

**ПРАВИТЕЛЬСТВО УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  
**от 3 августа 2009 г. N 216**

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

(в ред. постановлений Правительства УР от 19.07.2010 [N 230](#),  
от 03.10.2011 [N 360](#))

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. постановлений Правительства УР от 19.07.2010 [N 230](#),  
от 03.10.2011 [N 360](#))

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

Наименование Программы	"Сахарный диабет на 2010 - 2012 годы" (далее - Программа)
Основание для разработки Программы	<a href="#">Постановление</a> Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 года N 715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для

	<p>окружающих";</p> <p><a href="#">постановление</a> Правительства Российской Федерации от 10 мая 2007 года N 280 "О Федеральной целевой программе "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 – 2011 годы)";</p> <p><a href="#">постановление</a> Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения";</p> <p>приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2006 года N 66 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с несахарным диабетом";</p> <p>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";</p> <p><a href="#">распоряжение</a> Правительства Удмуртской Республики от 12 мая 2009 года N 340-р "О разработке проекта Ведомственной целевой программы "Сахарный диабет на 2010 – 2012 годы"</p> <p>(в ред. <a href="#">постановления</a> Правительства УР от 03.10.2011 N 360)</p>
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	<p>Основными целями Программы являются:</p> <p>снижение острых и хронических осложнений у больных сахарным и несахарным диабетом;</p> <p>увеличение средней продолжительности жизни больных сахарным диабетом;</p> <p>снижение числа случаев временной нетрудоспособности;</p> <p>снижение средней длительности лечения в специализированных эндокринологических отделениях</p> <p>(в ред. <a href="#">постановления</a> Правительства УР от 03.10.2011 N 360)</p>
Задачи Программы	<p>Внедрение стационарозамещающих видов медицинской помощи;</p> <p>совершенствование материально-технической базы эндокринологической службы МЗ УР;</p> <p>развитие специализированных методов диагностики и лечения сахарного и несахарного диабета и их осложнений с использованием стационарозамещающих технологий;</p> <p>обеспечение эффективной системы профилактики, ранней диагностики и лечения сахарного диабета и его осложнений;</p> <p>совершенствование методов реабилитации больных сахарным диабетом;</p> <p>проведение научно-исследовательских работ прикладного характера по созданию и внедрению новых технологий профилактики и лечения сахарного диабета и его осложнений</p> <p>(в ред. <a href="#">постановления</a> Правительства УР от 03.10.2011 N 360)</p>

<p>Целевые индикаторы Программы</p>	<p>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%</p>
<p>Сроки и этапы реализации Программы</p>	<p>Сроки реализации Программы с 2010 года по 2012 год. Выделение этапов реализации Программы не предусмотрено</p>
<p>Объемы и источники финансирования Программы</p> <p>(в ред. постановлений N 360)</p>	<p>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 219767,0 тыс. рублей, в том числе:  2010 год - 59767,0 тыс. рублей;  2011 год - 80000,0 тыс. рублей;  2012 год - 80000,0 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</p> <p>Правительства УР от 19.07.2010 N 230, от 03.10.2011</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации Программы и показатели социально-экономической эффективности: бюджетной, социальной, экономической</p>	<p>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%</p>

## 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 буккального 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 УЗИ-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.

Несахарный диабет - заболевание гипоталамо-гипофизарной системы, связанное с нарушением синтеза, транспортировки и высвобождения вазопрессина, что проявляется полиурией и полидипсией и приводит к развитию осложнений со стороны нервной системы, органов желудочно-кишечного тракта и других.

(абзац введен [постановлением](#) Правительства УР от 03.10.2011 N 360)

Значимость проблемы для Удмуртской Республики, как и для Российской Федерации, определяется несколькими факторами.

(абзац введен [постановлением](#) Правительства УР от 03.10.2011 N 360)

Распространенность несахарного диабета составляет 1 случай на 100000 населения. В Удмуртской Республике на конец 2010 года зарегистрировано 190 человек. Прирост числа больных за последние 5 лет составил около 5%.

(абзац введен [постановлением](#) Правительства УР от 03.10.2011 N 360)

Несахарный диабет относится к заболеваниям эндокринной системы и имеет схожие с сахарным диабетом механизм развития, течение болезни, принципы лечения.  
(абзац введен [постановлением](#) Правительства УР от 03.10.2011 N 360)

При несахарном диабете единственным методом лечения, как и при сахарном диабете, является заместительная терапия, то есть постоянный прием лекарственных препаратов взамен не вырабатываемых в организме больного человека гормонов, регулирующих водно-солевой обмен. При лечении патологические проявления болезни полностью компенсируются, у больных исчезают признаки нарушения жизнедеятельности, которые являются основаниями для установления инвалидности. При отсутствии заместительной терапии при этом заболевании быстро развивается летальный исход.

(абзац введен [постановлением](#) Правительства УР от 03.10.2011 N 360)

Глобальный характер проблемы 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 диабетом, объединенных одной целью, ресурсами, сроками реализации и исполнителями.

(в ред. [постановления](#) Правительства УР от 03.10.2011 N 360)

### III. Цели и задачи Программы

(в ред. [постановления](#) Правительства УР от 03.10.2011 N 360)

Основными целями Программы являются:

снижение острых и хронических осложнений у больных сахарным диабетом и несахарным диабетом;

снижение уровня выхода на инвалидность больных сахарным диабетом;

снижение числа случаев временной нетрудоспособности;

снижение уровня смертности больных сахарным диабетом, в том числе и от сердечно-сосудистой патологии;

снижение средней длительности лечения в специализированных эндокринологических отделениях;

повышение качества жизни больных сахарным диабетом.

Достижение поставленных целей обеспечивается решением следующих задач:

внедрение стационарозамещающих видов медицинской помощи;

совершенствование материально-технической базы эндокринологической службы Министерства здравоохранения Удмуртской Республики;

развитие специализированных методов диагностики и лечения сахарного и несахарного диабета и их осложнений 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 219767,0 тыс. рублей, в том числе:

(в ред. постановлений Правительства УР от 19.07.2010 N 230, от 03.10.2011 N 360)

2010 год - 59767,0 тыс. рублей;

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

2011 год - 80000,0 тыс. рублей;

(в ред. постановления Правительства УР от 03.10.2011 N 360)

2012 год - 80000,0 тыс. рублей.

(в ред. постановления Правительства УР от 03.10.2011 N 360)

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:

$ЭБ1 = A \times B \times C \times 7\%$ , 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:

$ЭБ2 = B \times E \times C \times 3\%$ , 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:

$ЭЭ = A \times ВРП \times Д$ , 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:

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

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:

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

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.

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

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.

## ХII. 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**

(в ред. постановления Правительства УР от 03.10.2011 N 360)

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 (в ред. <a href="#">постановления</a> Правительства УР от 03.10.2011 N 360)	рублей			3286	4930	3287
	Снижение средней длительности лечения в специализированных эндокринологических стационарах на 3% (в ред. <a href="#">постановления</a> Правительства УР от 03.10.2011 N 360)	рублей			58832	29042	86341
Экономическая эффективность							
	Снижение числа случаев временной нетрудоспособности по поводу острых осложнений сахарного диабета (в ред. <a href="#">постановления</a> Правительства УР от 03.10.2011 N 360)	рублей			23402	35104	23404

**ПЛАН  
МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ**

(в ред. постановления Правительства УР от 03.10.2011 N 360)

Наименование мероприятия	Направления расходов (капитальные вложения)	Источники финансирования	Объем финансирования (тыс. рублей, в ценах текущих лет)			Исполнитель	Ожидаемые результаты
			Годы реализации, всего	2010	2011		
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	219767,0	59767,0	80000,0	80000,0	МЗ УР	Снижение доли острых и хронических осложнений диабета, увеличение продолжительности жизни больных диабетом
3. Научно-исследовательская работа прикладного характера по актуальным вопросам диабетологии	НИОКР	Бюджет Удмуртской Республики	-	-	-	-	МЗ УР	Снижение доли острых и хронических осложнений диабета, увеличение продолжительности жизни больных диабетом
		Итого	219767,0	59767,0	80000,0	80000,0		
	В том числе	Бюджет Удмуртской Республики	219767,0	59767,0	80000,0	80000,0		
	Прочие текущие расходы		219767,0	59767,0	80000,0	80000,0		
	НИОКР		-	-	-	-		