

Протокол №4
заседания комиссии по разработке территориальной программы
обязательного медицинского страхования Белгородской области

город Белгород

« 17 » марта 2026 года

Председатель: Л.С. Крылова

Присутствовали: Веткова Л.А., Гапеев А.Г., Кизилова И.В., Фаляхова Я.В.

Приглашенные: Морева В.Н., Голоперов А.И.

Повестка дня:

1. О внесении изменений в Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования Белгородской области на 2026 год.
2. Об объемах оказания медицинской помощи и их финансового обеспечения.
3. О мониторинге показателей результативности деятельности медицинских организаций.

1. Слушали:

Крылову Л.С. – первого заместителя министра здравоохранения Белгородской области, председателя Комиссии.

Решили:

1.1. Изложить в новой редакции приложения к Тарифному соглашению с 1 марта 2026 года:

1) Приложение №1 «Способы оплаты медицинской помощи, применяемые к медицинским организациям, осуществляющим деятельность в сфере ОМС, в разрезе условий ее оказания» в редакции приложения №1 к настоящему протоколу;

2) Приложение №2 «Коэффициенты дифференциации и дифференцированные подушевые нормативы финансирования в амбулаторных условиях для медицинских организаций на прикрепившихся лиц» в редакции приложения №2 к настоящему протоколу на период с 1 марта по 31 марта 2026 года;

3) Приложение №10 «Тарифы на проведение дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с сахарным диабетом и пациентов с артериальной гипертензией» в редакции приложения №3 к настоящему протоколу;

4) Приложение №18 «Количество и финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов на 2026 год» в редакции приложения №4 к настоящему протоколу;

5) Приложение №25 «Распределение КСГ заболеваний по профилям медицинской деятельности (КПГ), коэффициенты относительной затратоемкости КСГ/КПГ, коэффициенты специфики по КСГ и доля заработной платы в составе тарифа (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара)» в редакции приложения №5 к настоящему протоколу;

6) Приложение №26 «Коэффициент уровня медицинской организации и / или профиля (КПГ), применяемые при оплате стационарной медицинской помощи на 2026 год» в редакции приложения №6 к настоящему протоколу;

7) Приложение №38 «Средний размер финансового обеспечения и значения дифференцированных подушевых нормативов финансирования медицинской помощи по всем видам и условиям её оказания» в редакции приложения №7 к настоящему протоколу на период с 1 марта по 31 марта 2026 года.

1.2. Изложить в новой редакции приложения к Тарифному соглашению с 1 апреля 2026 года:

1) Приложение №13 «Шкала единых тарифов на параклинические услуги, оказываемые в амбулаторно-поликлинических условиях, подлежащие централизации и предоставляемые гражданам по Программе ОМС (в рублях)» в редакции приложения №8 к настоящему протоколу;

2) Приложение №17 «Тарифы на амбулаторную медицинскую помощь в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия), предоставляемую гражданам по Программе ОМС» в редакции приложения №9 к настоящему протоколу;

3) Приложение №19 «Тарифы на медицинскую помощь (на параклиническую услугу), предоставляемую гражданам по Программе ОМС, в том числе и с применением телемедицинских технологий (для межучрежденческих расчетов)» в редакции приложения №10 к настоящему протоколу.

2. Слушали:

Мореву В.Н. — заместителя директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Решили:

2.1. В связи с реорганизацией отдельных учреждений здравоохранения Белгородской области на основании Распоряжения Правительства Белгородской области от 19.11.2025г. № 901-пп страховым медицинским организациям:

– в расчет подушевого финансирования организаций правопреемников включить численность застрахованных граждан, прикрепленных к медицинской организации с 1 марта 2026 года и объемов финансирования, присоединившихся медицинских организаций;

– окончательный расчёт за медицинскую помощь, оказанную в феврале 2026 года произвести на расчетные счета организаций правопреемников.

2.2. Приложение №1 «Распределение объемов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях» к протоколу №17 от 25 декабря 2025 года изложить в редакции приложения №11 к настоящему протоколу с 1 марта 2026 года.

2.3. Приложение №2 «Распределение объемов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной в условиях круглосуточного стационара между медицинскими организациями на 2026 год» к протоколу №17 от 25 декабря 2025 года изложить в редакции приложения №12 к настоящему протоколу с 1 марта 2026 года.

2.4. Приложение №3 «Распределение объемов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара между медицинскими организациями на 2026 год» к протоколу №17 от 25 декабря 2025 года изложить в редакции приложения №13 к настоящему протоколу с 1 марта 2026 года.

2.5. Приложение №6 «Объемы и финансовое обеспечение диагностических исследований, лабораторных услуг на 2026 год» к протоколу №17 от 25 декабря 2025 года изложить в редакции приложения №14 к настоящему протоколу с 1 марта 2026 года.

2.6. Распределить годовые объёмы медицинской помощи и их финансовое обеспечение в разрезе медицинских организаций (приложение №15 к настоящему протоколу) с 1 марта 2026 года.

2.7. В связи с неполной выгрузкой реестров счетов за оказание медицинской помощи вследствие перебоев подачи электроэнергии и отсутствия интернета принять предложения ОГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №1 города Белгорода», НИУ БелГУ о представлении дополнительных реестров счетов за оказанную медицинскую помощь за февраль 2026 года с реестрами за март 2026 года.

Медицинским организациям представить в территориальный фонд медицинского страхования Белгородской области счета и реестры счетов за февраль с реестрами за март до 5 апреля 2026 года.

2.8. Предложение ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского» о перераспределении невыполненных объёмов оказания медицинской помощи и их финансового обеспечения рассмотреть по итогам работы медицинских организаций за I квартал 2026 года.

2.9. Предложение ООО «Нейро-ортопедический центр» об оплате объёмов оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара рассмотреть по итогам работы медицинских организаций за I квартал 2026 года.

2.10. Предложение ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского» об увеличении коэффициента уровня медицинской организации с 1 марта 2026 года за оказание медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара рассмотреть по итогам работы медицинских организаций за I квартал 2026 года.

3. Слушали:

Мореву В.Н. – заместителя директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Решили:

3.1. Результаты мониторинга достижения целевых значений показателей результативности деятельности медицинских организаций за период декабрь 2025 года – февраль 2026 года представлены в приложении №16 к настоящему протоколу.

В связи с тем, что ряд показателей неприменим для отдельных медицинских организаций в данном отчетном периоде (декабрь 2025 года – февраль 2026 года), рассчитать суммарный максимальный балл без учёта этих показателей с уменьшением максимально возможного балла по блокам:

– по блоку 1 «Взрослое население (в возрасте 18 лет и старше)» максимальное количество баллов: 29 баллов для ОГБУЗ «Большеотроицкая РБ» (при расчёте не учитываются показатели 7/6 и 8/22); 29 баллов для ОГБУЗ «Красненская ЦРБ» (при расчёте не учитываются показатели 7/6 и 8/22); 32 балла для ОГБУЗ «Ровеньская ЦРБ» (при расчёте не учитывается показатель 8/22);

– по блоку 2 «Детское население (от 0 до 17 лет включительно)» максимальное количество баллов: 29 баллов для ОГБУЗ «Красногвардейская ЦРБ» (при расчёте не учитывается показатель 18/16); 29 баллов для ОГБУЗ «Большеотроицкая РБ», ОГБУЗ «Ивнянская ЦРБ», ОГБУЗ «Новооскольская ЦРБ», ОГБУЗ «Прохоровская ЦРБ», ОГБУЗ «Чернянская ЦРБ им. П.В. Гапотченко» (при расчёте не учитывается показатель 22/20)

– по блоку 3 «Оказание акушерско-гинекологической помощи» максимальное количество баллов: 18 баллов для ОГБУЗ «Борисовская ЦРБ» (при расчёте не учитываются показатели 23/21 и 25/24), ОГБУЗ «Вейделевская ЦРБ» (при расчёте не учитываются показатели 23/21 и 24/23), ОГБУЗ «Ивнянская ЦРБ» (при расчёте не учитываются показатели 23/21 и 24/23); 9 баллов для ОГБУЗ «Большеотроицкая РБ» (при расчёте не учитываются показатели 23/21, 24/23 и 25/24); 26 баллов для ОГБУЗ «Валуйская ЦРБ», ОГБУЗ «Грайворонская ЦРБ», ОГБУЗ «Корочанская ЦРБ», ОГБУЗ «Краснояржская ЦРБ», ОГБУЗ «Прохоровская ЦРБ», ООО «Поликлиника «Полимедика-Белгород» (при расчёте не учитывается показатель 24/23); 27 баллов для ОГБУЗ «Волоконовская ЦРБ», ОГБУЗ «Красненская ЦРБ», ОГБУЗ «Новооскольская ЦРБ», ОГБУЗ «Томаровская РБ им. Сальтевского» (при расчёте не учитывается показатель 23/21);

– по блоку 4 «Оценка качества оказания медицинской помощи» максимальное количество баллов 27 баллов: для ОГБУЗ «Губкинская городская детская больница».

Для ЧУЗ «РЖД-Медицина» город Белгород» установить максимальное количество баллов по блоку 3 «Оказание акушерско-гинекологической помощи» в количестве 9 баллов без учёта показателей 23./21. и 26./25. в связи с тем, что медицинская организация не ведёт приём женщин по поводу беременности и без учёта показателя 24/23, в связи с невозможностью применения в данном отчётном периоде.

Председатель



Л.С. Крылова

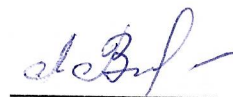
Секретарь



И.И. Москвитина

Члены Комиссии:

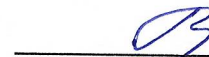
Веткова Л.А.



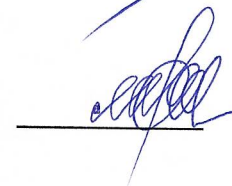
Гапеев А.Г.



Кизилова И.В.



Фаляхова Я.В.



Ханина И.Ю.

