

О федеральной целевой программе "Сахарный диабет"

Постановление · № 1171 · от 07.10.1996 · Правительство Российской Федерации · Утратил силу

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 7 октября 1996 г. N 1171

г. Москва

О федеральной целевой программе "Сахарный диабет"

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 8 мая 1996 г. N 676 "О мерах государственной поддержки лиц, больных сахарным диабетом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 20, ст. 2333) и в целях комплексного решения проблем, связанных с сахарным диабетом, Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемую федеральную целевую программу "Сахарный диабет" (далее именуется - Программа), внесенную Министерством экономики Российской Федерации, Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством сельского хозяйства и продовольствия Российской Федерации.
2. Определить государственным заказчиком Программы Министерство здравоохранения Российской Федерации.
3. Министерству экономики Российской Федерации и Министерству финансов Российской Федерации: включить Программу в перечень федеральных целевых программ; предусматривать ежегодно, начиная с 1997 года, при формировании прогнозов социально-экономического развития Российской Федерации и проектов федерального бюджета выделение средств в объемах, необходимых для реализации Программы.
4. Министерству здравоохранения Российской Федерации, Министерству экономики Российской Федерации и Министерству финансов Российской Федерации проработать и согласовать с заинтересованными сторонами решение вопросов долевого финансирования Программы за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации и внебюджетных источников.
5. Федеральной службе России по телевидению и радиовещанию регулярно освещать в средствах массовой информации ход реализации Программы.
6. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации разработать и утвердить мероприятия, направленные на оказание помощи лицам, больным сахарным диабетом, а также на обеспечение их высококачественными сахароснижающими препаратами и диетическими продуктами.

Председатель Правительства

Российской Федерации В.Черномырдин

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства

Российской Федерации

от 7 октября 1996 г.

N 1171

ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА

"САХАРНЫЙ ДИАБЕТ"

П А С П О Р Т

федеральной целевой программы "Сахарный диабет" Наименование Программы - федеральная целевая программа

"Сахарный диабет" Основание для решения о - Указ Президента Российской Федерации от 8 мая 1996 г. N 676

"О мерах государственной поддержки
лиц, больных сахарным диабетом",
постановление Правительства
Российской Федерации от 1 июня 1996 г. N 647
"О мерах государственной
N 647
поддержки лиц, страдающих
сахарным диабетом" Государственный заказчик - Министерство здравоохранения Программы
Российской Федерации Основные разработчики - Министерство здравоохранения Программы
Российской Федерации,
Российская академия медицинских
наук,
Министерство сельского хозяйства и
продовольствия Российской Федерации Цели и задачи Программы, - повышение продолжительности
и важнейшие целевые улучшения жизни больных показатели сахарным диабетом;
снижение заболеваемости,
инвалидизации и смертности населения
Российской Федерации от сахарного
диабета и его осложнений;
организация диабетологической службы
Российской Федерации;
организация системы профилактики
сахарного диабета и его осложнений;
обеспечение современного эффективного
лечения больных сахарным диабетом;
развитие отечественного производства
лекарственных и диагностических
средств, продуктов питания для
больных сахарным диабетом Сроки и этапы реализации - 1997-2005 годы Программы Первый этап
(1997-2000 годы) -
подготовка и реализация
первоочередных неотложных мероприятий
Второй этап (2001-2005 годы) -
реализация основных мероприятий и
завершение выполнения Программы Перечень подпрограмм и - организация диабетологической
службы, основных мероприятий в том числе:
организация федерального и
территориальных
диабетологических центров;
организация школ обучения больных
сахарным диабетом;
создание и обеспечение
функционирования государственного
регистра больных сахарным диабетом;
подготовка кадров;
обеспечение лекарственными средствами
и средствами контроля диабета;
профилактика сахарного диабета;

развитие санаторно-реабилитационной помощи больным сахарным диабетом; научное обеспечение; организация отечественного производства сахароснижающих лекарственных препаратов, средств контроля диабета и предметов медицинского назначения; научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы по созданию и организации производства средств для лечения и диагностики диабета; создание промышленных мощностей по производству средств лечения и диагностики диабета, в том числе: совершенствование технологии производства генно-инженерного инсулина; организация и расширение производства таблетированных сахароснижающих препаратов; организация и расширение производства средств контроля диабета; организация и расширение производства средств введения инсулина; организация производства диетических продуктов питания

Исполнители подпрограмм - Министерство здравоохранения и основных мероприятий Российской Федерации, Российская академия наук, Российская академия медицинских наук, Министерство сельского хозяйства и продовольствия Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации

Объемы и источники - 13908,091 млрд. рублей (в ценах 1996 финансирования года), в том числе:

5342,307 млрд. рублей из федерального бюджета;

8135,384 млрд. рублей из бюджетов субъектов Российской Федерации;

430,4 млрд. рублей из внебюджетных источников.

Финансовые средства ежегодно уточняются в установленном порядке

Ожидаемые конечные - снижение на 30 процентов числа случаев результаты осложнений, возникших вследствие реализации Программы заболевания диабетом (слепоты, ампутаций конечностей, хронической

почечной недостаточности,
ишемической болезни сердца);
обеспечение отечественными
лекарственными и диагностическими
средствами;

повышение качества жизни больных
диабетом, увеличение продолжительности

жизни больных диабетом на 5-7 лет Система организации - Министерство здравоохранения контроля
за исполнением Российской Федерации и другие Программы федеральные органы исполнительной
власти в порядке, установленном
для контроля за реализацией

федеральных целевых программ I. СОДЕРЖАНИЕ ПРОБЛЕМЫ И ОБОСНОВАНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ ЕЕ РЕШЕНИЯ

Федеральная целевая программа "Сахарный диабет" (далее именуется - Программа) разработана во
исполнение Указа Президента Российской Федерации от 8 мая 1996 г. N 676 "О мерах
государственной поддержки лиц, больных сахарным диабетом" и постановления Правительства
Российской Федерации от 1 июня 1996 г. N 647 "О мерах государственной поддержки лиц,
страдающих сахарным диабетом".

Сахарный диабет - одно из наиболее распространенных заболеваний в промышленно развитых
странах, где им больны до 4-5 процентов всего населения, и является острейшей медико-социальной
проблемой.

В Российской Федерации зарегистрировано около 2 млн. человек больных сахарным диабетом, в том
числе 260 тыс. инсулинзависимых. Однако по результатам эпидемиологических исследований
количество больных достигает 8 млн. человек.

Основной причиной ранней инвалидизации и летальности являются сосудистые осложнения
сахарного диабета. Среди больных сахарным диабетом смертность от болезней сердца и инсульта
наблюдается в 2-3 раза, слепота в 10 раз, нефропатия в 12-15 раз, гангрена конечностей в 20 раз
чаще, чем среди населения в целом.

В Российской Федерации отсутствует производство высококачественных инсулинов, пероральных
сахароснижающих препаратов. На импорт препаратов инсулина ежегодно расходуется около 90 млн.
долларов США.

Недостаточно производится средств индивидуального контроля за уровнем глюкозы в крови и моче
(тест-полоски, глюкометры), без которых невозможны ранняя диагностика и эффективное лечение
лиц, больных сахарным диабетом.

В настоящее время практически отсутствуют специализированные диабетологические отделения, а
также специализированные центры по диагностике и лечению поздних осложнений, возникающих
вследствие заболевания сахарным диабетом. Почти все регионы Российской Федерации испытывают
резкий дефицит кадров эндокринологов-диabetологов и специально обученного среднего
медицинского персонала.

Практически полностью отсутствует система реабилитации как для детей, больных сахарным
диабетом (детские сады, пансионаты для матери и ребенка, санатории и другие), так и для
взрослых.

Диета является основой комплексного лечения сахарного диабета. Между тем сахарозаменители и
диетические продукты на их основе в России производятся в небольших объемах, а импорт
продуктов питания не удовлетворяет потребность лиц, больных сахарным диабетом.

Методы санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики сахарного
диабета и его осложнений не дают значительных результатов. Необходимо внедрить современные
методы работы с населением, используя средства массовой информации. Для решения комплекса

вопросов, обеспечивающих высокое качество жизни миллионам граждан России, больных сахарным диабетом, требуется поддержка со стороны государства.

II. ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ

РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Основные цели Программы - радикальное увеличение продолжительности и улучшение качества жизни путем обеспечения специализированной медицинской помощью лиц, больных сахарным диабетом, проведения профилактики сахарного диабета и его поздних осложнений с привлечением достаточных материально-технических ресурсов.

1. Организация диабетологической службы Российской Федерации

Для организации диабетологической службы создаются:

федеральный диабетологический центр;

диабетологические центры (отделения) субъектов Российской Федерации на базе имеющихся эндокринологических диспансеров или вновь организуемых отделений больниц с обязательным выделением профильных служб по лечению осложнений сахарного диабета, организацией школ по обучению лиц, больных сахарным диабетом, обеспечением диспансерного наблюдения женщин фертильного возраста, больных сахарным диабетом;

государственный регистр лиц, больных сахарным диабетом.

При этом обеспечивается:

сохранение кадрового потенциала, материальной, научной, лечебно-профилактических баз учреждений и организаций;

подготовка высококвалифицированных кадров диабетологической службы, в том числе для обеспечения функционирования государственного регистра, проведения эпидемиологических исследований и мониторинга лиц, больных сахарным диабетом, обучения больных, лечения поздних осложнений, возникающих вследствие заболевания сахарным диабетом, и медицинской реабилитации больных.

2. Организация системы профилактики сахарного диабета и его осложнений

В имеющихся и вновь создаваемых диабетологических центрах (отделениях) особое внимание обращается на формирование групп риска среди населения и организацию первичной профилактики сахарного диабета путем:

разработки адекватной профилактики осложнений и реабилитации больных сахарным диабетом, включая организацию школ обучения этих лиц, развитие санаторно-реабилитационных центров; проведения санитарно-просветительной работы среди населения через средства массовой информации, имея в виду профилактику заболеваемости сахарным диабетом, а также оказание первой помощи при гипогликемической и гипергликемической комах.

3. Обеспечение современного эффективного лечения лиц, больных сахарным диабетом

При реализации этого направления особое внимание обращается на гарантированное обеспечение государством лиц, больных сахарным диабетом, высококачественными генно-инженерными и свинными монокомпонентными инсулинами, средствами их введения, таблетированными сахароснижающими препаратами, современными средствами выведения больных из тяжелых гипогликемических состояний.

4. Развитие отечественного производства лекарственных и диагностических средств, продуктов питания для лиц, больных сахарным диабетом

Предусматривается организовать производство отечественного генно-инженерного инсулина, пероральных сахароснижающих препаратов, средств индивидуального контроля гликемии, а также современных сахарозаменителей и на их основе диетических продуктов питания.

III. СИСТЕМА ПРОГРАММНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Программой предусмотрена разработка системы мероприятий по разделам: организация диабетологической службы, обеспечение лекарственными средствами и средствами контроля сахарного диабета (инсулинами, глибенкламидом, глюкометрами, тест-полосками и другими), профилактика сахарного диабета, развитие санаторно-реабилитационной помощи лицам, больным сахарным диабетом, научное обеспечение (фундаментальные и прикладные исследования), организация отечественного производства лекарственных средств, средств контроля сахарного диабета и предметов медицинского назначения, организация производства диетических продуктов питания.

Реализация Программы в части организации производства лекарственных средств, средств диагностики и медицинских изделий для лиц, больных сахарным диабетом, позволит создать около тысячи новых рабочих мест.

Учитывая, что планируемые производства создаются на действующих объектах, располагающих квалифицированным персоналом, переподготовки кадров не потребуется.

IV. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Программа реализуется за счет средств федерального бюджета, средств бюджетов субъектов Российской Федерации и других источников. В качестве внебюджетных источников предусмотрены кредиты банков, средства инвесторов, а также предприятий и учреждений различных форм собственности, отчисления предприятий, заинтересованных в осуществлении Программы.

Объем финансирования мероприятий, направленных на организацию диабетологической службы, развитие лечебной базы, кадровое обеспечение, создание и обеспечение функционирования государственного регистра больных сахарным диабетом, организацию школ обучения больных сахарным диабетом, обеспечение лекарственными средствами и средствами контроля диабета, профилактику сахарного диабета, развитие санаторно-реабилитационной помощи больным сахарным диабетом, научное обеспечение, организацию отечественного производства сахароснижающих лекарственных препаратов, средств контроля диабета и предметов медицинского назначения, научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ по созданию и организации производства средств лечения и диагностики диабета и организацию производства диетических продуктов питания, в ценах 1996 года составит 13908,091 млрд. рублей, в том числе 5342,307 млрд. рублей за счет средств федерального бюджета, 8135,384 млрд. рублей за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации и 430,4 млрд. рублей за счет внебюджетных источников (прилагается).

Объем ассигнований на 1997 год составляет 1848,92 млрд. рублей, в том числе 278,04 млрд. рублей за счет средств федерального бюджета, 1354,58 млрд. рублей за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации и 216,3 млрд. рублей за счет внебюджетных источников.

Финансовые средства на реализацию Программы ежегодно уточняются в установленном порядке.

Объем ассигнований в 1997 году из федерального бюджета в размере 278,04 млрд. рублей складывается из рублевого эквивалента 30 млн. долларов США в счет долгов Индии бывшему СССР, 30,26 млрд. рублей дополнительных средств, выделяемых Министерством финансов Российской Федерации, и 97,789 млрд. рублей, выделяемых Министерству здравоохранения Российской Федерации на текущее содержание учреждений здравоохранения.

V. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Ежегодно выделяемые бюджетные средства для реализации мероприятий Программы распределяются государственным заказчиком среди исполнителей на конкурсной основе посредством заключения государственных контрактов (договоров).

Государственный заказчик при необходимости может обращаться в установленном порядке в федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации с ходатайством о предоставлении предприятиям и организациям, участвующим в

реализации Программы, льготных кредитов, целевых дотаций или субсидий.

VI. ОРГАНИЗАЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ И КОНТРОЛЬ

ЗА ХОДОМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Управление реализацией Программы осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Министерство здравоохранения Российской Федерации, Министерство сельского хозяйства и продовольствия Российской Федерации ежегодно в установленном порядке направляют информацию о ходе реализации Программы и эффективности использования финансовых средств в Министерство экономики Российской Федерации и Министерство финансов Российской Федерации.

VII. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ

ПРОГРАММЫ

Эффективность Программы оценивается исходя из показателей эффективности профилактических мероприятий и лечения лиц, больных сахарным диабетом. Ожидается, что количество дней временной нетрудоспособности сократится в 3-4 раза, потребность в госпитализации в связи с острыми осложнениями, возникающими вследствие заболевания сахарным диабетом, уменьшится в 4-5 раз, потребность в госпитализации по поводу сосудистых осложнений уменьшится на 30 процентов, в том числе по поводу ампутаций нижних конечностей на 33 процента, инфарктов миокарда на 50 процентов, ретинопатии и нефропатии на 30 процентов. Расходы на лечение больных в поликлиниках и стационарах сократятся в 2,7-3 раза, выплаты пособий по больничным листам уменьшатся в 1,5-2,5 раза. Ущерб, наносимый производству в связи с заболеваемостью рабочих и служащих, уменьшится в 1,75-2,5 раза. В результате снижения перинатальной смертности и частоты врожденных уродств в 1,5-2 раза уменьшатся расходы на лечение инвалидов с детства в 3-4 раза.

Реализация мероприятий, предусмотренных Программой, поможет добиться результатов, рекомендуемых Всемирной организацией здравоохранения и Сант-Винсентской декларацией, в том числе:

уменьшения на 33 процента числа больных с поздними стадиями почечной недостаточности;

уменьшения на 33 процента числа больных со слепотой, развившейся вследствие диабетической ретинопатии;

уменьшения на 50 процентов числа ампутаций конечностей у больных сахарным диабетом;

обеспечения такого же уровня успешного исхода беременности у больных сахарным диабетом женщин, как и у здоровых женщин;

увеличения продолжительности активной жизни и снижения ранней инвалидизации лиц, больных сахарным диабетом.

Приложение

к федеральной целевой программе

"Сахарный диабет"

ОБЪЕМ ФИНАНСИРОВАНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ

федеральной целевой программы "Сахарный диабет"

(млрд. рублей, в ценах 1996 года) +-----

-----+ | 1997-2005 | В том числе | | | | годы - +-----| | | Мероприятия

| всего, в том|1997 год|1998-2000|2001-2005| Исполнители | | | числе из | | | годы | годы | | |

| федерального| | | | | бюджета | | | | +-----

-----+

I. ОРГАНИЗАЦИЯ ДИАБЕТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

1. Организация федерального и территориальных 936,8 236,45 700,35 - Министерство здравоохранения Российской

диабетологических центров ----- Федерации
 196 43,75 152,25 Российская академия медицинских наук
 органы исполнительной власти субъектов
 Российской Федерации
 1.1. Организация федерального диабетологического 30 9,75 20,25 - Министерство здравоохранения
 Российской
 центра -- ---- Федерации
 30 9,75 20,25 Российская академия медицинских наук
 1.2. Организация 54 территориальных 906,8 226,7 680,1 - Министерство здравоохранения Российской
 диабетологических центров ----- Федерации
 166* 34* 132* органы исполнительной власти субъектов
 Российской Федерации
 2. Подготовка кадров 6,5 2,45 1,35 2,7 Министерство здравоохранения Российской
 --- ---- --- Федерации
 2 - 2 - органы исполнительной власти субъектов
 Российской Федерации
 3. Создание и обеспечение функционирования 137,13 17,08 48,65 71,4 Министерство
 здравоохранения Российской
 государственного регистра лиц, ----- Федерации
 больных сахарным диабетом 52,82* 7,78* 20,74* 24,3* органы исполнительной власти субъектов
 Российской Федерации
 4. Организация школ обучения лиц, больных 40 4,35 14 21,65 Министерство здравоохранения
 Российской
 сахарным диабетом -- ---- --- Федерации
 1 1 - - органы исполнительной власти субъектов
 Российской Федерации
 ИТОГО 1120,43 260,33 764,35 95,75

 251,82 52,53 174,99 24,3
 II. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ И СРЕДСТВАМИ КОНТРОЛЯ ДИАБЕТА
 1. Инсулины (человеческие и свиные 4259,99 527,5 1560,376 2172,114 Министерство
 здравоохранения Российской
 монокомпонентные) ----- Федерации
 2019,25 153** 769,136 1097,114 органы исполнительной власти субъектов
 Российской Федерации
 2. Таблетированные сахароснижающие средства 2496 312*** 836 1348 Министерство
 здравоохранения Российской
 (глибенкламид, гликлазид, гликвидон, ---- ---- --- Федерации
 метформин) 1092 - 418 674 органы исполнительной власти субъектов
 Российской Федерации
 3. Средства индивидуального контроля сахарного 3224 403 1209 1612 Министерство
 здравоохранения Российской
 диабета (глюкометры, тест-полоски) ----- Федерации
 877,3 31* 362,7 483,6 органы исполнительной власти субъектов
 Российской Федерации
 4. Тест-полоски для определения 7,8 0,78 3,12 3,9 Министерство здравоохранения Российской
 микроальбуминурии ---- ---- --- Федерации
 2,34 0,234* 0,936 1,17 органы исполнительной власти субъектов

Российской Федерации

5. Наборы реактивов для определения 1120 140 420 560 Министерство здравоохранения Российской
гликозилированного гемоглобина ----- --- --- Федерации

306,266 12,266* 126 168 органы исполнительной власти субъектов

Российской Федерации

6. Средства лечения неотложных состояний 178,2 15 67,7 95,5 Министерство здравоохранения
Российской

(глюкагон) ----- Федерации

85,1 3,5* 33,85 47,75 органы исполнительной власти субъектов

Российской Федерации

7. Средства введения инсулина 646,7 54,5 246,2 346 Министерство здравоохранения Российской
----- Федерации

183,66 6* 73,86 103,8 органы исполнительной власти субъектов

Российской Федерации

ИТОГО 11932,69 1452,78 4342,396 6137,514

4565,916 206 1784,482 2575,434

III. ПРОФИЛАКТИКА САХАРНОГО ДИАБЕТА

1. Организация мероприятий по профилактике 20,89 2,41 6,93 11,55 Министерство здравоохранения
Российской

сахарного диабета ----- Федерации

20,89 2,41 6,93 11,55 органы исполнительной власти субъектов

Российской Федерации

2. Разработка мероприятий первичной профилактики 64,11 10,3 24,1 29,71 Министерство
здравоохранения Российской

инсулинзависимого сахарного диабета ----- Федерации

среди детского населения 64,11 10,3 24,1 29,71 органы исполнительной власти субъектов

Российской Федерации

ИТОГО 85 12,71 31,03 41,26

-- -----
85 12,71 31,03 41,26

IV. РАЗВИТИЕ САНАТОРНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ, БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Создание базовых санаториев федерального 13,5 6,8 6,7 - Министерство здравоохранения
Российской

подчинения (п. Малаховка Московской ----- Федерации

области, г. Ессентуки) 13,5 6,8 6,7

ИТОГО 13,5 6,8 6,7 -

13,5 6,8 6,7

V. НАУЧНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. Фундаментальные и прикладные исследования 52,491 - 38,191 14,3 Министерство
здравоохранения Российской

----- Федерации

52,491 38,191 14,3 Российская академия медицинских наук

1.1. Генетические, иммунологические и 34,991 - 24,891 10,1 Министерство здравоохранения
Российской

метаболические аспекты сахарного ----- Федерации

диабета и его поздних осложнений, 34,991 24,891 10,1 Российская академия медицинских наук

возникающих вследствие заболевания сахарным диабетом

1.2. Разработка и внедрение в практику новых 17,5 - 13,3 4,2 Министерство здравоохранения Российской

методов диагностики, лечения и ---- ---- --- Федерации

профилактики сахарного диабета 17,5 13,3 4,2 Российская академия медицинских наук

и его осложнений, возникающих вследствие

заболевания сахарным диабетом, включая

генную терапию

2. Разработка новых антидиабетических 17,5 - 13,75 3,75 Министерство здравоохранения Российской лекарственных средств, включая аналоги ---- ----- --- Федерации

инсулина, средств самоконтроля диабета 17,5 13,75 3,75 Российская академия медицинских наук

ИТОГО 69,991 - 51,941 18,05

----- -----

69,991 51,941 18,05

VI. ОРГАНИЗАЦИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА САХАРОСНИЖАЮЩИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ,

СРЕДСТВ КОНТРОЛЯ ДИАБЕТА И ПРЕДМЕТОВ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЕ И ОПЫТНО-КОНСТРУКТОРСКИЕ РАБОТЫ ПО СОЗДАНИЮ И

ОРГАНИЗАЦИИ

ПРОИЗВОДСТВА СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ ДИАБЕТА

1. Совершенствование технологии производства 17,3 - 15,32 1,98 Министерство здравоохранения Российской

генно-инженерного инсулина ---- ----- --- Федерации

17,3 15,32 1,98 Российская академия медицинских наук

1.1. Отработка технологии производства субстанции 7,95 - 7,95 - Министерство здравоохранения Российской

генно-инженерного инсулина в условиях ---- ----- --- Федерации

государственного научного центра 7,95 7,95 Российская академия наук

прикладной микробиологии, доклиническое

изучение

1.2. Создание экспериментальной линии для 3,43 - 3,43 - Министерство здравоохранения Российской отработки технологии на базе ---- ----- --- Федерации

комплексной опытной установки 3,43 3,43 Российская академия медицинских наук

Института биоорганической химии

Российской академии наук и государственного

научного центра прикладной микробиологии

и наработки 160 г экспериментальных

образцов субстанции генно-инженерного

инсулина

1.3 Разработка технологий и организация 1,4 - 1,4 - Министерство здравоохранения Российской производства реактивов, сорбентов --- --- Федерации

и ферментов, используемых 1,4_1 _01,4 Российская академия наук

в технологии получения генно-инженерного

инсулина.

Разработка технологии утилизации отходов

производства генно-инженерного инсулина,

очистки стоков

1.4. Разработка технологии производства 1,74 - 1,74 - Министерство здравоохранения Российской
 лекарственных форм генно-инженерного ---- ---- Федерации
 инсулина: 1,74 1,74 Российская академия наук
 раствора инсулина,
 инсулина-лонг, инсулина-семилонг,
 инсулина-ультралонг,
 доклиническое изучение

1.5. Проведение клинических испытаний, разработка 1,98 - - 1,98 Министерство здравоохранения
 Российской
 и утверждение нормативной и технологической ---- ---- Федерации
 документации на производство 1,98 1,98 Российская академия медицинских наук
 субстанции генно-инженерного инсулина, Российская академия наук
 стандарта и 4 лекарственных форм

1.6. Разработка технологии варки и выработки 0,8 - 0,8 - Министерство здравоохранения Российской
 боросиликатного стекла первого --- --- Федерации
 гидролитического класса для 0,8 0,8
 изготовления инсулиновых флаконов

2. Разработка средств диагностики и 1,9 - 1,9 - Министерство здравоохранения Российской
 самоконтроля 1,9 1,9 Федерации

2.1. Разработка двухзонных тест-полосок для 0,24 - 0,24 - Министерство здравоохранения Российской
 определения глюкозы в крови в ---- ---- Федерации
 широком диапазоне концентраций 0,24 0,24

2.2. Разработка тест-полосок для одновременного 0,264 - 0,264 - Министерство здравоохранения
 Российской
 определения глюкозы и кетонов в ----- Федерации
 моче больных сахарным диабетом 0,264 0,264

2.3. Разработка методов ранней иммунодиагностики 0,37 - 0,37 - Министерство здравоохранения
 Российской
 инсулинзависимого сахарного диабета ---- ---- Федерации
 0,37 0,37

2.4. Разработка индивидуального двухзонного 0,53 - 0,53 - Министерство здравоохранения
 Российской
 глюкометра с тест-полосками ---- ---- Федерации
 0,53 0,53

2.5. Разработка технологического оборудования для 0,232 - 0,232 - Министерство здравоохранения
 Российской
 производства двухзонных тест-полосок ----- Федерации
 0,232 0,232

2.6. Разработка малогабаритного прибора для 0,264 - 0,264 - Министерство здравоохранения
 Российской
 экспресс-анализа 10 параметров мочи ----- Федерации
 с помощью многофункциональных тест-полосок 0,264 0,264

ИТОГО 19,2 - 17,22 1,98
 ---- ---- ----
 19,2 17,22 1,98

СОЗДАНИЕ ПРОМЫШЛЕННЫХ МОЩНОСТЕЙ ПО ПРОИЗВОДСТВУ СРЕДСТВ ЛЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ
 ДИАБЕТА*

1. Организация производства генно-инженерного 618 111,7 506,3 - Министерство здравоохранения

Российской
инсулина ----- Федерации
292,3 - 292,3

1.1. Проектно-изыскательские работы по созданию 12,8 - 12,8 - Министерство здравоохранения
Российской
производства генно-инженерного инсулина ---- ---- Федерации
12,8 12,8

1.2. Строительство мощностей по производству:
400 кг субстанции генно-инженерного инсулина 539,7 93,7 446 - Министерство здравоохранения
Российской
и 10 млн. флаконов лекарственных форм ----- --- Федерации
емкостью 10 мл по 4000 ед./мл 246 - 246
в государственном научном центре
прикладной микробиологии (пос. Оболенск
Серпуховского района, Московская область)
12,5 млн. катриджей емкостью 1,5 мл по 32 15,0 17 - Министерство здравоохранения Российской
100 ед/мл в Государственном институте 7 - 7 Федерации
кровезаменителей и медицинских
препаратов (г. Москва)

1.3. Реконструкция и техническое перевооружение 33,5 3 30,5 - Министерство здравоохранения
Российской
стекловаренной печи в акционерном ---- ---- Федерации
обществе "Медстекло" (г. Клин 26,5 - 26,5
Московской области) с установкой
2 автоматических линий вытяжки высокоточных
стеклотрубок мощностью 5000 тонн для
изготовления 50 млн. штук инсулиновых
флаконов вместимостью 10 мл

2. Организация промышленного производства 18 - 18 - Министерство здравоохранения Российской
субстанции перорального сахароснижающего -- -- Федерации
средства глибенкламида на государственном 18 18
предприятии "Генезис"(г. Вольск-17
Саратовской области)

2.1. Проектно-изыскательские работы по 1 - 1 - Министерство здравоохранения Российской
производству глибенкламида мощностью - - Федерации
7 тонн в год 1 1

2.2. Строительство мощностей по производству 17 - 17 - Министерство здравоохранения Российской
глибенкламида -- -- Федерации
17 17

3. Создание промышленных мощностей по 2,7 1 1,7 - Министерство здравоохранения Российской
производству субстанции сахароснижающего --- --- Федерации
средства глиформин (метформин) 1,7 - 1,7

3.1. Расширение мощностей по производству 1,2 - 1,2 - Министерство здравоохранения Российской
глиформина до 30 тонн в год в --- --- Федерации
акционерном обществе "Фармакон" 1,2 1,2
(г. Санкт-Петербург)

3.2. Завершение строительно-монтажных и проведение 1,5 1 0,5 - Министерство здравоохранения
Российской

пуско-наладочных работ в обществе с --- --- Федерации

ограниченной ответственностью 0,5 - 0,5

"Хемосфера" (пос. Фоки Чайковского района,
Пермская область).

Вывод производства глиформина на проектную
мощность (10 тонн в год)

4. Создание производственных мощностей по 10,4 3,6 6,8 - Министерство здравоохранения
Российской

выпуску пероральных форм готовых ---- --- Федерации

сахароснижающих средств (таблетки 6,7 - 6,7

глиформина, глибенкламида, диабета)

мощностью 1000 млн. таблеток в год в

акционерном обществе "Акрихин"

5. Расширение производства биосенсоров 3 - 3 - Министерство здравоохранения Российской
(тест-полосок) до 750 млн. штук в год - - Федерации

и экспресс-измерителей концентрации 3 3

глюкозы в крови до 200 тыс. приборов в

год в Закрытом акционерном обществе

"Компания "Элта" (г. Москва)

и Государственном научно-исследовательском

институте биологического приборостроения

(г. Москва)

6. Расширение мощностей по производству 7,6 - 7,6 - Министерство здравоохранения Российской
специальных игл для введения инсулина --- --- Федерации

до 100 млн. штук в год 7,6 7,6

в акционерном обществе "Тюменский завод

медицинского оборудования и инструментов"

ИТОГО 659,7 116,3 543,4 -

329,3 - 329,3

*В курганском акционерном обществе "Синтез" и пензенском акционерном обществе "Биосинтез" в
1994-1995 годах введены в эксплуатацию мощности по производству 120 кг/год хроматографически
чистого инсулина.

VII. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОИЗВОДСТВА ДИЕТИЧЕСКИХ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ

Создание производства диетических продуктов

питания:

молочных продуктов мощностью 3,48 - 2,13 1,35 Министерство сельского хозяйства и

2000,0 тыс. т/год; ---- 1,35 продовольствия Российской Федерации

3,48 2,13 Российская академия медицинских наук

на основе мясного сырья мощностью 1,15 - 0,3 0,85 Министерство сельского хозяйства и

1,0 тыс. т/год; ---- 0,85 продовольствия Российской Федерации

1,15 0,3 Российская академия медицинских наук

на плодовоовощной основе мощностью 0,95 - 0,85 0,1 Министерство сельского хозяйства и

60,0 тыс. т/в год; ---- 0,1 продовольствия Российской Федерации

0,95 0,85 Российская академия медицинских наук

пищевых концентратов мощностью 6,0 т/год; 1 - 0,4 0,6 Министерство сельского хозяйства и

- --- 0,6 продовольствия Российской Федерации

1 0,4

кондитерских изделий мощностью 1 - 0,4 0,6 Министерство сельского хозяйства и
5,0 тыс. т/год - --- 0,6 продовольствия Российской Федерации

1 0,4 Российская академия медицинских наук

ИТОГО 7,58 - 4,08 3,5

---- ---- 3,5

7,58 4,08

* За счет средств, выделяемых Министерству здравоохранения Российской Федерации на текущее содержание учреждений здравоохранения.

**30 млн. долларов США в счет долгов Индии бывшему СССР.

*** В том числе 100 млрд. рублей из средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Примечание. Финансовые средства на реализацию Программы ежегодно уточняются в установленном порядке.

Р А С Х О Д Ы

по финансированию федеральной целевой программы "Сахарный диабет"

(млрд. рублей, в ценах 1996 года) +-----

-----+ |Источники и направления расходов | 1997 год |1998 год |1999 год |2000 год |2001-2005 годы |

+-----+

Расходы - всего 1848,92 1441,827 1842,961 2476,329 6298,054

в том числе:

федеральный бюджет 278,04 601,483 767,322 1030,938 2664,524

бюджеты субъектов Российской Федерации

и местные бюджеты 1354,58 786,819 1007,127 1353,328 3633,53

внебюджетные источники 216,3 53,525 68,512 92,063 -

Капитальные вложения - всего 116,3 137,038 175,221 235,221 3,248

в том числе:

федеральный бюджет - 83,513 106,709 143,158 3,248

бюджеты субъектов Российской Федерации

и местные бюджеты - - - -

внебюджетные источники 116,3 53,525 68,512 92,063 -

Научно-исследовательские и опытно-конструкторские - 17,29 22,131 29,74 20,03

работы - всего

в том числе:

федеральный бюджет - 17,29 22,131 29,74 20,03

бюджеты субъектов Российской Федерации

и местные бюджеты - - - -

внебюджетные источники - - - -

Прочие текущие расходы - всего 1732,62 1287,499 1645,609 2211,368 6274,776

в том числе:

федеральный бюджет 278,04 500,68 638,482 858,04 2641,246

бюджеты субъектов Российской Федерации

и местные бюджеты 1354,58 786,819 1007,127 1353,328 3633,53

внебюджетные источники 100 - - -

Бюджетная заявка на 1997 год на ассигнования из федерального бюджета для финансирования федеральной целевой программы "Сахарный диабет"

Государственный заказчик - Министерство здравоохранения Российской Федерации -----

! млрд. рублей ----- Объем ассигнований из федерального бюджета 278,04 Ассигнования из федерального бюджета предназначены на: организацию федерального и 54 территориальных 43,75 диабетологических центров создание государственного регистра больных 7,78 сахарным диабетом организацию школ обучения больных сахарным 1 диабетом обеспечение лекарственными средствами и 206 средствами контроля диабета в том числе: инсулинами (человеческими и свиными 153 монокомпонентными)
средствами индивидуального контроля 31
сахарного диабета (глюкометры, тест-полоски)
тест-полосками для определения микро 0,234 альбуминурии
наборами реактивов для определения 12,266 гликозилированного гемоглобина
средствами лечения неотложных состояний 3,5 (глюкагон)
средствами введения инсулина 6 профилактику сахарного диабета 12,71 развитие санаторно-реабилитационной помощи 6,8 больным сахарным диабетом
