

ПРОТОКОЛ № 05/2026
заседания комиссии по разработке территориальной программы
обязательного медицинского страхования
(по тексту – Комиссия)

город Мурманск

«26» мая 2026 г.

Заседание Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования состоялось 26 мая в 15 часов по адресу: г. Мурманск, пр. Ленина, д.89, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Мурманской области (далее – ТФОМС).

Присутствовали:

1. Чуксеев Сергей Евгеньевич – председатель Комиссии
 2. Маган Сергей Владимирович – секретарь Комиссии
 3. Амозов Аркадий Михайлович
 4. Воробьева Анна Михайловна
 5. Зарайский Антон Николаевич - заочно
 6. Кривошей Михаил Львович
 7. Науменко Анна Андреевна
 8. Никитенко Майя Михайловна
 9. Тарбаев Евгений Юрьевич
- Кворум имеется.

Принимали участие в обсуждении отдельных вопросов:

1. Белова Ирина Сергеевна (ТФОМС)
2. Кирей Светлана Николаевна (ТФОМС)

На заседании ведется аудиозапись.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. О внесении изменений в Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования на территории Мурманской области на 2026 год (далее – Тарифное соглашение):

1.1. О пересмотре размера финансового обеспечения фельдшерских пунктов (далее – ФАП) медицинских организаций;

1.2. О рассмотрении обращения ГОБУЗ «МОКБ» от 06.05.2026 №041/1399/1 (вх. №39 от 08.05.2026) об установлении тарифов для оплаты проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации средним медицинским персоналом с использованием мобильного комплекса;

1.3. О рассмотрении обращения ГОБУЗ «МОКМЦ» от 04.05.2026

№1077 (вх. №37 от 04.05.2026) о внесении изменений в отдельные случаи оплаты специализированной медицинской помощи по системе КСГ;

1.4. О рассмотрении обращения Министерства здравоохранения Мурманской области от 12.05.2026 № 08-02/5277-СЧ (вх. №42 от 15.05.2026) о предоставлении откорректированного расчёта стоимости исследования А08.20.017.002 «Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки»;

1.5. О рассмотрении обращения ГОБУЗ «МООД» от 15.05.2026 № 151 (вх. № 44 от 18.05.2026) об установлении тарифа на услугу В01.027.001 «Приём врача-онколога первичный» (Консультация (консилиум) врачей онкологов и врачей радиотерапевтов);

2. О рассмотрении предложений медицинских организаций об изменении установленных на 2026 год объёмов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее – ТПОМС):

2.1. О рассмотрении обращения ГОАУЗ «МОКМЦ» от 04.05.2026 №1076 (вх. №36 от 04.05.2026) о внесении изменений в плановые объёмы предоставления и финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи на 2026 год;

2.2. О рассмотрении обращений ООО «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА» от 23.04.2026 № 298/ОМС (вх. № 34 от 27.04.2026) и Министерства здравоохранения Мурманской области от 05.05.2026 № 08-02/4963-ИМ (вх. № 38 от 07.05.2026) о корректировке объёма предоставления и финансового обеспечения услуг диализа на 2026 год;

2.3. О рассмотрении обращения ГОБУЗ «МОКБ» от 15.05.2026 №041/1585/1 (вх. №43 от 18.05.2026) о выделении объёмов лабораторных исследований по диагностике вирусных гепатитов С методом ПЦР.

1. СЛУШАЛИ:

Кирей С.Н.:

1.1. На основании предоставленной медицинскими организациями информации о ФАП в их структуре по состоянию на 01.05.2026, с учётом принятых критериев оценки их соответствия требованиям, установленным Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утверждённым приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.04.2025 № 202н, предлагается с 01.05.2026 приложение № 2.2 к Тарифному соглашению изложить в редакции согласно приложению 1 к протоколу.

Изменения произошли по следующим ФАПам:

- н.п. Мишуково Кольского района – принята санитарка на 0,25 ставки;

- н.п. Коашва и Титан – санитарки переведены на 0,5 ставки.

РЕШИЛИ:

1.1. Согласовать новую редакцию приложения 2.2 к Тарифному

соглашению с 01.05.2026 согласно приложению 1 к протоколу.

Голосовали:

«за» – 9; «против» – 0; «воздержались» – 0.

Решение принято единогласно.

1.2. В адрес Комиссии поступило обращение от ГОБУЗ «МОКБ» об установлении тарифов для оплаты проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации средним медицинским персоналом с использованием мобильного комплекса.

Для проведения фельдшером профилактического осмотра с использованием мобильного комплекса тарифы установлены.

Рабочей группой рекомендовано установить с 01.03.2026 тарифы для оплаты проведения фельдшером диспансеризации с использованием мобильного комплекса для выезда на предприятия.

РЕШИЛИ:

1.2. Включить с 01.03.2026 в раздел I приложения 2.7 медицинские услуги В04.047.004 «Профилактический приём врача-терапевта участкового» и В04.026.002 «Профилактический приём врача общей практики» по специальности «Лечебное дело (средний медперсонал)» для проведения 1-го этапа диспансеризации с кодом структурного подразделения 181, установив тариф 1 583 руб. (в рабочие дни) и 1 900 руб. (в выходные и праздничные дни).

Голосовали:

«за» – 9; «против» – 0, «воздержались» – 0.

Решение принято единогласно.

1.3. В адрес Комиссии поступило обращение ГОБУЗ «МОКМЦ» о внесении изменений в отдельные случаи оплаты специализированной медицинской помощи по системе КСГ:

1) Случаев госпитализации с хирургическим вмешательством в период лечения.

Методическими рекомендациями на 2026 год предусмотрено, что если случай оказания медицинской помощи может быть отнесен к хирургической КСГ по факту выполнения услуги, относящейся к группе кодов номенклатуры медицинских услуг, начинающихся с символов «А16.», приоритет отдается КСГ, выбранной по коду оказанного хирургического вмешательства. При этом, имеется значительное количество случаев госпитализации, когда основной профиль заболевания имеет гораздо более высокие затраты, но по правилам группировки относится к КСГ, оплачиваемым по признаку хирургического вмешательства с гораздо более низким коэффициентом затратоёмкости (например «Остеомелит», «Сепсис взрослые», «Родоразрешение», «Кесарево сечение» и др.).

Учитывая многочисленные обращения территориальных фондов, в

том числе и ТФОМС МО, ФОМС на ВКС предложил следующую схему отнесения случаев госпитализации:

- если хирургическое вмешательство в период госпитализации осуществляется с целью выполнения конкретной хирургической услуги действует приоритет по хирургической услуге и КСГ по коду МКБ пациента не выбирается,

- если хирургическое вмешательство в период госпитализации не является основным поводом для госпитализации и является частью комплексной терапии, приоритет по хирургической услуге действовать не будет. Хирургическое вмешательство может не указываться в реестрах счетов на оплату медицинской помощи, так как не является главной тарифообразующей услугой.

2) Оплата случаев лечения при антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами, предусматривает схемы лечения с указанием доз применения лекарственных средств, не учитывая малые дозы препарата для новорожденных детей (остатки препарата утилизируются), при этом перинатальный центр несёт финансовые потери.

МОКМЦ предлагает установить повышающие коэффициенты специфики 1,4 для КСГ st17.003 «Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций (уровень 2)» и st17.007 «Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)». С учётом ожидаемого прогноза выполнения за 2026 год указанных случаев госпитализаций в случае установления повышающего коэффициента специфики 1,4 дополнительные расходы составят 17 253,5 тыс. руб.

Ожидаемая сумма потерь медицинской организации по проведению антимикробной терапии составит 11 622,8 тыс. руб. Расчёт представлен в Рабочих документах.

Данная экономия обеспечит установление повышающего коэффициента специфики по КСГ st17.003 и st17.007 в размере 1,3 с 01.05.2026.

Рабочей группой согласовано установление повышающего коэффициента специфики по данным КСГ в размере 1,3 с 01.05.2026.

ВЫСТУПИЛИ:

Маган С.В.: сообщил, что ТФОМС направил письмо в ЦЭКМП, в котором указано на наличие проблем, связанных с правилами группировки случаев по КСГ в 2026 году. Ответ будет доведён до сведения членов Комиссии.

РЕШИЛИ:

1.3. Установить с 01.05.2026 повышающие коэффициенты специфики 1,3 для КСГ st17.003 «Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций (уровень 2)» и st17.007 «Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)».

Голосовали:

«за» – 9; «против» – 0, «воздержались» – 0.

Решение принято единогласно.

1.4. В адрес Комиссии поступило обращение Министерства здравоохранения Мурманской области о предоставлении откорректированного расчёта стоимости исследования А08.20.017.002 «Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки».

На прошлом заседании Комиссией было отклонено решение Рабочей группы об установлении с 01.04.2026 тарифа на медицинскую услугу А08.20.017.002 «Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки», в размере 1 100,00 руб.

Было решено направить вопрос на доработку Рабочей группе.

В Рабочих документах представлен расчёт стоимости данной услуги с учётом корректировки, выполненной с участием главного внештатного специалиста по лабораторной диагностике Министерства:

- сокращена длительность исследования,
- сокращены расходы на заработную плату,
- увеличены расходы на медикаменты.

В результате корректировки стоимость исследования А08.20.017.002 «Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки» составила 797,00 руб.

РЕШИЛИ:

1.4. Утвердить с 01.04.2026 в Приложении 2.4 Разделе III Тарифного соглашения тариф на услугу А08.20.017.002 «Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки» в размере 797,00 руб.

Голосовали:

«за» – 9; «против» – 0, «воздержались» – 0.

Решение принято единогласно.

1.5. В адрес Комиссии поступило обращение ГОБУЗ «МООД» об установлении тарифа на услугу В01.027.001 «Приём врача-онколога первичный» (Консультация (консилиум) врачей онкологов и врачей радиотерапевтов) и приравнять стоимость услуги к тарифу на проведение дистанционного консилиума (с участием 2-3 специалистов) 1 466,00 руб.

Рабочая группа согласовала данное предложение, учитывая, что эта работа занимает значительный объём рабочего времени врачей, сокращая тем самым время на приём пациентов.

РЕШИЛИ:

1.5. Утвердить с 01.05.2026 тариф на услугу В01.027.001 «Приём врача-онколога первичный» (Консультация (консилиум) врачей онкологов и врачей радиотерапевтов) в размере 1 466,00 руб.

Голосовали:

«за» – 9; «против» – 0, «воздержались» – 0.

Решение принято единогласно.

2. СЛУШАЛИ:

Кирей С.Н.:

2.1. В адрес Комиссии поступило обращение ГОАУЗ «МОКМЦ» о внесении изменений в плановые объёмы предоставления и финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи на 2026 год в связи с получением лицензии на высокотехнологичную медицинскую помощь по профилям хирургия и эндокринология.

Приказом Министерства здравоохранения Мурманской области от 31.07.2025 № 445 установлен Перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в 2026 году, и перечень профилей, которые могут оказываться данными организациями. Для ГОБУЗ «МОКМЦ» профили хирургия и эндокринология не установлены.

Необходимо внести изменения в данный приказ, после чего перераспределить плановые объёмы специализированной медицинской помощи между профилями ВМП и СМП.

РЕШИЛИ:

2.1. Рекомендовать Министерству здравоохранения Мурманской области внести изменения в приказ от 31.07.2025 № 445, включив для ГОБУЗ «МОКМЦ» дополнительные профили ВМП «хирургия» и «эндокринология».

Голосовали:

«за» – 9; «против» – 0, «воздержались» – 0.

Решение принято единогласно.

2.2. В адрес Комиссии поступили обращения ООО «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА» и Министерства здравоохранения Мурманской области о корректировке объёма предоставления и финансового обеспечения услуг диализа на 2026 год.

Анализ выполнения услуг диализа за 4 месяца и прогноз выполнения за год представлен в Рабочих документах.

Выполнение за 4 месяца составило менее 35% от установленного объёма предоставления и финансового обеспечения услуг диализа на 2026 год.

Плановые объёмы медицинской помощи на 2026 год установлены на уровне фактического исполнения за 2025 год, фактическое исполнение за 4 месяца услуг диализа также сопоставим с фактическим исполнением за аналогичный период прошлого года.

Оснований для внесения корректировок нет.

Рабочей группой предложено вернуться к рассмотрению вопроса о корректировке утверждённого ООО «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА» объёма предоставления и финансового обеспечения услуг диализа на 2026 год после подведения итогов выполнения за 6 месяцев.

РЕШИЛИ:

2.2. Вернуться к рассмотрению вопроса о необходимости корректировки утверждённого ООО «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА» объёма предоставления и финансового обеспечения услуг диализа на 2026 год после подведения итогов выполнения за 6 месяцев.

Голосовали:

«за» – 9; «против» – 0, «воздержались» – 0.

Решение принято единогласно.

2.3. В адрес Комиссии поступило предложение ГОБУЗ «МОКБ» о выделении на 2026 год объёмов по проведению лабораторных исследований по диагностике вирусных гепатитов С – услуги, оплачиваемой сверх подушевого норматива финансирования А26.05.019.001 «Определение РНК вируса гепатита С (HepatitisC virus) в крови методом ПЦР, качественное исследование».

Данная услуга включена в Приложение 2.4 Раздел I Тарифного соглашения, как отдельно оплачиваемая услуга, на которую установлен норматив объёма и финансовых затрат на единицу объёма в Базовой программе ОМС на 2026 год. Территориальные нормативы в Программе ОМС соответствуют федеральным нормативам. Установленный ТПОМС на 2026 год норматив объёма составляет 826 исследований на сумму 1 730,35 тыс. руб. Все объёмы распределены Комиссией ГОАУЗ «МОМЦ». За 4 месяца выполнено 51 услуга на сумму 106,8 тыс. руб., что составляет лишь 6,2% от годового плана.

ГОБУЗ «МОКБ» запрашивает дополнительный объём данных исследований 1500, что в 2 раза превышает норматив ТПОМС.

Фактически выполнено 215 исследований, в том числе по направлениям из МОМЦ – 94 (оплачено в рамках взаиморасчётов).

На рабочей группе присутствовал главный внештатный специалист Министерства по инфекционным болезням Ванюков В.В., который пояснил, что в соответствии с приказом МЗ МО от 20.03.2025 № 156 «Об оказании медицинской помощи пациентам с вирусными гепатитами в Мурманской области» лабораторная диагностика в отношении пациентов с установленным диагнозом гепатита С, а также оперативное внесение сведений о данных пациентах в федеральный регистр и контроль за данными пациентами возложено на ГОАУЗ «МОМЦ». На первичном уровне осуществляется только первичная диагностика.

ВЫСТУПИЛИ:

Амозов А.М.: отметил, что установленный Комиссией ГОАУЗ МОМЦ объём услуг А26.05.019.001 «Определение РНК вируса гепатита С (HepatitisC virus) в крови методом ПЦР, качественное исследование» на 2026 год будет выполнен учреждением самостоятельно.

РЕШИЛИ:

2.3. Отказать ГОБУЗ «МОКБ» в выделении на 2026 год объёмов по проведению лабораторных исследований по диагностике вирусных

гепатитов С.

Голосовали:

«за» – 9; «против» – 0, «воздержались» – 0.

Решение принято единогласно.

ПРИЛОЖЕНИЯ к протоколу:

Приложение 1

Новая редакция приложения 2.2 к Тарифному соглашению на 2026 с
01.05.2026 года

Секретарю Комиссии, директору ТФОМС (Магану С.В.):

- не позднее 01.06.2026 на основании решения Комиссии подготовить Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению на 2026 год (6 экз.) и направить его сторонам Тарифного соглашения для подписания;

- направить каждой из сторон Тарифного соглашения подписанный сторонами экземпляр Дополнительного соглашения к Тарифному соглашению на 2026 год.

Подписи членов Комиссии:

Чуксеев Сергей Евгеньевич

Маган Сергей Владимирович

Амозов Аркадий Михайлович

Воробьева Анна Михайловна

Зарайский Антон Николаевич

Кривошей Михаил Львович

Лобанова Наталья Владимировна

Меева Ирина Олеговна

Науменко Анна Андреевна

Никитенко Майя Михайловна

Сердюк Елена Ивановна

Тарбаев Евгений Юрьевич