**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

**к проекту постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения» по утверждению Правил предоставления и распределения
в 2024 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий по созданию (развитию) и оснащению (дооснащению) региональных эндокринологических центров и школ для пациентов
с сахарным диабетом в рамках федерального проекта**

**«Борьба с сахарным диабетом»**

Проект постановления Правительства Российской Федерации, предусматривающий порядок и условия предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации
по финансовому обеспечению реализации мероприятий по созданию (развитию)
и оснащению (дооснащению) региональных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, в рамках федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» разработан в целях реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» (далее – проект постановления, мероприятие, федеральный проект), паспорт которого одобрен протоколом заочного голосования членов управляющего совета государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» от 18.07.2023 № 2.

Проектом постановления утверждаются Правила предоставления
и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации мероприятий
по созданию (развитию) и оснащению (дооснащению) региональных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом
в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, в рамках федерального проекта «Борьба
с сахарным диабетом» (далее – проект Правил).

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в субъекте Российской Федерации с численностью взрослого населения не менее 500 тыс. человек создается не менее одного регионального эндокринологического центра (далее – РЭЦ).

В 2023 году в соответствии с паспортом федерального проекта проводилось создание (развитие) РЭЦ и школ для пациентов с сахарным диабетом (далее – Школа) в 36 регионах. По итогам реализации данного мероприятия 2023 году 41 РЭЦ
и 614 Школ были оснащены (дооснащены) 30 тыс. единиц медицинских изделий
и немедицинского оборудования.

С целью формирования построения единой маршрутизации пациентов
с нарушениями углеводного обмена на основе региональных, межрайонных центров, включая все этапы наблюдения за пациентами от ФАПа (поликлиники) до РЭЦ проведено исследование по вопросу формирования построения единой маршрутизации пациентов с сахарным диабетом.

Проведенный анализ показал, что 53 субъекта Российской Федерации нуждаются в создании (развитии) 53 РЭЦ как основной координирующей структуры
в регионе для организации медицинской помощи по профилю «эндокринология».
В 5 регионах с численностью населения менее 500 тыс. человек (Камчатский край, Еврейская автономная область, Ненецкий автономный округ, Республика Калмыкия, Республика Тыва) также необходимо создание 1 РЭЦ как основной координирующей структуры.

В тоже время существует необходимость обеспечения терапевтического обучения пациентов с сахарным диабетом согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2023 № 104н
«Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», а также с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 908н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

С учетом созданных в 2023 году 614 Школ, в амбулаторных условиях необходимо дополнительно организовать 1 127 Школ для взрослых пациентов и 124 Школы для детей (итого 1251 Школа).

В целом в 2024 году планируется завершить оснащение сети РЭЦ и Школ
в целях построения единой маршрутизации пациентов эндокринологическими заболеваниями, в том числе пациентов с сахарным диабетом, в каждом субъекте Российской Федерации на основе РЭЦ, как основной координирующей структуры
в регионе по профилю «эндокринология».

Так образом, планируется создать и оснастить РЭЦ и школы СД в оставшихся 52 субъектах Российской Федерации, не участвовавших в указанном мероприятии
в 2023 году (г. Москва реализует мероприятие за счет средств городского бюджета),
и Псковской области в связи с возвратом средств иного межбюджетного трансферта 2023 года в федеральный бюджет из-за позднего заключения контрактов на поставку медицинских изделий (письмо Губернатора Псковской области М. Ведерникова
от 21.03.2024 № МВ-01-1279 в адрес Правительства Российской Федерации).

Реализация мероприятия в субъектах Российской Федерации приведет
к повышению доступности и качества медицинской помощи больным с сахарным диабетом, что положительно отразится на достижении показателей федерального проекта «Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с высокими ампутациями от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с любыми ампутациями», «Доля пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов, нуждающихся в заместительной почечной терапии, и пациентов со слепотой, от всех пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов с хронической болезнью почек и пациентов с диабетической ретинопатией» и «Доля пациентов, обученных в школе для пациентов с сахарным диабетом от общего числа пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типов (Е10-Е14)
за отчетный год».

В проекте Правил используется поправочный коэффициента Fi, корректирующий размер субсидии бюджету i-го субъекта Российской Федерации
с учетом числа пациентов с сахарным диабетом, состоящих под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения (далее – коэффициент). Данный коэффициент, помимо общей заболеваемости сахарным диабетом в субъекте Российской Федерации, отражает охват пациентов с сахарным диабетом медицинской помощью в соответствии с клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология».

Данный коэффициент применен в целях обеспечения во всех субъектах Российской Федерации необходимого уровня софинансирования расходов
на реализацию мероприятия исходя из приведенных выше средних стоимостей оснащения РЭЦ и школ СД не ниже 55 млн рублей при значении предельного уровня софинансирования из федерального бюджета (далее – ПУС) более 60%, а также
для нивелирования критичных различий между минимальным и максимальным объемом софинансирования в предлагаемом распределении в зависимости
от количества пациентов с сахарным диабетом, находящихся под диспансерным наблюдением, при сопоставимых значениях ПУС.

В этих целях предложены следующие значения коэффициента:

равным 4 – если число пациентов с сахарным диабетом, состоящих
под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения в i-м субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии, по данным Федеральной службы государственной статистики, меньше 1 000 человек;

равным 3 – если число пациентов с сахарным диабетом, состоящих
под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения в i-м субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии, по данным Федеральной службы государственной статистики, больше
или равно 1 000, но меньше 1 500 человек;

равным 2 – если число пациентов с сахарным диабетом, состоящих
под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения в i-м субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии, по данным Федеральной службы государственной статистики, больше
или равно 1 500, но меньше 2 000 человек;

равным 1,5 – если число пациентов с сахарным диабетом, состоящих
под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения в i-м субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии, по данным Федеральной службы государственной статистики, больше
или равно 2 000, но меньше 2 500 человек;

равным 1 – если число пациентов с сахарным диабетом, состоящих
под диспансерным наблюдением, на 100 тыс. населения в i-м субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января года, предшествующего году предоставления субсидии, по данным Федеральной службы государственной статистики, больше
или равно 2 500 человек.

В связи с тем, что в перечень субъектов, которым планируется направить субсидии в 2024 году, вошли субъекты Российской Федерации с большой дифференциацией по уровням расчетной бюджетной обеспеченности (далее – РБО) субъектов Российской Федерации на 2024 год (например, 2,005 у Тюменской области, 1,135 у Мурманской области, 0,618 у Республики Ингушетия), а также учитывая,
что организация специализированной медицинской помощи в медицинских организациях, находящихся в ведении органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, является их полномочием, в распределении указанных субсидий использован дифференцированный подход с введением поправочного коэффициента на основе уровней РБО со следующими значениями: 0,8 – значение коэффициента при уровне РБО больше или равно 1,2; 0,9 – значение коэффициента при уровне РБО от 1 до 1,2; 1 – значение коэффициента при уровне РБО менее
или равно 1.

Проект постановления соответствует положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, а также положениям иных международных оговоров Российской Федерации.

Анализ правоприменительной практики не требуется, в связи с тем,
что проектом постановления не предусматривается изменение какого-либо правового регулирования.

Наступление негативных социально-экономических, финансовых и иных последствий реализации предлагаемых решений, в том числе для субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности, не прогнозируется.

Проект постановления направлен на реализацию федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Проект постановления не содержит требований, которые связаны
с осуществлением предпринимательской и иной экономической деятельности
и оценка соблюдения которых осуществляется в рамках государственного контроля (надзора), муниципального контроля, привлечения к административной ответственности, предоставления лицензий и иных разрешений, аккредитации, оценки соответствия продукции, иных форм оценки и экспертизы.

Принятие проекта постановления не потребует выделения дополнительных бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и средств обязательного медицинского страхования.