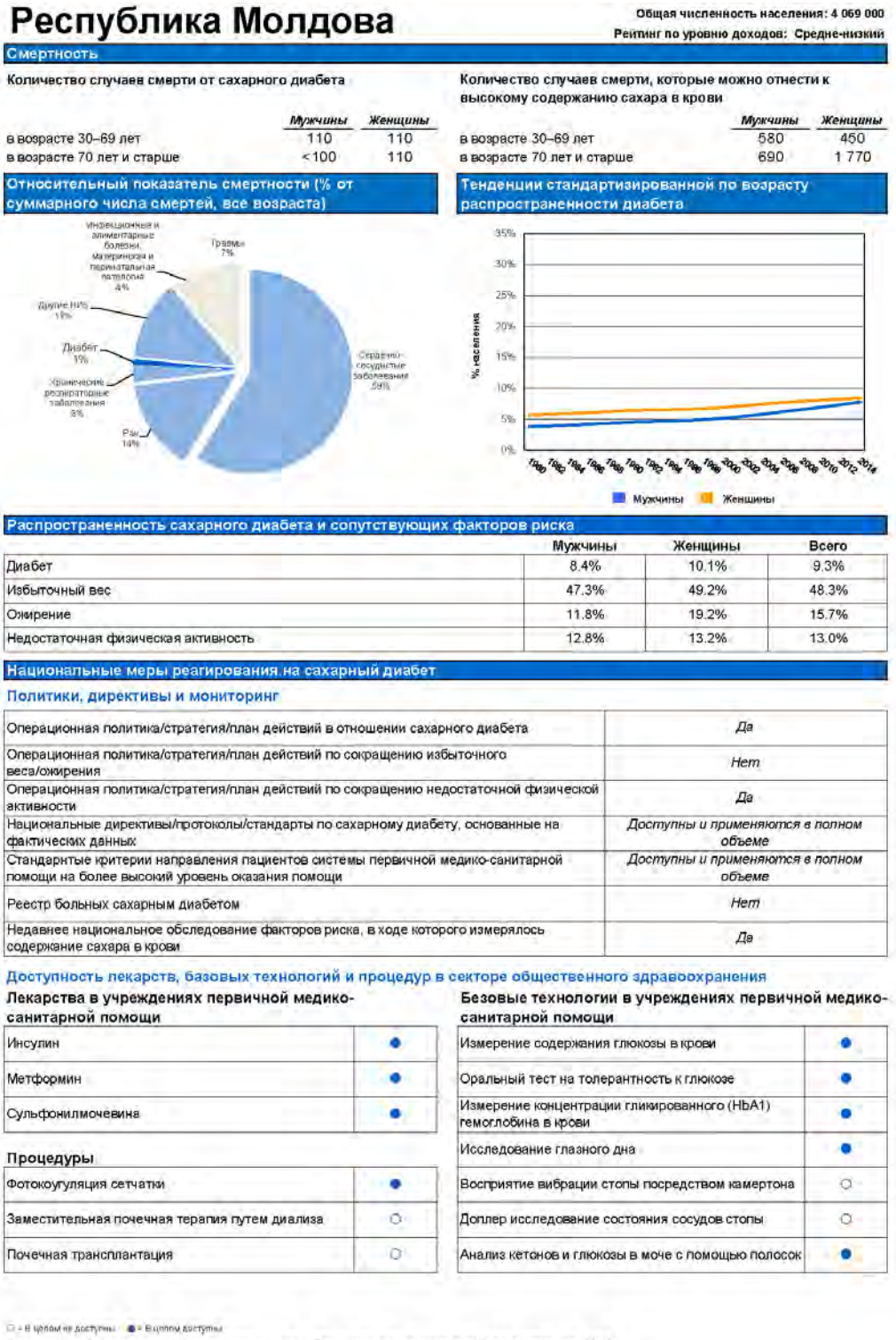
Вопросам профилактики и эффективного лечения сахарного диабета на государственном уровне уделяется значительное внимание:

- разработана национальная Программа по профилактике и контролю сахарного диабета на 2017-2021 годы;
- утвержден Постановлением Правительства № 1030 от 30 ноября 2017 года План действий по внедрению национальной Программы по профилактике и контролю сахарного диабета на 2017–2021 годы;
- учреждения общественного здравоохранения, подразделения местной государственной администрации разработали территориальные планы действия по реализации Программы;
- создана межведомственная рабочая группа по координации выполнения Программы и Плана действий по ее внедрению.

Главная цель Национальной программы по профилактике и борьбе с сахарным диабетом состоит в увеличении доли ранней диагностики сахарного диабета на 10% среди лиц с факторами риска, в снижении смертности, обусловленной диабетом и его поздними осложнениями, на 20%. С целью эффективного мониторинга ситуации, будет создан электронный реестр пациентов, страдающих сахарным диабетом.

Счетная палата Республики Молдова проводит аудит внедрения Плана действий Национальной программы по профилактике и контролю сахарного диабета. Оценивается эффективность, результативность и экономичность внедрения Плана действий Программы, снижение финансового бремени сахарного диабета вследствие реализации мероприятий по профилактике и улучшению контроля заболевания, а также доступность качественных медицинских услуг для людей с диабетом.

В плодотворном содружестве с государственными структурами работает диабетическое общество Республики Молдова «PRODIAB», руководителем которого является Б.П.Головин, доктор медицинских наук, депутат Парламента Молдовы. Членами ДО «PRODIAB» являются пациенты с сахарным диабетом, их родственники, врачи, юристы, работающие на благотворительной основе, волонтеры. Основная цель Диабетического Общества «PRODIAB» - защита прав больных сахарным диабетом в Республике Молдова, приведение национальных законодательных и нормативных актов по сахарному диабету в соответствие с международными стандартами и нормами.



Республика Молдова

Общая численность населения: 4 069 000
Рейтинг по уровню доходов: Средне-низкий

Смертность

Количество случаев смерти от сахарного диабета

	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	110	110
в возрасте 70 лет и старше	<100	110

Количество случаев смерти, которые можно отнести к высокому содержанию сахара в крови

	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	580	450
в возрасте 70 лет и старше	690	1 770

Относительный показатель смертности (% от суммарного числа смертей, все возраста)

Тенденции стандартизированной по возрасту распространенности диабета

Распространенность сахарного диабета и сопутствующих факторов риска

	Мужчины	Женщины	Всего
Диабет	8.4%	10.1%	9.3%
Избыточный вес	47.3%	49.2%	48.3%
Ожирение	11.8%	19.2%	15.7%
Недостаточная физическая активность	12.8%	13.2%	13.0%

Национальные меры реагирования на сахарный диабет

Политики, директивы и мониторинг

Операционная политика/стратегия/план действий в отношении сахарного диабета	*Да*
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению избыточного веса/ожирения	*Нет*
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению недостаточной физической активности	*Да*
Национальные директивы/протоколы/стандарты по сахарному диабету, основанные на фактических данных	*Доступны и применяются в полном объеме*
Стандартные критерии направления пациентов системы первичной медико-санитарной помощи на более высокий уровень оказания помощи	*Доступны и применяются в полном объеме*
Реестр больных сахарным диабетом	*Нет*
Недавнее национальное обследование факторов риска, в ходе которого измерялось содержание сахара в крови	*Да*

Доступность лекарств, базовых технологий и процедур в секторе общественного здравоохранения

Лекарства в учреждениях первичной медико-санитарной помощи		Безовые технологии в учреждениях первичной медико-санитарной помощи	
Инсулин	●	Измерение содержания глюкозы в крови	●
Метформин	●	Оральный тест на толерантность к глюкозе	●
Сульфонилмочевина	●	Измерение концентрации гликированного (HbA1) гемоглобина в крови	●
Процедуры		Исследование глазного дна	●
Фотокоугуляция сетчатки	●	Восприятие вибрации стопы посредством камертона	○
Заместительная почечная терапия путем диализа	○	Доплер исследование состояния сосудов стопы	○
Почечная трансплантация	○	Анализ кетонов и глюкозы в моче с помощью полосок	●

□ = В целом не доступны ● = В целом доступны

Всемирная Организация Здравоохранения – Профили сахарного диабета в странах, 2016.

Информация с сайта Всемирной организации здравоохранения https://www.who.int/diabetes/country-profiles/mda_ru.pdf?ua=1

Заседание Счетной палаты Республики Молдовы 31.01.2019, отчет о проведении аудита эффективности Национальной программы по профилактике и контролю сахарного диабета.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

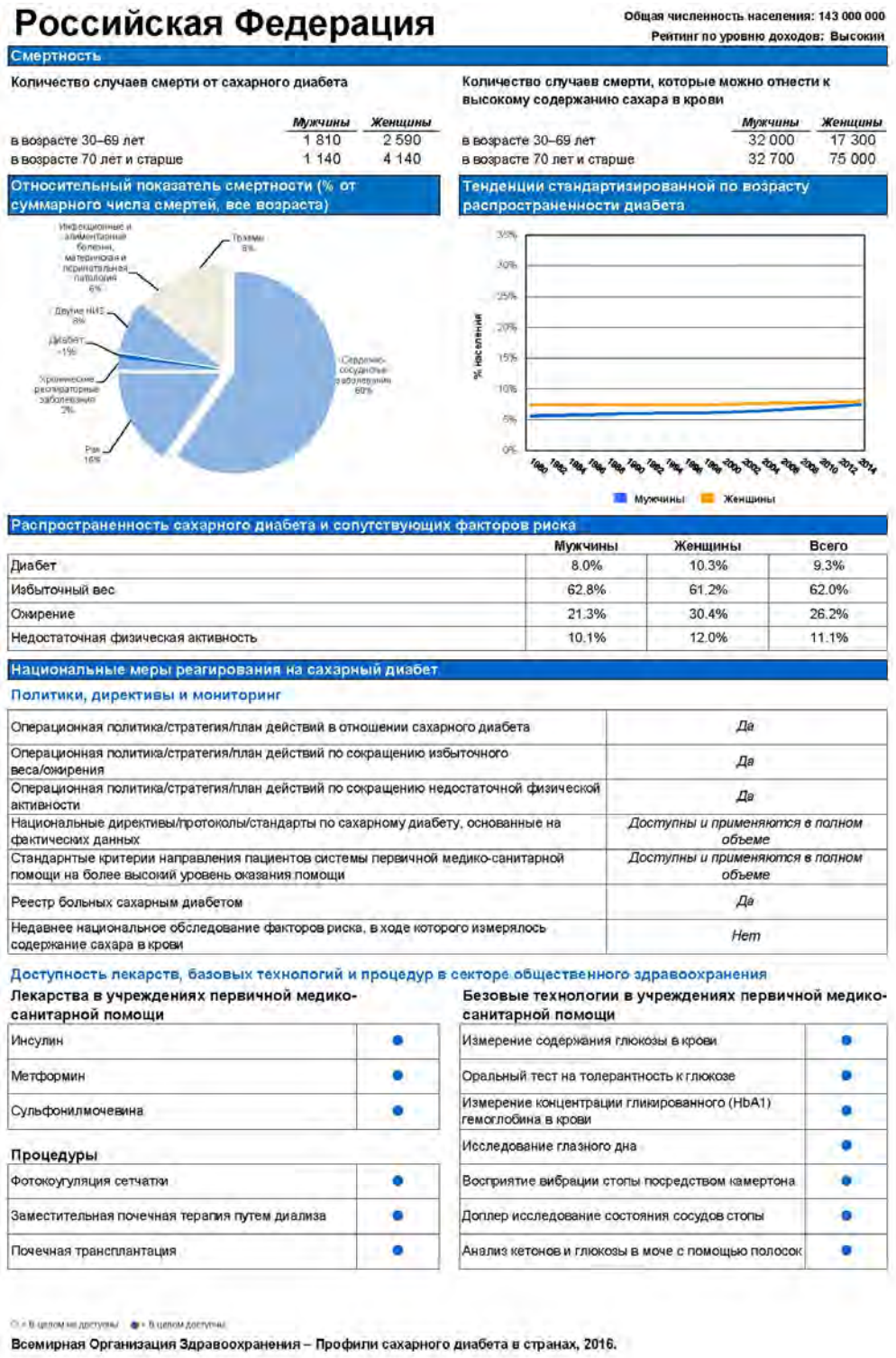
Модельный закон МПА СНГ «Об основах медико-социальной защиты граждан СНГ, больных сахарным диабетом» - подписан 04.12.2004.

Соглашение «О сотрудничестве государств СНГ в борьбе с сахарным диабетом» - подписано 14.11.2008, ратифицировано 08.05.2015

Межгосударственная программа сотрудничества государств-участников СНГ по профилактике и лечению сахарного диабета на 2016-2020 годы - подписана 07.06.2016.

Национальный закон по диабету – отсутствует.

Национальная программа по диабету - отсутствует.



Российская Федерация

Общая численность населения: 143 000 000
Рейтинг по уровню доходов: Высокий

Смертность

Количество случаев смерти от сахарного диабета

	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	1 810	2 590
в возрасте 70 лет и старше	1 140	4 140

Количество случаев смерти, которые можно отнести к высокому содержанию сахара в крови

	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	32 000	17 300
в возрасте 70 лет и старше	32 700	75 000

Относительный показатель смертности (% от суммарного числа смертей, все возраста)

Тенденции стандартизированной по возрасту распространенности диабета

Распространенность сахарного диабета и сопутствующих факторов риска

	Мужчины	Женщины	Всего
Диабет	8.0%	10.3%	9.3%
Избыточный вес	62.8%	61.2%	62.0%
Ожирение	21.3%	30.4%	26.2%
Недостаточная физическая активность	10.1%	12.0%	11.1%

Национальные меры реагирования на сахарный диабет

Политики, директивы и мониторинг

Операционная политика/стратегия/план действий в отношении сахарного диабета	*Да*
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению избыточного веса/ожирения	*Да*
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению недостаточной физической активности	*Да*
Национальные директивы/протоколы/стандарты по сахарному диабету, основанные на фактических данных	*Доступны и применяются в полном объеме*
Стандартные критерии направления пациентов системы первичной медико-санитарной помощи на более высокий уровень оказания помощи	*Доступны и применяются в полном объеме*
Реестр больных сахарным диабетом	*Да*
Недавнее национальное обследование факторов риска, в ходе которого измерялось содержание сахара в крови	*Нет*

Доступность лекарств, базовых технологий и процедур в секторе общественного здравоохранения

Лекарства в учреждениях первичной медико-санитарной помощи		Безовые технологии в учреждениях первичной медико-санитарной помощи	
Инсулин	●	Измерение содержания глюкозы в крови	●
Метформин	●	Оральный тест на толерантность к глюкозе	●
Сульфонилмочевина	●	Измерение концентрации гликированного (HbA1) гемоглобина в крови	●
Процедуры		Исследование глазного дна	●
Фотокоагуляция сетчатки	●	Восприятие вибрации стопы посредством камертона	●
Заместительная почечная терапия путем диализа	●	Доплер исследование состояния сосудов стопы	●
Почечная трансплантация	●	Анализ кетонов и глюкозы в моче с помощью полосок	●

○ = В целом не доступны ● = В целом доступны

Всемирная Организация Здравоохранения – Профили сахарного диабета в странах, 2016.

Информация с сайта Всемирной организации здравоохранения https://www.who.int/diabetes/country-profiles/rus_ru.pdf?ua=1

За последние пять лет в России количество людей с сахарным диабетом выросло на 23 процента. Об этом говорят данные Министерства здравоохранения РФ. В 2013 году число пациентов с диабетом составляло 3,9 миллиона человек, а к 2019 году их стало уже почти 5 миллионов, 94 % из которых страдают сахарным диабетом 2 типа. Примерно такое же количество россиян, около 5 миллионов, по оценкам экспертов, находятся в состоянии преддиабета – у этих людей диабет может развиться в течение нескольких ближайших лет.

В целом по России ухудшилась ситуации с ожирением населения – ожирением в стране страдают 14% мужчин и 26% женщин. Государственные структуры ищут методы профилактики складывающейся ситуации и запланировали шаги по борьбе с ожирением нации, которое усугубляет и без того непростое положение с неинфекционной эпидемией сахарного диабета.

Постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. № 1640 утверждена государственная програ мма РФ «Развитие здравоохранения».В рамках программы «Развитие здравоохранения» реализуется подпрограмма «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»

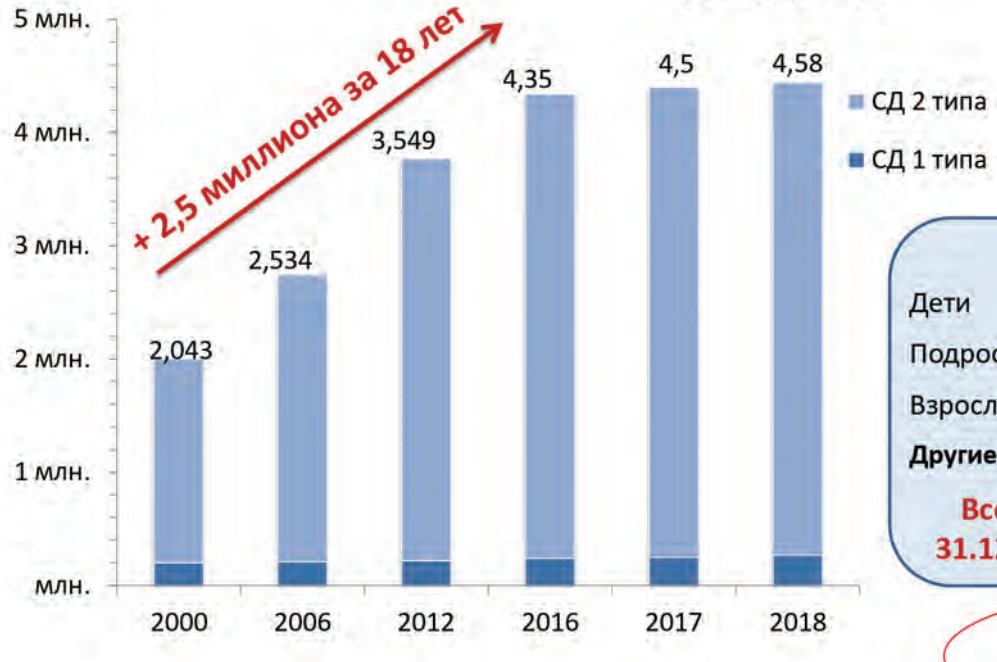
Время действовать», направленная на раннее выявление сахарного диабета 2 типа. В рамках этой программы пациенты получают обучающие материалы по правильному питанию и физической активности, предупреждению ожирения как основного фактора риска развития сахарного диабета, проводится специализированное обучение врачей общей практики и терапевтов тактике выявления и ведения пациентов с преддиабетом и сахарным диабетом 2 типа. В настоящее время в Российской Федерации работает около 600 «школ диабета», где ежегодно проходит обучение около 150 тысяч пациентов.

К сожалению, проект федерального закона «О мерах оказания медицинской помощи, предоставления социальных услуг и об осуществлении иных мер в отношении лиц, больных сахарным диабетом», находившийся на рассмотрении в Государственной Думе РФ, не нашел поддержки и в марте 2019 года был отклонен. Однако, по предложению ряда депутатов, понимающих важность проблемы, в Государственной Думе была, по примеру Европарламента, организована рабочая группа по сахарному диабета, в которую, кроме парламентариев и медицинских специалистов, вошли также представители крупнейшей в стране диабетической ассоциации - Российской диабетической федерации.

Российская диабетическая федерация включает в свой состав 6 диабетических организаций России: из них 2 профессиональных (в том числе, Общественная организация «Российская Ассоциация эндокринологов») и 4 пациентских (в том числе, Общероссийская общественная организация инвалидов «Российская Диабетическая Ассоциация» и Санкт-Петербургская общественная организация «Санкт-Петербургское диабетическое общество»).

Одним из приоритетных

Количество пациентов с сахарным диабетом в РФ в 2018 по данным регистра СД



	СД 1 типа	СД 2 типа
Дети	26 373	913
Подростки	9 972	299
Взрослые	219 857	4 237 291
Другие типы СД	**89 870**	
Всего на 31.12.2018г.	**4 584 575**	

Впервые выявлено в 2018 г.
СД1 - 10806
СД 2 - 298628

направлений деятельности ОООИ «Российская Диабетическая Ассоциация» является улучшение качества жизни детей и подростков с сахарным диабетом - ежегодно в г. Сочи проводится Диаспартакиада, спортивно-образовательное мероприятие, ориентированное на комплексную поддержку детей с сахарным диабетом, формирование интереса к спорту, социализацию в обществе. С 2017 г. действует пилотный проект.

Всего в Российской Федерации зарегистрировано более 150 некоммерческих общественных организаций, занимающихся проблемами сахарного диабета. С 2006 года в России существует система государственной грантовой поддержки некоммерческих организаций, участвующих в развитии гражданского общества. В рамках конкурсов Президентских грантов ежегодно реализуются десятки проектов диабетических ассоциаций по социальной защите людей с диабетом, охране здоровья, пропаганде здорового образа жизни, профилактике сахарного диабета. Поэтому можно с уверенностью сказать: «Конструктивный диалог с государством у российских диабетических ассоциаций есть».

10-ая, юбилейная, Диаспартакиада в г.Сочи

РЕСПУБЛИКА ТАДЖИКИСТАН

Модельный закон МПА СНГ «Об основах медико-социальной защиты граждан СНГ, больных сахарным диабетом» - подписан 04.12.2004.

Соглашение «О сотрудничестве государств СНГ в борьбе с сахарным диабетом» - подписано 14.11.2008, ратифицировано 11.04.2018.

Межгосударственная программа сотрудничества государств-участников СНГ по профилактике и лечению сахарного диабета на 2016-2020 годы - подписана 07.06.2016.

Национальный закон по диабету – «О медико-социальной защите граждан, больных сахарным диабетом», принят 19.05.2019.

Национальная программа по диабету – «Национальная программа профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета».

Как и во всем мире, количество людей с диабетом в Таджикистане стремительно увеличивается - на сегодня в республике официально зарегистрированы более 45 000 больных сахарным диабетом (в 2007 году пациентов с диабетом было всего 13 тысяч), в том числе, около 800 человек – дети и подростки в возрасте до 18 лет.

Еще несколько лет назад в обеспечении инсулинами существовали значительные проблемы - потребность в этих жизненно важных препаратах удовлетворялась, во многом, за счет гуманитарной помощи международных благотворительных организаций.

В настоящее время ситуация кардинально изменилась – в 2017 году финансирование на закупку сахароснижающих препаратов было увеличено в 5 раз. С 11 апреля 2018 года, после проведения необходимых процедур ратификации, Республика Таджикистан стала участником Соглашения «О сотрудничестве государств СНГ в борьбе с сахарным диабетом», которое было подписано почти 10 лет назад.

Разработаны и действуют:

- «Национальная программа профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета в Республике Таджикистан».

- Правила и порядок предоставления социальных услуг лицам, больным сахарным диабетом.

В 2017 году при поддержке ВОЗ проведено исследование «STEPS» - исследование, которое включало изучение эпидемиологии сахарного диабета.

19 апреля 2018 года состоялось межведомственное совещание по рассмотрению результатов целевых исследование в области профилактики НИЗ в рамках реализации целевых национальных программ «Стратегия профилактики и контроля неинфекционных заболеваний и травматизма в Республике Таджикистан на периоды 2013-2023 гг.» и «Стратегия по питанию и физической активности в Республике Таджикистан на периоды 2015–2024 гг.»

Таджикистан

Общая численность населения: 8 482 000
Рейтинг по уровню доходов: Средне-низкий

Смертность*

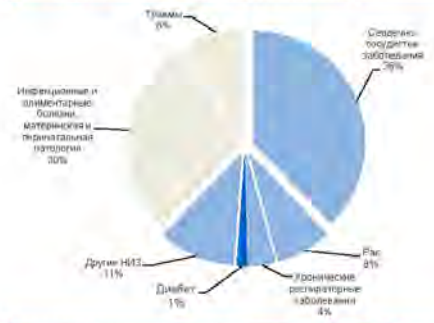
Количество случаев смерти от сахарного диабета

	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	210	260
в возрасте 70 лет и старше	<100	150

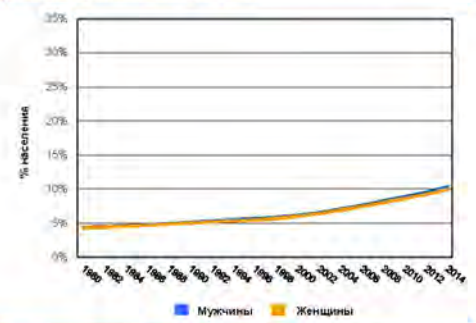
Количество случаев смерти, которые можно отнести к высокому содержанию сахара в крови

	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	750	790
в возрасте 70 лет и старше	670	1 100

Относительный показатель смертности (% от суммарного числа смертей, все возраста)*



Тенденции стандартизированной по возрасту распространенности диабета



Распространенность сахарного диабета и сопутствующих факторов риска

	Мужчины	Женщины	Всего
Диабет	7.6%	7.6%	7.6%
Избыточный вес	37.5%	44.7%	41.1%
Ожирение	8.8%	15.1%	12.0%
Недостаточная физическая активность			

Национальные меры реагирования на сахарный диабет

Политики, директивы и мониторинг

Операционная политика/стратегия/план действий в отношении сахарного диабета	*Да*
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению избыточного веса/ожирения	*Да*
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению недостаточной физической активности	*Да*
Национальные директивы/протоколы/стандарты по сахарному диабету, основанные на фактических данных	*Доступны и частично применяются*
Стандартные критерии направления пациентов системы первичной медико-санитарной помощи на более высокий уровень оказания помощи	*Доступны и частично применяются*
Реестр больных сахарным диабетом	*Да*
Недавнее национальное обследование факторов риска, в ходе которого измерялось содержание сахара в крови	*Нет*

Доступность лекарств, базовых технологий и процедур в секторе общественного здравоохранения

Лекарства в учреждениях первичной медико-санитарной помощи

Инсулин	○
Метформин	○
Сульфонилмочевина	●

Процедуры

Фотокоугуляция сетчатки	○
Заместительная почечная терапия путем диализа	○
Почечная трансплантация	○

Безовые технологии в учреждениях первичной медико-санитарной помощи

Измерение содержания глюкозы в крови	●
Оральный тест на толерантность к глюкозе	●
Измерение концентрации гликированного (HbA1) гемоглобина в крови	○
Исследование глазного дна	●
Восприятие вибрации стопы посредством камертона	●
Доплер исследование состояния сосудов стопы	○
Анализ кетонов и глюкозы в моче с помощью полосок	○

* Расчетные данные смертности по этой стране имеют высокую степень неопределенности, поскольку они не основываются на каких-либо национальных данных смертности от НИЗ (См. Пояснительные примечания)

○ = В целом не доступно ● = В целом доступно

Всемирная Организация Здравоохранения – Профили сахарного диабета в странах, 2016.

Информация с сайта Всемирной организации здравоохранения https://www.who.int/diabetes/country-profiles/tjk_ru.pdf?ua=1

В рамках «Национальной программы профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета в Республике Таджикистан» всем стационарным больным, в возрасте старше 40 лет в обязательном порядке исследуется сахар крови.

Во всех эндокринологических центрах республики и при кабинетах эндокринологов в районах республиканского подчинения функционируют «Школы здоровья для больных сахарным диабетом», в которых проводится обучение пациентов.

РЕСПУБЛИКА УЗБЕКИСТАН

Модельный закон МПА СНГ «Об основах медико-социальной защиты граждан СНГ, больных сахарным диабетом» - подписан 04.12.2004.

Соглашение «О сотрудничестве государств СНГ в борьбе с сахарным диабетом» - подписано 14.11.2008, не ратифицировано.

Межгосударственная программа сотрудничества государств-участников СНГ по профилактике и лечению сахарного диабета на 2016-2020 годы - подписана 07.06.2016.

Национальный закон по диабету – отсутствует.

Национальная программа по диабету – «Национальная программа по совершенствованию эндокринологической помощи населению Узбекистана на 2019-2021 годы», утверждена Постановлением Президента Республики Узбекистан в апреле 2019 года.

В настоящее время в Узбекистане состоит на учете 230 тысяч пациентов с сахарным диабетом. По экспертным оценкам, распространенность сахарного диабета в республике составляет 7,9 %, а расчетное количество пациентов достигает в стране с 30 миллионным населением 2 370 000 человек. Иными словами, в Республике Узбекистан недиагностированных пациентов с сахарным диабетом в 10 раз больше, чем официально зарегистрированных.

Поэтому одним из главных направлений Национальной программы по совершенствованию эндокринологической помощи населению Узбекистана на 2019?2021 годы, утвержденной постановлением Президента Республики Узбекистан, обозначено кардинальное улучшение ситуации по предупреждению и раннему выявлению эндокринных заболеваний и охвату населения профилактическими мероприятиями.

Также Национальная программа предполагает:

-создание онлайн-регистра больных сахарным диабетом;

-внедрение в практику ведения больных клинических подходов, направленных на уменьшение частоты и прогрессирования хронических осложнений сахарного диабета, а также на улучшение качества жизни пациентов;

-расширение видов оказываемых медицинских услуг в областных эндокринологических диспансерах и филиалах путем создания профильных отделений эндокринной хирургии, диабетической стопы, диабетической нефропатии и отделений реанимации;

-реализацию комплексных мер по обеспечению детей, подростков и беременных женщин с диагнозом «сахарный диабет» аналогами инсулина, устройствами для введения инсулина и средствами самоконтроля;

-обучение пациентов с эндокринной патологией и членов их семей правильному ведению и контролю заболеваний на базе региональных школ самоконтроля с привлечением профессиональных инструкторов.

Скрининг на выявление гестационного диабета среди беременных

Для оказания лечебно-диагностической помощи больным сахарным диабетом в республике функционируют 14 эндокринологических диспансеров, а на местах действуют 505 эндокринологических кабинетов, из них 176 детских. Координирует эндокринологическую службу в Узбекистане Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр эндокринологии при Министерстве здравоохранения.

В Узбекистане зарегистрировано 8 некоммерческих организаций, занимающихся вопросами сахарного диабета. Среди них можно выделить:

- Эндокринологическая и Диабетическя Ассоциация Узбекистана (ЭДАУ), образованная на базе Республиканского общества эндокринологов в 2002 году, по инициативе которой в Узбекистане в ноябре каждого года проводится месячник мероприятий, направленных на привлечение внимание общественности к проблемам сахарного диабета.
- Большую работу проводит Благотворительное общественное объединение инвалидов и больных сахарным диабетом «УМИД», реализовавшее в 2008-2019 гг. при финансовой поддержке Всемирного фонда диабета 4 крупных проекта, в том числе, «Профилактика слепоты среди больных сахарным диабетом в Узбекистане», «Профилактика диабета среди сельского населения в Узбекистане». В числе последних проведенных мероприятий - мастер-классы для медицинских сестер по подготовке инструкторов для работы в "Школах диабета», семинары по профилактике ожирения и правильному питанию.

Узбекистан

Общая численность населения: 29 893 000
Рейтинг по уровню доходов: Средне-низкий

Смертность

Количество случаев смерти от сахарного диабета

	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	1 250	1 260
в возрасте 70 лет и старше	560	840

Количество случаев смерти, которые можно отнести к высокому содержанию сахара в крови

	Мужчины	Женщины
в возрасте 30–69 лет	4 820	3 790
в возрасте 70 лет и старше	4 580	6 630

Относительный показатель смертности (% от суммарного числа смертей, все возраста)

Тенденции стандартизированной по возрасту распространенности диабета

Распространенность сахарного диабета и сопутствующих факторов риска

	Мужчины	Женщины	Всего
Диабет	8.3%	9.1%	8.7%
Избыточный вес	43.9%	48.7%	46.3%
Ожирение	11.2%	17.4%	14.3%
Недостаточная физическая активность	11.8%	24.1%	18.1%

Национальные меры реагирования на сахарный диабет

Политики, директивы и мониторинг

Операционная политика/стратегия/план действий в отношении сахарного диабета	Да
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению избыточного веса/ожирения	NR
Операционная политика/стратегия/план действий по сокращению недостаточной физической активности	Да
Национальные директивы/протоколы/стандарты по сахарному диабету, основанные на фактических данных	Доступны и частично применяются
Стандартные критерии направления пациентов системы первичной медико-санитарной помощи на более высокий уровень оказания помощи	Доступны и частично применяются
Реестр больных сахарным диабетом	Да
Недавнее национальное обследование факторов риска, в ходе которого измерялось содержание сахара в крови	Да

Доступность лекарств, базовых технологий и процедур в секторе общественного здравоохранения

Лекарства в учреждениях первичной медико-санитарной помощи

Инсулин	●
Метформин	●
Сульфонилмочевина	●

Процедуры

Фотокоугуляция сетчатки	○
Заместительная почечная терапия путем диализа	○
Почечная трансплантация	○

Безовые технологии в учреждениях первичной медико-санитарной помощи

Измерение содержания глюкозы в крови	●
Оральный тест на толерантность к глюкозе	○
Измерение концентрации гликированного (HbA1) гемоглобина в крови	○
Исследование глазного дна	●
Восприятие вибрации стопы посредством камертона	○
Доплер исследование состояния сосудов стопы	○
Анализ кетонов и глюкозы в моче с помощью полосок	○

NR = страна участвовала в обследовании, но не ответила на конкретный вопрос

○ = В целом не доступны ● = В целом доступны

Всемирная Организация Здравоохранения – Профили сахарного диабета в странах, 2016.

Информация с сайта Всемирной организации здравоохранения https://www.who.int/diabetes/country-profiles/uzb_ru.pdf?ua=1

Газета зарегистрирована Решением исполнительного комитета Ленинградского совета народных депутатов. Рег. номер 528.
Газета перерегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Северо-Западному федеральному округу.
Свидетельство о регистрации ПИ ТУ78-01879 от 27 мая 2016 г.

Учредитель – Санкт-Петербургская общественная организация «Санкт-Петербургское диабетическое общество инвалидов» (191011, Санкт-Петербург, ул. Рубинштейна, д. 3)
Главный редактор – А.В. КОРНЕВ
Выпускающий редактор О.Н. Корнеева

Этот специальный электронный выпуск посвящен промежуточным итогам реализации мероприятий Межгосударственной программы сотрудничества государств участников СНГ по профилактике и лечению сахарного диабета 2016- 2020 г.
Целью выпуска является отражение на конкретных примерах активного взаимодействия государственных и общественных структур СНГ в борьбе с диабетом, что является действенным инструментарием в целях расширения международного сотрудничества и развития институтов гражданского общества.