

## Подпрограмма «Сахарный диабет»

### ПАСПОРТ

Наименование подпрограммы	«Сахарный диабет» (далее – Подпрограмма)
Государственный заказчик Подпрограммы	Министерство здравоохранения Мурманской области
Цель Подпрограммы	создание условий для эффективной профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета
Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы	охват диспансерным наблюдением больных с сахарным диабетом
Срок реализации	2013 – 2017 годы
Краткая характеристика мероприятий Подпрограммы	совершенствование технологий введения инсулина, диагностики и лечения сахарного диабета и его осложнений; оснащение медицинским оборудованием для диагностики, лечения СД и его осложнений
Объемы и источники финансирования	общий объем финансирования подпрограммы составляет 10410,0 тыс. руб. (за счет средств областного бюджета), в том числе: федеральный бюджет: 0,0 тыс.рублей, в том числе: 2013 год – 0 тыс. рублей; 2014 год – 0 тыс. рублей; 2015 год – 0 тыс. рублей; 2016 год – 0 тыс. рублей; 2017 год – 0 тыс.рублей; областной бюджет: 10410,0 тыс. руб., в том числе: 2013 год – 1010,0 тыс.руб.; 2014 год – 1280,0 тыс. руб.; 2015 год – 1910,0 тыс. руб.; 2016 год – 4460,0 тыс. руб.; 2017 год – 1750,0 тыс.руб.
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и ее социально-экономической эффективности	охват диспансерным наблюдением больных с сахарным диабетом до 96,6%

## **1. Характеристика проблемы, на решение которой направлена Подпрограмма**

Сахарный диабет (далее – СД) - хроническое заболевание, которое требует медицинской помощи на протяжении всей жизни больного, характеризуется развитием серьезных осложнений, требующих дорогостоящего лечения, среди которых инфаркт миокарда, инсульт, почечная недостаточность, слепота и ампутация нижних конечностей. В настоящее время эпидемиологическая ситуация в Мурманской области, как и в целом в Российской Федерации, связанная с СД и его осложнениями, остается напряженной. За одно поколение распространенность диабета во всем мире увеличилась в 6 раз. В настоящее время 246 млн. человек в мире больны сахарным диабетом, из них 8 миллионов человек – в Российской Федерации, около 20 тысяч человек – в Мурманской области. Ожидается, что к 2025 году количество заболевших в мире достигнет 380 млн. человек, в Российской Федерации превысит 10 млн. человек, соответственно, в Мурманской области может превысить цифру 35 тыс. человек.

По данным медицинской статистики (форма № 12), в 2011 году СД впервые диагностирован у 1725 человек. У 30% на момент выявления заболевания имеются поздние осложнения, такие как поражения глаз, почек, сердца.

Сохраняется значительная распространенность среди населения факторов риска, способствующих развитию СД. В 2011 году в Центры здоровья Мурманской области обратилось 9480 взрослых и 5169 детей.

В структуре выявленных отклонений и факторов риска среди взрослых преобладает ожирение и избыточный вес – 50%, являющиеся фоновыми для развития СД, повышение уровня глюкозы и холестерина – 34%. У детей избыточный вес и ожирение диагностированы у 25% обследованных.

Своевременное выявление СД и его эффективное лечение может сократить вероятность возникновения дорогостоящих осложнений на 50%.

Значительная часть больных СД не в полной мере осознает цели и задачи лечебных и реабилитационных мероприятий, назначаемых лечащими врачами, поэтому лечение таких больных зачастую малоэффективно.

Неэффективное лечение пациентов СД на амбулаторном этапе также приводит к развитию тяжелых осложнений СД и, как следствие, к увеличению объемов дорогостоящей стационарной помощи и инвалидизации населения.

Быстрое развитие медицинских технологий приводит к внедрению в медицинскую практику новых современных методик диагностики, лечения, контроля за течением СД, в том числе позволяющих контролировать пациентам уровень гликемии самостоятельно, а также определять другие

важные параметры течения заболевания и управлять процедурой введения инсулина на качественно новом уровне.

Реализация программных мероприятий будет способствовать уменьшению экономических затрат, связанных с лечением СД и его осложнений у населения Мурманской области, благодаря улучшению выявляемости СД, своевременной диагностике и профилактике его осложнений, повышению доступности специализированной медицинской помощи, обучению пациентов в Школах здоровья принципам здорового образа жизни и профилактики осложнений, проведению самоконтроля за уровнем гликемии.

**2. Цель и задачи Подпрограммы, показатели (индикаторы), степень влияния показателей (индикаторов) на достижение цели**

№п/п	Цель, задачи, показатели (индикаторы)	Ед. изм.	Значение показателя (индикатора)							Источник данных
			2011 год	2012 год	Годы реализации программы					
					2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	
	Охват диспансерным наблюдением больных сахарным диабетом	%	95,6	95,7	95,9	96,0	96,2	96,4	96,6	Министерство здравоохранения Мурманской области

### 3. Перечень программных мероприятий Подпрограммы

N п/п	Цель, задачи, программные мероприятия	Сроки вы- полне- ния	Источни- ки финанси- ро - вания	Объем финансирования Подпрограммы (тыс.руб.)					Показатели (индикаторы) результативности выполнения программных мероприятий					Перечень организаций, участвующих в реализации программных мероприятий		
				Всего	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	Наим енова ние, един ица изме рения	2013 год	2014 год	2015 год		2016 год	2017 год
<b>Цель: 1 Создание условий для эффективной профилактики, внедрения современных методов диагностики и лечения сахарного диабета и его осложнений</b>																
1.	Приобретение современных средств введения инсулина (инсулиновые помпы) для государственных учреждений здравоохранения	2013-2017г оды	Всего, в том числе:	180,0	0	0	180,0	0	0	количес тво приобре таемых помп, шт.	0	0	2	0	0	ГОБУЗ "Мурманская областная клиническая больница имени П.А.Баяндина»
			областно й бюджет	180,0	0	0	180,0	0	0							

2.	Приобретение расходного материала и изделий медицинского назначения для функционирования инсулиновых помп		Всего, в том числе:	6130,0	1010,0	1280,0	1280,0	1280,0	1280,0	Количество государственных учреждений здравоохранения, обеспеченных расходным материалом, для помп, ед.	2	2	2	2	2	ГБОУЗ "Мурманская областная клиническая больница имени П.А.Баяндина», ГОАУЗ «Мурманский областной консультативно – диагностический центр»
			областной бюджет	6130,0	1010,0	1280,0	1280,0	1280,0	1280,0							
3.	Оснащение государственных учреждений здравоохранения медицинским оборудованием для диагностики, лечения СД и его осложнений		Всего, в том числе:	4100,0	0	0	450,0	3180,0	470,0	количество приобретаемых единиц	0	0	1	6	2	ГБОУЗ "Мурманская областная клиническая больница имени П.А.Баяндина», ГОАУЗ «Мурманский областной центр восстановительной медицины и реабилитации», ГОБУЗ «Кандалакшская
			областной бюджет	4100,0	0	0	450,0	3180,0	470,0							











#### 4. Оценка рисков, влияющих на реализацию Подпрограммы

Описание внешних рисков	Механизмы минимизации негативного влияния внешних факторов	Описание и оценка внутренних рисков	Меры, направленные на снижение внутренних рисков
1	2	3	4
<p><b>Экономические, в том числе макроэкономические риски.</b> Возможность снижения темпов роста экономики области, уровня инвестиционной активности, высокая инфляция. Изменение цен на услуги, медицинское оборудование и расходный материал</p>	<p>Проведение антикризисных мероприятий</p>	<p><b>Риски, связанные непосредственно с деятельностью Министерства.</b> Недостаточный кадровый потенциал для решения поставленных задач</p>	<p>Активная кадровая политика, пересмотр должностных регламентов сотрудников, повышение квалификации специалистов</p>
<p><b>Финансовые риски.</b> Недостаточность финансирования системы здравоохранения из бюджетных и внебюджетных источников</p>	<p>Пересмотр объема финансирования Подпрограммы</p>	<p><b>Риски, связанные непосредственно с деятельностью медицинских организаций.</b> Снижение обеспеченности медицинскими кадрами. Отсутствие финансовых средств на своевременное обучение медицинских работников, улучшения материально – технической базы. Неадекватное изменение организационных структур и организационного механизма управления в организациях.</p>	<p>Мониторинг ситуации в медицинских организациях. Использование административных ресурсов при решении кадровых проблем</p>

<p><b>Административные барьеры.</b> Отсутствие заинтересованности в проведении мероприятий, направленных на создание эффективной профилактики, проведение скрининговых мероприятий, направленных на раннее выявление СД, внедрение современных методов диагностики, лечения, контроля за течением СД</p>	<p>При поддержке Правительства Мурманской области активизирование через средства массовой информации мероприятий по информированию населения о ранней диагностике СД, факторах риска его развития, здоровом образе жизни</p>		
<p><b>Законодательные риски.</b> Изменения в законодательстве в части передачи полномочий по проведению мероприятий по организации оказания медицинской помощи пациентам с СД с уровня субъекта РФ на иные уровни органов власти исполнительной власти</p>	<p>Пересмотр объема финансирования Подпрограммы</p>		

## 5.Обоснование ресурсного обеспечения

Наименование	Всего	в том числе по годам реализации				
		2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Всего по программе (подпрограмме):	10410,0	1010,0	1280,0	1910,0	4460,0	1750,0
в том числе за счет:						
средств областного бюджета:	10410,0	1010,0	1280,0	1910,0	4460,0	1750,0
средств федерального бюджета:	0	0	0	0	0	0
средств местных бюджетов:	0	0	0	0	0	0
средств государственных внебюджетных фондов:	0	0	0	0	0	0
иных внебюджетных средств:	0	0	0	0	0	0
В том числе по государственным заказчикам						
Министерство здравоохранения Мурманской области	10410,0	1010,0	1280,0	1910,0	4460,0	1750,0
Инвестиции в основной капитал	4280,0	0	0	630,0	3180,0	470,0
Министерство строительства Мурманской области	0	0	0	0	0	0
Инвестиции в основной капитал	0	0	0	0	0	0
...						

## 6. Механизм реализации Подпрограммы

Государственным заказчиком Подпрограммы является Министерство здравоохранения Мурманской области.

Реализация Подпрограммы осуществляется путем совместной деятельности Министерства здравоохранения Мурманской области, государственных автономных учреждений здравоохранения (ГОАУЗ «Мурманский областной консультативно-диагностический центр», ГОАУЗ «Мурманский областной центр восстановительной медицины и реабилитации»), государственных бюджетных учреждений здравоохранения (ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница им. П.А. Баяндина», ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ») на основе государственных закупок, осуществляемых ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П.А.Баяндина», ГОАУЗ «Мурманский областной консультативно – диагностический центр», ГОАУЗ «Мурманский областной центр восстановительной медицины и реабилитации», ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ» в пределах выделенных медицинским организациям средств.

Министерство здравоохранения Мурманской области ежегодно утверждает перечень и объемыкупаемых в рамках Подпрограммы расходных материалов, медицинского оборудования, изделий медицинского назначения, применяемых для организации и оказания медицинской помощи

больным СД, и при необходимости вносит изменения в указанные перечень и объемы в пределах бюджетных ассигнований, выделенных на соответствующий финансовый год, с учетом изменения цен, появления новых, более эффективных средств диагностики для самоконтроля за уровнем гликемии, более совершенного оборудования, а также с учетом складывающейся в Мурманской области динамики показателей медицинской статистики по СД и изменений стандартов оказания медицинской помощи.

В ходе реализации Подпрограммы Министерство здравоохранения Мурманской области обеспечивает координацию деятельности исполнителей, осуществляет контроль за ходом реализации мероприятий и эффективным использованием средств.

Министерство здравоохранения Мурманской области ежегодно согласовывает с Министерством экономического развития Мурманской области и Министерством финансов Мурманской области уточненные показатели эффективности Подпрограммы на соответствующий год.

ГОБУЗ «Мурманская областная клиническая больница имени П.А.Баяндина», ГОАУЗ «Мурманский областной консультативно – диагностический центр», ГОАУЗ «Мурманский областной центр восстановительной медицины и реабилитации», ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ»:

- несут ответственность за полное, своевременное и качественное выполнение мероприятий Подпрограммы, целевое и эффективное использование выделяемых средств;

- ежеквартально в установленном порядке предоставляют отчет о выполнении мероприятий.

## **7. Оценка социально-экономической эффективности Подпрограммы**

Оценка эффективности реализации Подпрограммы проводится по сравнению с 2011 годом с учетом достижения к 2017 году следующего показателя:

- увеличение охвата диспансерным наблюдением больных СД до 96,6 процента.

Социально-экономическая эффективность реализации мероприятий Подпрограммы будет выражена в формировании приверженности больных СД к лечению, повышении доступности специализированной медицинской помощи, улучшении качества жизни пациентов, сохранении трудового потенциала больных СД, формировании здорового образа жизни населения.

---