

ПРАВИТЕЛЬСТВО УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 3 августа 2009 г. N 216

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ
"САХАРНЫЙ ДИАБЕТ НА 2010 - 2012 ГОДЫ"

(в ред. [постановления](#) Правительства УР от 19.07.2010 N 230)

В соответствии с [Законом](#) Удмуртской Республики от 17 июля 2008 года N 33-РЗ "О государственном планировании социально-экономического развития Удмуртской Республики", [постановлением](#) Правительства Удмуртской Республики от 30 июня 2008 года N 151 "Об утверждении Положения о разработке и реализации республиканских, ведомственных целевых программ" Правительство Удмуртской Республики постановляет:

1. Утвердить прилагаемую Ведомственную целевую [программу](#) "Сахарный диабет на 2010 - 2012 годы".

2. Определить Министерство здравоохранения Удмуртской Республики заказчиком Ведомственной целевой [программы](#) "Сахарный диабет на 2010 - 2012 годы".

Исполняющий обязанности
Председателя Правительства
Удмуртской Республики
В.В.БЕЛЬТЮКОВ

Утверждена
постановлением
Правительства
Удмуртской Республики
от 3 августа 2009 г. N 216

ВЕДОМСТВЕННАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА
"САХАРНЫЙ ДИАБЕТ НА 2010 - 2012 ГОДЫ"

(в ред. [постановления](#) Правительства УР от 19.07.2010 N 230)

Паспорт
Ведомственной целевой программы
"Сахарный диабет на 2010 - 2012 годы"

Наименование Программы	"Сахарный диабет на 2010 - 2012 годы" (далее - Программа)
Основание для разработки Программы	Постановление Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 года N 715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих"; постановление Правительства Российской Федерации

	от 10 мая 2007 года N 280 "О Федеральной целевой программе "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 – 2011 годы)"; приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 сентября 2007 года N 582 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инсулинзависимым и инсулиннезависимым сахарным диабетом"; распоряжение Правительства Удмуртской Республики от 12 мая 2009 года N 340-р "О разработке проекта Ведомственной целевой программы "Сахарный диабет на 2010 – 2012 годы"
Заказчик Программы	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
Разработчик проекта Программы	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
Исполнители Программы	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики (далее – МЗ УР), иные исполнители
Цели Программы	Основными целями Программы являются: снижение острых и хронических осложнений у взрослых, больных сахарным диабетом; увеличение средней продолжительности жизни больных сахарным диабетом; снижение числа случаев временной нетрудоспособности; снижение средней длительности лечения в специализированных эндокринологических отделениях
Задачи Программы	Внедрение стационарозамещающих видов медицинской помощи; совершенствование материально-технической базы эндокринологической службы МЗ УР; развитие специализированных методов диагностики и лечения основных осложнений сахарного диабета с использованием стационарозамещающих технологий; обеспечение эффективной системы профилактики, ранней диагностики и лечения сахарного диабета и его осложнений; совершенствование методов реабилитации больных сахарным диабетом; проведение научно-исследовательских работ прикладного характера по созданию и внедрению новых технологий профилактики и лечения сахарного диабета и его осложнений
Целевые индикаторы Программы	Снижение острых осложнений у взрослых, больных сахарным диабетом, до 55, по данным регионального Регистра больных сахарным диабетом УР (далее – Регистр); снижение доли хронических осложнений у взрослых, больных сахарным диабетом, до 31%, по данным Регистра; увеличение средней продолжительности жизни больных сахарным диабетом, по данным Регистра; снижение числа случаев временной нетрудоспособности; снижение средней длительности лечения в специализированных эндокринологических стационарах до 16,0 дней; увеличение числа обученных в "Школе больного сахарным диабетом" на

	10%
Сроки и этапы реализации Программы	Сроки реализации Программы с 2010 года по 2012 год. Выделение этапов реализации Программы не предусмотрено
Объемы и источники финансирования Программы	Финансирование мероприятий Программы осуществляется за счет средств бюджета Удмуртской Республики в пределах бюджетных ассигнований, выделенных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики. Общий объем финансирования Программы на 2010 - 2012 годы составляет 154484,0 тыс. рублей, в том числе: 2010 год - 59767,0 тыс. рублей; 2011 год - 45757,0 тыс. рублей; 2012 год - 48960,0 тыс. рублей. Объемы финансирования, предусмотренные Программой, носят ориентировочный характер и подлежат корректировке при формировании и утверждении бюджета Удмуртской Республики на очередной финансовый год (очередной финансовый год и плановый период). В случае несоответствия результатов выполнения Программы целевым индикаторам и критериям эффективности бюджетные ассигнования на реализацию Программы могут быть сокращены в соответствии с порядком, предусмотренным Правительством Удмуртской Республики (в ред. постановления Правительства УР от 19.07.2010 N 230)
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы и показатели социально-экономической эффективности: бюджетной, социальной, экономической	Снижение острых осложнений у взрослых, больных сахарным диабетом, до 55; снижение доли хронических осложнений у взрослых, больных сахарным диабетом, до 31%; увеличение средней продолжительности жизни больных сахарным диабетом; снижение числа случаев временной нетрудоспособности; снижение средней длительности лечения в специализированных эндокринологических стационарах до 16,0 дней; увеличение числа обученных в "Школе больного сахарным диабетом" на 10%

II. Характеристика проблемы, на решение которой направлена Программа, социально-экономическая значимость проблемы для населения Удмуртской Республики

Сахарный диабет - одно из распространенных социально значимых заболеваний, являющихся одной из наиболее приоритетных проблем здравоохранения как на национальном, так и на мировом уровнях. В декабре 2006 года на Генеральной Ассамблее ООН была принята резолюция, в которой сахарный диабет был назван международной проблемой здравоохранения.

За последние пять лет число больных сахарным диабетом в Удмуртской Республике увеличилось на 6694 человека (рост составил 30,8%), что соответствует тенденции в Российской Федерации и Приволжском федеральном округе (далее - ПФО).

По Российской Федерации рост составил 20% за аналогичный период, прирост за 2008 год - 6,2%. По ПФО рост составил за пять лет 20%, прирост за 2008 год - 7,7%. По состоянию на 1 января 2009 г. на учете в лечебно-профилактических учреждениях Удмуртской Республики состоят 28384 больных сахарным диабетом, по Удмуртской Республике прирост за 2008 год составил 7%.

Учитывая прогрессирующее увеличение количества больных диабетом, в Удмуртской Республике отмечается тенденция к росту числа инвалидов. Так, в Удмуртской Республике в 2005 году было 6705 инвалидов, а к 2009 году их количество достигло 8283 инвалидов, рост составил 23,5%.

Положение по сахарному диабету на территории Удмуртской Республики, как и на территории Российской Федерации, в целом характеризуется следующими основными показателями:

прогрессирующее увеличение количества больных, преимущественно за счет больных сахарным диабетом типа 2;

рост количества инвалидов среди больных сахарным диабетом особенно с 2005 года.

Значимость проблемы сахарного диабета для Удмуртской Республики, как и для Российской Федерации, в целом определяется тремя основными составляющими:

1) медицинская:

сахарный диабет является одним из наиболее распространенных хронических неизлечимых заболеваний эндокринной системы организма человека, общая заболеваемость сахарным диабетом на 100 тыс. населения в Удмуртской Республике составляет 1852, в структуре эндокринных заболеваний доля больных диабетом составляет 59,7%;

при сахарном диабете нарушаются все виды обмена в организме человека (углеводный, белковый, жировой, энергетический), развивается генерализованное поражение всех звеньев сосудистой и нервной систем, органические и функциональные изменения развиваются во всех органах и тканях;

больные, как правило, нуждаются в помощи врачей практически всех специальностей;

при сахарном диабете необходим пожизненный прием сахароснижающих препаратов - без ежедневного введения инсулина или приема таблетированных препаратов у больного разовьются острые или хронические осложнения, которые приведут к неизбежной гибели;

2) социальная:

заболевание может развиваться у любого человека независимо от возраста, пола, социального положения;

сохраняется высокий уровень выхода на инвалидность в работоспособном возрасте, за последние три года первичный выход на инвалидность по сахарному диабету в Удмуртской Республике составляет 2,8 - 2,7 на 10 тысяч населения;

высокая частота тяжелых осложнений сахарного диабета;

высокая смертность среди больных (основные причины: инсульт, инфаркт, сердечно-сосудистая недостаточность, гангрена нижних конечностей, хроническая почечная недостаточность), смертность больных сахарным диабетом составила 0,66 - 0,65 на 1000 населения, а доля смертности от сосудистой патологии пациентов диабетом составляет 76%;

3) экономическая:

высокие прямые расходы на лечение самого сахарного диабета;

значительные косвенные затраты - лечение осложнений и сопутствующих заболеваний, обеспечение средствами самоконтроля диабета и средствами введения инсулина;

высокие затраты на реабилитацию больных, получивших инвалидность.

Общая заболеваемость сахарным диабетом в Удмуртской Республике как в мире и Российской Федерации продолжает увеличиваться с тенденцией отрицательной динамики показателей, характеризующих эпидемиологическую ситуацию по сахарному диабету.

Анализ структуры заболеваемости и причин смертности населения республики указывает на необходимость принятия дополнительных мер:

снижение острых осложнений у взрослых, больных сахарным диабетом;

снижение доли хронических осложнений у взрослых, больных сахарным диабетом;

увеличение средней продолжительности жизни больных сахарным диабетом;

снижение числа случаев временной нетрудоспособности;

снижение средней длительности лечения в специализированных эндокринологических стационарах;

увеличение числа обученных в "Школе больного сахарным диабетом".

В результате проводимой работы по лечению больных сахарным диабетом в Удмуртской Республике отмечено улучшение целевых индикаторов Федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 - 2011 годы)" подпрограммы "Сахарный диабет", в частности, продолжительность жизни больных с сахарным диабетом I типа у женщин выросла 51,7 до 55,7 лет, у мужчин - с 55,8 до 58,4 года (по данным Регистра).

Однако ситуация по сахарному диабету на территории Удмуртской Республики соответствует положению, сложившемуся на территории Российской Федерации вообще и характеризующемуся в целом отрицательной динамикой социально-экономических показателей, связанных с данным заболеванием, а именно:

- прогрессирующий рост числа больных, преимущественно за счет сахарного диабета 2 типа;

- рост инвалидности, в том числе и среди больных трудоспособного возраста;

- высокий уровень ранней смертности, преимущественно за счет сердечно-сосудистых осложнений;

- увеличивающиеся расходы на лечение как самого диабета, так и на лечение его осложнений, особенно при терминальной стадии хронической почечной недостаточности, требующей проведения постоянной диализной терапии;

- поздняя выявляемость сахарного диабета 2 типа, в том числе среди лиц из "групп риска" по данному заболеванию;

- низкий уровень профилактической работы среди населения.

В ходе реализации республиканских целевых программ по сахарному диабету были выполнены следующие мероприятия:

- создан республиканский эндокринологический центр Министерства здравоохранения Удмуртской Республики (далее - РЭЦ МЗ УР), выполняющий организационно-методическое руководство организацией медицинской помощи больным сахарным диабетом в городах и районах Удмуртской Республики;

- на базе РЭЦ МЗ УР создан Региональный регистр больных сахарным диабетом Удмуртской Республики, включающий в себя базу данных более 28 тысяч пациентов (взрослых, детей и подростков);

- создано детское эндокринологическое отделение в государственном учреждении здравоохранения "Республиканская детская клиническая больница" на 30 коек;

- организована система подготовки врачебных кадров эндокринологической службы;

- в республике организована работа 14 "Школ больного сахарным диабетом" с оснащением современной учебной аппаратурой, где ежегодно обучается более 2000 человек из числа вновь выявленных больных сахарным диабетом;

- в клиническую практику здравоохранения Удмуртской Республики внедрены новые диагностические и лечебные технологии;

- в 2006 - 2008 годах установлено 19 инсулиновых помп, в 2008 году начато суточное мониторирование глюкозы у детей в государственном учреждении здравоохранения "Республиканская детская клиническая больница";

- для ранней диагностики нарушений функции почек у больных сахарным диабетом в муниципальном учреждении здравоохранения "Медико-санитарная часть "Ижмаш" внедрен новый лабораторный тест с b2 микроглобулином;

- в городском эндокринологическом центре проводятся два международных исследования: "Опыт применения и эффективности "Саксаглиптина" и "Исследование эффективности применения букального инсулина", внедрено в практику использование ринсулина продленного и короткого действия;

- укреплена материально-техническая база эндокринологической службы Министерства здравоохранения Удмуртской Республики: приобретено 53 единицы современного медицинского оборудования для оказания специализированной помощи больным сахарным диабетом на амбулаторно-поликлиническом уровне и в условиях стационарного лечения, в том числе два аппарата "Искусственная почка", оборудование для пяти кабинетов "Диабетическая стопа", аппаратура для интенсивного лечения больных в стационарных условиях, два портативных аппарата для УЗ-диагностики, офтальмохирургический комплекс, ретинотомограф для

диагностики лечения и профилактики дальнейшего прогрессирования осложнений диабетической ретинопатии, биохимическое аналитическое оборудование для диагностики, гипергликемии, прогрессирования диабетической нефропатии.

Активная работа органов законодательной и исполнительной власти Удмуртской Республики, всех звеньев эндокринологической службы Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по реализации мероприятий республиканских целевых программ по сахарному диабету позволили к 2009 году добиться значимых положительных результатов по медицинской составляющей проблемы сахарного диабета:

- на 35% снизилось количество острых осложнений сахарного диабета;

- на 33% снизилось число умерших, больных сахарным диабетом;

- на 40% снизился первичный выход на инвалидность больных сахарным диабетом трудоспособного возраста;

- на 5% снизилось количество ампутаций нижних конечностей у пациентов с сахарным диабетом.

Вместе с тем в оказании помощи больным сахарным диабетом остаются серьезные проблемы:

- неполное обеспечение больных основными группами сахароснижающих препаратов. С учетом роста числа больных сахарным диабетом, роста цен на лекарственные средства, утверждения Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации новых стандартов медицинской помощи больным с инсулинзависимым и инсулиннезависимым сахарным диабетом требуется значительное увеличение расходов на лечение больных;

- ограниченные финансовые возможности для проведения комплексного лечения осложненных форм сахарного диабета и сопутствующих ему заболеваний (диабетическая полинейропатия, диабетическая ретинопатия, диабетическая нефропатия, артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца) не позволяют в полной мере решить вопросы профилактики ранней инвалидности и снижения смертности, особенно среди больных сахарным диабетом трудоспособного возраста.

Глобальный характер проблемы сахарного диабета как социально значимого заболевания определяет необходимость ее решения программно-целевым методом. Комплекс программных мероприятий обусловлен масштабностью, этапностью и многообразием проведения мер по профилактике, лечению, реабилитации больных сахарным диабетом, объединенных одной целью, ресурсами, сроками реализации и исполнителями.

III. Цели и задачи Программы

Основными целями Программы являются:

- снижение острых и хронических осложнений у взрослых, больных сахарным диабетом;

- увеличение средней продолжительности жизни больных сахарным диабетом;

- снижение числа случаев временной нетрудоспособности;

- снижение средней длительности лечения в специализированных эндокринологических отделениях.

Достижение поставленных целей обеспечивается решением следующих задач:

- внедрение стационарозамещающих видов медицинской помощи;

- совершенствование материально-технической базы эндокринологической службы МЗ УР;

- развитие специализированных методов диагностики и лечения основных осложнений сахарного диабета с использованием стационарозамещающих технологий;

- обеспечение эффективной системы профилактики, ранней диагностики и лечения сахарного диабета и его осложнений; совершенствование методов реабилитации больных сахарным диабетом;

- проведение научно-исследовательских работ прикладного характера по созданию и внедрению новых технологий профилактики и лечения сахарного диабета и его осложнений.

Реализация Программы будет осуществляться в один этап в течение трех лет (2010 - 2012 годы).

IV. Целевые индикаторы и показатели эффективности, характеризующие результаты реализации Программы

Целевые [индикаторы](#) и показатели эффективности, характеризующие результаты реализации Программы, приведены в приложении 1 к Программе.

V. План мероприятий Программы

[План](#) мероприятий Программы приведен в приложении 2 к Программе.

VI. Ресурсное обеспечение Программы

Финансирование мероприятий Программы осуществляется за счет средств бюджета Удмуртской Республики в пределах бюджетных ассигнований, выделенных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики.

Общий объем финансирования Программы на 2010 - 2012 годы составляет 154484,0 тыс. рублей, в том числе:

(в ред. [постановления](#) Правительства УР от 19.07.2010 N 230)

2010 год - 59767,0 тыс. рублей;

(в ред. [постановления](#) Правительства УР от 19.07.2010 N 230)

2011 год - 45757,0 тыс. рублей;

2012 год - 48960,0 тыс. рублей.

Объемы финансирования, предусмотренные Программой, носят ориентировочный характер и подлежат корректировке при формировании и утверждении бюджета Удмуртской Республики на очередной финансовый год (очередной финансовый год и плановый период).

В случае несоответствия результатов выполнения Программы целевым индикаторам и критериям эффективности бюджетные ассигнования на реализацию Программы могут быть сокращены в соответствии с порядком, предусмотренным Правительством Удмуртской Республики.

VII. Механизм реализации Программы

Заказчик Программы - Министерство здравоохранения Удмуртской Республики:

обеспечивает реализацию Программы в соответствии с [Планом](#) мероприятий Программы;

представляет отчет о реализации Программы в Государственный Совет Удмуртской Республики, Правительство Удмуртской Республики, Министерство экономики Удмуртской Республики по установленным законодательством формам и срокам;

заключает государственные контракты (договоры, соглашения), связанные с реализацией Программы;

в ходе реализации Программы обеспечивает координацию деятельности исполнителей, контроль за ходом реализации мероприятий и эффективным использованием средств;

осуществляет проведение мониторинга реализации Программы;

ежегодно формирует бюджетные заявки на ассигнования из бюджета Удмуртской Республики и в установленном порядке представляет их в Министерство экономики Удмуртской Республики.

VIII. Организация управления Программой

Управление реализацией Программы осуществляет Министерство здравоохранения Удмуртской Республики.

Министерство здравоохранения Удмуртской Республики:

с учетом выделенных на реализацию Программы бюджетных средств ежегодно уточняет целевые показатели и затраты на программные мероприятия, при необходимости вносит в

установленном порядке предложения об изменении или продлении сроков реализации отдельных программных мероприятий;

по запросу Правительства Удмуртской Республики, Министерства экономики Удмуртской Республики в установленные ими сроки направляет им оперативную информацию о реализации Программы;

ежеквартально направляет в Министерство экономики Удмуртской Республики отчет о реализации Программы по установленным законодательством формам;

в установленные законодательством сроки направляет в Государственный Совет Удмуртской Республики, Правительство Удмуртской Республики, Министерство экономики Удмуртской Республики отчет о реализации Программы, срок реализации которой завершился в истекшем году.

Исполнитель Программы представляет в Министерство здравоохранения Удмуртской Республики ежеквартальный отчет по исполнению мероприятий Программы.

Заказчик Программы организует размещение в средствах массовой информации и (или) в сети Интернет данных о Программе и ее реализации.

IX. Контроль за реализацией Программы

Контроль за реализацией Программы осуществляется Министерством здравоохранения Удмуртской Республики в соответствии с законодательством.

X. Методика оценки эффективности реализации Программы

Эффективность Программы оценивается на основании данных регионального Регистра больных сахарным диабетом Удмуртской Республики, статистической отчетности отрасли здравоохранения республики, а также степени выполнения целевых индикаторов.

1. Снижение острых осложнений у взрослых, больных сахарным диабетом, с 59 до 55 случаев, или на 7%, позволит сэкономить бюджетные средства на лечение больных по данному направлению и определяется по следующей формуле:

$$\text{ЭБ1} = A \times B \times C \times 7\%, \text{ где:}$$

A - число больных, госпитализированных по поводу острых осложнений диабета;

B - среднее число дней госпитализации одного больного с острым осложнением диабета;

C - стоимость одного койко-дня пребывания больного в стационаре.

2. Снижение средней длительности лечения в специализированных эндокринологических стационарах на 3% позволит сэкономить бюджетные средства на лечение больных по данному направлению и определяется по следующей формуле:

$$\text{ЭБ2} = B \times E \times C \times 3\%, \text{ где:}$$

B - среднее число дней госпитализации одного больного с сахарным диабетом;

E - число пролеченных больных за год;

C - стоимость одного койко-дня пребывания больного в стационаре.

3. Снижение числа случаев временной нетрудоспособности по поводу осложнений сахарного диабета.

Экономическая эффективность от реализации Программы по данному направлению определяется по следующей формуле:

$$\text{ЭЭ} = A \times \text{ВРП} \times D, \text{ где:}$$

A - число больных, находящихся на больничном листе по поводу острых осложнений диабета;

ВРП - валовой региональный продукт по Удмуртской Республике, производимый работником в среднем за 1 рабочий день;

Д - среднее число дней нетрудоспособности одного больного с острым осложнением диабета.

XI. Оценка экономической, социальной, бюджетной эффективности реализации Программы

Сахарный диабет относится к социально значимым заболеваниям и реализация мероприятий Программы направлена, в первую очередь, на получение социальной эффективности.

Социальная эффективность Программы заключается в улучшении демографической ситуации в республике за счет своевременной диагностики и лечения сахарного диабета, снижения смертности населения в трудоспособном возрасте, в сохранении трудового потенциала республики, в формировании здорового образа жизни населения на основе заинтересованности и личной ответственности граждан за состояние собственного здоровья и здоровья своих детей, в повышении эффективности оказания медицинской помощи.

Бюджетная эффективность Программы заключается в оптимизации расходов государства и уменьшении затрат на обращаемость к узким специалистам.

1. Снижение острых осложнений у взрослых, больных сахарным диабетом, с 59 до 55 случаев, или на 7%, позволит сэкономить бюджетные средства на лечение больных по данному направлению:

$$\text{ЭБ1} = 59 \times 16,5 \times 168,8 \times 7\% = 11,5 \text{ тыс. рублей, где:}$$

59 чел. - число больных, госпитализированных по поводу острых осложнений диабета;

16,5 дней - среднее число дней госпитализации одного больного с острым осложнением диабета;

168,8 руб. - стоимость одного койко-дня пребывания больного в стационаре.

2. Снижение средней длительности лечения в специализированных эндокринологических стационарах на 3% позволит сэкономить бюджетные средства на лечение больных по данному направлению:

$$\text{ЭБ2} = 16,5 \times 2085 \times 168,8 \times 3\% = 174,2 \text{ тыс. рублей, где:}$$

16,5 дней - среднее число дней госпитализации одного больного с сахарным диабетом;

2085 чел. - число пролеченных больных за год;

168,8 руб. - стоимость одного койко-дня пребывания больного в стационаре.

3. Экономическая эффективность от снижения числа случаев временной нетрудоспособности по поводу острых осложнений сахарного диабета за весь период реализации Программы.

$$\text{Ээ} = 59 \times 1202 \times 16,5 \times 7\% = 81,9 \text{ тыс. рублей, где:}$$

59 чел. - число больных, госпитализированных по поводу острых осложнений диабета;

1202 руб. - валовой региональный продукт по Удмуртской Республике, производимый работником в среднем за 1 рабочий день;

16,5 дней - среднее число дней нетрудоспособности одного больного с острым осложнением диабета.

XII. Оценка рисков реализации Программы

При выполнении программных мероприятий возможны два варианта реализации Программы, отличающихся объемами финансирования.

Первый вариант - финансовое обеспечение реализации Программы в заявленных объемах. Утверждение Программы по первому варианту позволит достичь поставленной цели. Выполнением Программы будет заложена основа дальнейшего развития эндокринологической службы в Удмуртской Республике, повсеместного перехода территорий на прогрессивные ресурсосберегающие модели развития системы медицинской помощи населению и, в конечном счете, увеличения потенциала здоровья населения.

Второй вариант - принятие Программы с неполным объемом финансирования. При этом варианте финансирования не удастся в полном объеме обеспечить больных сахарным диабетом современными эффективными сахароснижающими средствами, что приведет к прогрессированию осложнений, увеличению первичного выхода на инвалидность.

Приложение 1
к Ведомственной целевой программе
"Сахарный диабет на 2010 - 2012 годы"

**ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ
И ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ
РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

N п/ п	Наименование целевого индикатора и показателя эффективности	Единицы измерения	Базовый показа- тель по Прог- рамме, 2008 год	Прогноз			
				Очеред- ной финан- совый год - 2009	Плановый период		
					2010	2011	2012
Целевые индикаторы							
1	Острые осложнения у взрослых, больных сахарным диабетом, по данным регионального Регистра больных сахарным диабетом УР	случаев	60	59	58	56	55
2	Доля хронических осложнений у взрослых, больных сахарным диабетом, по данным регионального Регистра больных сахарным диабетом УР	%	33	32,5	32	31,5	31
3	Средняя продолжительность жизни больных сахарным диабетом типа 1	лет					
	мужчин		55,7	56	56,2	56,5	56,9
	женщин		58,4	58,8	59	59,3	59,6

4	Средняя продолжительность жизни больных сахарным диабетом типа 2	лет					
	мужчин		68,8	69	69,5	70	70,2
	женщин		70,9	71,3	71,9	72	72,4
5	Средняя длительность лечения в специализированных эндокринологических стационарах	дней	16,5	16,4	16,3	16,2	16,0
6	Число обученных в "Школе больного сахарным диабетом"	человек	2614	2771	2854	2940	3048
Бюджетная эффективность							
	Снижение на 7% острых осложнений у взрослых, больных сахарным диабетом	тыс. рублей			3286	4930	3287
	Снижение средней длительности лечения в специализированных эндокринологических стационарах на 3%	тыс. рублей			58832	29042	86341
Экономическая эффективность							
	Снижение числа случаев временной нетрудоспособности по поводу острых осложнений сахарного диабета	тыс. рублей			23402	35104	23404

**ПЛАН
МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ**

(в ред. [постановления](#) Правительства УР от 19.07.2010 N 230)

Наименование мероприятия	Направления расходов (капитальные вложения)	Источники финансирования	Объем финансирования (тыс. рублей, в ценах текущих лет)				Исполнитель	Ожидаемые результаты
			Годы реализации, всего	2010	2011	2012		
Совершенствование оказания помощи больным сахарным диабетом								
1. Внедрение стационаро-замещающих видов медицинской помощи	Прочие текущие расходы	Бюджет Удмуртской Республики		В пределах текущего бюджетного финансирования			МЗ УР	Снижение затрат на госпитализацию больных сахарным диабетом за счет перевода не менее 2% таких больных на амбулаторное лечение

2. Обеспечение больных современными эффективными препаратами для базисного лечения диабета	Прочие текущие расходы	Бюджет Удмуртской Республики	154242,9	59767,0	45585,0	48890,9	МЗ УР	Снижение доли острых и хронических осложнений диабета, увеличение продолжительности жизни больных диабетом
3. Приобретение лечебного оборудования для оказания специализированной помощи больным сахарным диабетом на стационарном уровне	Капитальные вложения	Бюджет Удмуртской Республики	107,4	-	107,4	-	МЗ УР	Проведение лечения в соответствии со стандартами, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации
4. Научно-исследовательская работа прикладного характера по актуальным вопросам диабетологии	НИОКР	Бюджет Удмуртской Республики	133,7	-	64,6	69,1	МЗ УР	Снижение доли острых и хронических осложнений диабета, увеличение продолжительности жизни больных диабетом
		Итого	154484,0	59767,0	45757,0	48960,0		
	В том числе	Бюджет Удмуртской Республики	154484,0	59767,0	45757,0	48960,0		

	Прочие текущие расходы		154242,9	59767,0	45585,0	48890,9		
	Капи- тальные вложения		107,4	-	107,4	-		
	НИОКР		133,7	-	64,6	69,1		
