УТВЕРЖДЕНО Коллегией Контрольно-счетной палаты Мурманской области (протокол от 14.11.2025 № 30)

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на проект закона Мурманской области «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов»

### ОГЛАВЛЕНИЕ

1.	Общие положения	3
2.	Анализ соответствия законопроекта требованиям Бюджетного кодекса и иным законодательным актам Российской Федерации	3
3.	Доходы	6
3.1.	Общие сведения о доходах бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области	6
3.2.	Налоговые и неналоговые доходы	7
3.3.	Безвозмездные поступления от других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации	8
4.	Расходы	10
4.1.	Общие сведения о расходах бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области	10
4.2.	Расходы по разделу 0100 «Общегосударственные вопросы»	11
4.3.	Расходы по разделу 0900 «Здравоохранение»	13
4.4.	Анализ финансового обеспечения Программы обязательного медицинского страхования на 2026 год	14
5.	Дефицит	15
	Выводы	16
	Приложение	

#### 1. Общие положения

Заключение на проект закона Мурманской области «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» (далее – заключение) подготовлено в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации (далее — Бюджетный кодекс), Законом Мурманской области от 11.12.2007 № 919-01-3МО «О бюджетном процессе в Мурманской области» (далее — Закон о бюджетном процессе), Законом Мурманской области от 17.09.2011 № 1389-01-3МО «О Контрольно-счетной палате Мурманской области».

Проект закона Мурманской области «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» (далее – законопроект) внесен Губернатором Мурманской области 31.10.2025 на рассмотрение в Мурманскую областную Думу.

Заключение подготовлено Контрольно-счетной палатой Мурманской области (далее - Счетная палата) на основе анализа документов и материалов, представленных в Счетную палату одновременно с законопроектом, и иных материалов. При подготовке заключения применялся Стандарт внешнего государственного финансового контроля «Проведение экспертизы проекта закона Мурманской области о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области на очередной финансовый год и плановый период» (утвержден Коллегией Контрольно-счетной палаты Мурманской области 03.03.2016, протокол № 08).

Перечень документов и материалов, представленных с законопроектом, в полной мере соответствует требованиям пункта 1 статьи 25 Закона о бюджетном процессе. В материалах содержится проект постановления Правительства Мурманской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Мурманской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» (далее – ТПГГ на 2026 год), в рамках которого утверждается Территориальная программа обязательного медицинского страхования населения Мурманской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее – Программа ОМС).

# 2. Анализ соответствия законопроекта требованиям Бюджетного кодекса и иным законодательным актам Российской Федерации

**2.1.** Законопроект составлен с учетом требований части 3 статьи 169 Бюджетного кодекса сроком на три года — очередной финансовый год (2026 год) и плановый период (2027 и 2028 годы).

Состав показателей, включенных в законопроект, и приложений к законопроекту соответствует требованиям пунктов 1 и 3 статьи 184.1 Бюджетного кодекса, пункта 4 статьи 22 и пункта 3 статьи 25.1 Закона о бюджетном процессе, в том числе законопроект содержит следующие основные характеристики бюджета:

тыс. рублей.

Наименование показателя			Плановый период			
«основных характеристик бюджета»	Норма законопроекта	2026 год	2027 год	2028 год		
прогнозируемый общий объем доходов бюджета, включающий поступления из областного бюджета и бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ФФОМС)	пункт 1 части 1 статьи 1, пункт 1 части 2 статьи 1	28 597 015,8	30 807 704,4	32 996 059,8		
общий объем расходов бюджета	пункт 2 части 1 статьи 1, пункт 2 части 2 статьи 1	28 602 529,6	30 813 218,2	33 001 573,6		
объем дефицита бюджета и источники его финансирования	пункт 3 части 1 статьи 1, пункт 3 части 2 статьи 1, статья 3, приложение 5	5 513,8	5 513,8	5 513,8		

При формировании бюджета ТФОМС соблюден принцип сбалансированности бюджета, установленный статьей 33 Бюджетного кодекса.

Доходы бюджета ТФОМС сформированы с учетом перечня источников доходов, установленных подпунктом 4 пункта 1 статьи 146 Бюджетного кодекса, частью 4 статьи 26 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее — Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ), и распределены по кодам классификации доходов бюджета.

Расходы бюджета ТФОМС планируется осуществить установленные статьей 147 Бюджетного кодекса и частью 5 статьи 26 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ. Бюджетные ассигнования распределены по разделам, подразделам, целевым статьям (программное и непрограммное направление деятельности), группам видов расходов классификации расходов бюджета.

Законопроектом предлагается к утверждению объем дефицита бюджета и источник его финансирования, указанный в приложении 5 к Закону о бюджете ТФОМС как «уменьшение остатков средств бюджетов», что не противоречит нормам Бюджетного кодекса.

Законопроект составлен в соответствии с кодами бюджетной классификации Российской Федерации по доходам и расходам, по кодам классификации источников финансирования дефицита бюджета с учетом приказов Министерства финансов Российской Федерации от 24.05.2022 № 82н «О Порядке формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения», от 10.06.2025 № 70н «Об утверждении кодов (перечней кодов) бюджетной классификации Российской Федерации на 2026 год (на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов)».

Применяемые в законопроекте коды целевых статей расходов ТФОМС распределяют бюджетные ассигнования по программным (код целевой статьи 93 0 0000000) и непрограммным (код целевой статьи 73 0 0000000) направлениям

деятельности ТФОМС, что соответствует требованиям подпункта 3 пункта 4 статьи 22 Закона о бюджетном процессе.

Для обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования (далее также ОМС) в Мурманской области статьей 5 общий законопроекта предлагаются утверждению размер К нормированного страхового запаса (далее также НСЗ) в 2026 году в объеме не более 3 696 791,3 тыс. рублей и цели использования средств нормированного соответствуют страхового запаса, которые направлениям расходования, установленным:

частью 6 статьи 26 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ;

пунктом 6 Порядка использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, утвержденного приказом ФФОМС от 29.12.2021 № 149н (далее — Порядок использования НСЗ).

Объем средств НСЗ сформирован в соответствии с приказом ТФОМС Мурманской области от 02.07.2024 № 116 «Об утверждении порядка и методики планирования бюджетных ассигнований ТФОМС Мурманской области» (в редакции приказа ТФОМС Мурманской области от 27.10.2025 № 163/1, далее — Методика планирования).

Так согласно расчетам, представленным в материалах к законопроекту, в состав НСЗ включен объем средств для дополнительного финансового обеспечения реализации Программы ОМС, предоставляемых страховым медицинским организациям в соответствии с частью 6 статьи 38 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ при недостатке средств для оплаты медицинской помощи, в размере 2 351 032,4 тыс. рублей, что соответствует среднемесячному размеру планируемых поступлений средств бюджета ТФОМС на 2026 год.

Кроме того, в соответствии с требованиями частей 6.1-6.3 статьи 26 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-Ф3 и пунктов 8, 9 Порядка использования НСЗ в составе НСЗ на 2026 год сформированы объемы средств:

для расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в том числе на возмещение другим территориальным фондам затрат по оплате стоимости медицинской помощи в сумме 961 132,4 тыс. рублей и на оплату стоимости медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями Мурманской области лицам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, в сумме 302 326,9 тыс. рублей;

для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, в сумме 82 299,6 тыс. рублей.

**2.3.** Статьей 6 законопроекта предлагается к утверждению норматив расходов на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию для страховых медицинских организаций в размере 0.8 % (2024 году -0.9 %, в 2025

году — 0,85 %) от суммы средств, поступивших в страховую медицинскую организацию по дифференцируемым подушевым нормативам, что соответствует минимальному уровню данного показателя, установленного частью 18 статьи 38 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-Ф3¹.

Требования законодательства, предъявляемые к процедуре формирования законопроекта, в том числе в части применения бюджетной классификации, утверждения размера НСЗ и норматива расходов на ведение дела, соблюдены.

#### 3. Доходы

**3.1.** Доходная часть бюджета ТФОМС на 2026 год предусмотрена законопроектом в сумме 28 597 015,8 тыс. рублей, что на 1,2 % больше:

назначений, утвержденных Законом Мурманской области от 18.12.2024 № 3070-01-3МО «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» (28 249 583,1 тыс. рублей, далее — законодательно утвержденные назначения на 2025 год);

ожидаемого исполнения по доходам на 2025 год (28 248 410,5 тыс. рублей). Объемы и структура доходной части бюджета ТФОМС за 2024 – 2026 годы представлены соответственно на диаграммах 1 и 2:



<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> В соответствии с нормами части 18 статьи 38 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ норматив расходов на ведение дела установлен в размере не менее 0,8 процента и не более 1,1 процента от суммы средств, поступивших в страховую медицинскую организацию по дифференцированным подушевым нормативам.

За трехлетний период в общем объеме доходов прослеживается увеличение доли субвенции, поступающей из бюджета ФФОМС, и снижение доли прочих межбюджетных трансфертов (далее также МБТ), включающей поступления из бюджетов территориальных фондов других субъектов Российской Федерации за оказанные медицинскими организациями Мурманской области медицинские услуги гражданам, застрахованным на других территориях.

Виды доходов бюджета ТФОМС в 2026 году и динамика изменения доходов в сравнении с 2025 годом приведены в таблице:

	Законодательно	0		Отклонение в 2026 году («+» увеличение, «-» снижение)					
Наименование дохода	утвержденные назначения 2025 года, тыс. рублей Ожидаем исполнен 2025 год		Проект на 2026 год,	от законодательно утвержденных назначений 2025 года		от ожидаемого исполнения 2025 года			
				тыс. рублей %		тыс. рублей			
1	2	3	4	5	6	7	8		
Налоговые и неналоговые доходы	98 168,6	99 721,6	103 644,0	+5 475,4	+ 5,6	+ 3 922,4	+ 3,9		
штрафы, санкции, возмещение ущерба	21 818,6	23 371,6	21 344,4	- 474,2	- 2,2	- 2 027,2	- 8,7		
прочие неналоговые доходы	76 350,0	76 350,0	82 299,6	+ 5 949,6	+ 7,8	+ 5 949,6	+ 7,8-		
Безвозмездные поступления	28 151 414,5	28 148 688,9	28 493 371,8	+ 341 957,3	+ 1,2	+ 344 682,9	+ 1,2		
субвенция ФФОМС	27 158 787,2	27 158 787,2	27 504 784,9	+ 345 997,7	+1,3	+ 345 997,7	+ 1,3		
МБТ из областного бюджета на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС	647 205,9	647 205,9	707 604,4	+ 60 398,5	+ 9,3	+ 60 398,5	+ 9,3		
прочие МБТ, передаваемые бюджетам государственных внебюджетных фондов	367 240,0	280 590,9	302 326,9	- 64 913,1	+17,7	+ 21 736,0	+7,7		
возврат остатков целевых средств	- 21 818,6	- 44 943,0	- 21 344,4	- (-)474,2	- 2,2	- (-)23 598,6	меньше в 2,1 раза		
Итого	28 249 583,1	28 248 410,5	28 597 015,8	+347 432,7	+ 1,2	+348 605,3	+1,2		

Планирование доходов бюджета ТФОМС на 2026 год проведено с применением приказа ТФОМС Мурманской области от 26.09.2024 № 157 «Об утверждении методики прогнозирования поступления доходов в бюджет ТФОМС» (в редакции приказа ТФОМС Мурманской области от 27.10.2025 № 163/2, далее — Методика прогнозирования доходов), что соответствует требованиям статей 8 и 174.2 Бюджетного кодекса.

- **3.2.** В соответствии с законопроектом поступления налоговых и неналоговых доходов в 2026 году составят 103 644,0 тыс. рублей, что на 3,9 % больше ожидаемого исполнения 2025 года (99 721,6 тыс. рублей) в связи с планированием поступлений в части прочих неналоговых доходов в объеме больше ожидаемого исполнения 2025 года на 7,8 процентов.
- 3.2.1. Поступления по прочим неналоговым доходам предусматриваются в бюджете ТФОМС в соответствии с Методикой прогнозирования доходов, а именно на основании данных страховых медицинских организаций о размере планируемого объема доходов от применения в соответствии со статьей 41

Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ санкций к медицинским организациям за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (в материалах к законопроекту прилагается информация ООО «АльфаСтрахование – ОМС» и АО «Страховая компания «Согаз-Мед» о соответствующих плановых объемах).

- 3.2.2. Поступления штрафов, санкций, возмещения ущерба не имеют системного (регулярного) характера и определены на 2026 год в сумме 21 344,4 тыс. рублей в соответствии с Методикой прогнозирования доходов с учетом усреднения фактических поступлений данных видов взысканий не менее чем за три последних финансовых года. Данные средства подлежат возврату в бюджет ФФОМС, что также отражено в объеме возвратов доходной части бюджета со знаком «-».
- **3.3.** Безвозмездные поступления от других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в 2026 году в сумме 28 493 371,8 тыс. рублей на 1,2 % превышают ожидаемое исполнение 2025 года (28 148 688,9 тыс. рублей) и на 96,5 % обеспечены поступлением субвенции из бюджета ФФОМС в сумме 27 504 784,9 тыс. рублей.
- 3.3.1. Субвенция из бюджета ФФОМС для финансового обеспечения организации ОМС на территории Мурманской области в 2026 году составит 27 504 784,9 тыс. рублей, что больше на 345 997,7 тыс. рублей законодательно утвержденного объема и ожидаемого исполнения по субвенции 2025 года, а также соответствует объему субвенции, предусмотренному для Мурманской области проектом Федерального закона № 1026185-8 «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов»² (далее проект бюджета ФФОМС на 2026 год).

Согласно пояснительной записке к проекту бюджета ФФОМС на 2026 год объем субвенции определен по Методике распределения субвенций, предоставляемых из бюджета ФФОМС, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462.

Впервые при распределении субвенций на 2026 год на этапе формирования проекта бюджета ФФОМС предусмотрен не распределенный между субъектами Российской Федерации резерв субвенций в размере 5 %, что допускается пунктом 6 Правил распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета ФФОМС, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462³, в связи с чем расчетный объем субвенции для Мурманской области в сумме 28 952 385,2 тыс. рублей снижен на 5,0 % до размера 27 504 784,9 тыс. рублей.

 $<sup>^2</sup>$  Проект Федерального закона № 1026185-8 «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» принят в первом чтении Государственной Думой ФС РФ 22.10.2025.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Распределение резерва будет произведено поправками ко второму чтению проекта Федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» с учетом актуальных значений коэффициента дифференциации.

Показатели, учтенные при расчете объема субвенции для бюджета ТФОМС Мурманской области на основании указанных методики и правил на 2024 – 2026 годы, представлены в таблице:

Наименование показателя	2024 год	2025 год	2026 год
Численность застрахованных лиц, человек	690 380	678 287	665 990
численность застрахованных лиц, человек	(на 01.01.2023)	(на 01.01.2024)	(на 01.01.2025)
Федеральный норматив финансового обеспечения базовой			
программы ОМС на одного застрахованного (установленный	17 932,5	21 080,3	22 924,3
в проекте постановления Правительства РФ), рублей			
Коэффициент дифференциации для Мурманской области	1,868	1,864	1,861
Коэффициент доступности медицинской помощи для	1,019	1.019	1,019
Мурманской области	1,019	1,019	1,019
Объем субвенции из бюджета ФФОМС, тыс. рублей			
- расчетный	23 565 686,6	27 158 787,2	28 952 385,2
- предусмотренный Федеральным законом (проектом			
Федерального закона)	23 565 686,6	27 158 787,2	27 504 784,9
Норматив финансового обеспечения базовой программы ОМС	24 124 27	40.040.26	41 200 1
на одного застрахованного в Мурманской области, рублей	34 134,37	40 040,26	41 299,1

Формирование объема субвенции для Мурманской области на 2026 год осуществлялось в условиях снижения численности застрахованных лиц (с 678 287 человек — на 01.01.2024 до 665 990 человек на 01.01.2025) и увеличения норматива финансового обеспечения в рамках базовой программы ОМС на одного застрахованного (с 21 080,3 рублей в 2025 году до 22 924,3 рублей в 2026 году с ростом на 8,7 %).

Рост предусмотренного объема субвенции для Мурманской области на 2026 год по сравнению с 2025 годом составляет 1,3 % при увеличении общего объема субвенций, распределяемых между субъектами Российской Федерации, на 9,7 процентов.

Согласно пояснительной записке к проекту бюджета ФФОМС на 2026 год размер субвенции обеспечивает:

сохранение соотношения заработной платы к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в регионе по врачам - 200%, среднему медицинскому персоналу - 100% в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от  $07.05.2012 \ No 597$  с учетом доли средств ОМС в оплате труда врачей и среднего медицинского персонала - 83.0%;

увеличение заработной платы младшего медицинского персонала и прочего персонала на индекс потребительских цен с 1 октября;

увеличение остальных расходов медицинских организаций, работающих в сфере ОМС, на индекс потребительских цен с 1 января;

финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения;

мероприятия по медицинской реабилитации застрахованных лиц, в том числе перенесших COVID-19, во исполнение Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 21.04.2021.

3.3.2. Межбюджетные трансферты из областного бюджета на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не

установленных базовой программой ОМС, в 2026 году по сравнению с 2025 годом увеличиваются на 6 398,5 тыс. рублей или на 9,3 % до объема 707 604,4 тыс. рублей.

Объем поступлений межбюджетного трансферта отражен в доходной части бюджета ТФОМС в соответствии с объемом, доведенным Министерством здравоохранения Мурманской области (письмо от 22.10.2025 № 08-02/12050-ИМ) и предусмотренным проектом закона Мурманской области «Об областном бюджете на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов». Расчет бюджетных ассигнований из областного бюджета на финансовое обеспечение сверх базовой части Программы ОМС на 2026 год представлен Министерством здравоохранения Мурманской области в Счетную палату в ходе проведения экспертизы законопроекта и основан на плановых показателях объемов медицинской помощи и нормативах финансовых затрат на единицу объема помощи в разрезе видов медицинской помощи.

3.3.3. Прочие межбюджетные трансферты (поступления по межтерриториальным расчетам за медицинскую помощь, оказанную гражданам вне территории страхования) увеличиваются в 2026 году по сравнению с ожидаемым исполнением 2025 года на 7,7 % до суммы 302 326,9 тыс. рублей. Расчет объема данного вида доходов (прилагается в материалах к законопроекту) проведен на основании Методики прогнозирования доходов с учетом сохранения объемов медицинской помощи на уровне ожидаемого исполнения 2025 года с применением коэффициента, отражающего прогноз изменения тарифов на оплату медицинской помощи по ОМС (1,077).

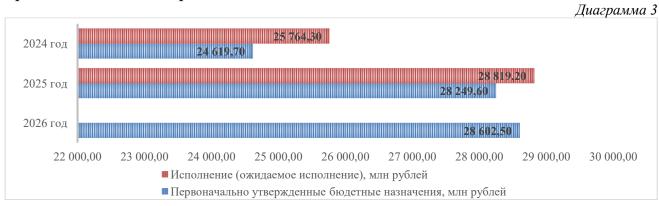
#### 4. Расходы

**4.1.** Бюджет ТФОМС по расходам на 2026 год предусмотрен законопроектом в размере 28 602 529,6 тыс. рублей:

или больше на 1,2% законодательно утвержденных назначений по расходам на 2025 год (28~249~583,1 тыс. рублей);

или меньше на 0.75 % ожидаемого исполнения по расходам в 2025 году (28819159.6 тыс. рублей).

Объемы расходной части бюджета ТФОМС в 2024 – 2026 годах представлены на диаграмме 3:



Состав расходной части бюджета ТФОМС соответствует целям финансового обеспечения, определенным частью 5 статьи 26 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ, в том числе:

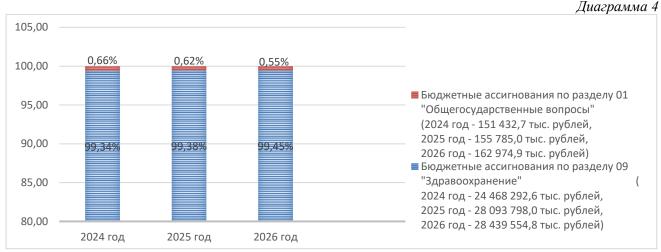
выполнение функций органа управления территориального фонда; выполнение полномочий в области здравоохранения.

В приложении 3 к законопроекту определены направления расходования средств ТФОМС и объемы бюджетных ассигнований на 2026 год по разделам классификации расходов бюджетов:

раздел 0100 «Общегосударственные вопросы» - в сумме 162 974,9 тыс. рублей (0,57 % от общего объема расходов);

раздел 0900 «Здравоохранение» - в сумме  $28\,439\,554,8$  тыс. рублей  $(99,43\,\%)$  от общего объема расходов).

Структура расходной части бюджета  $T\Phi OMC$  в 2024-2026 годах представлена на диаграмме.



Планирование бюджетных ассигнований проведено с применением Методики планирования, что соответствует требованиям статей 8 и 174.2 Бюджетного кодекса.

**4.2.** По разделу 0100 «Общегосударственные вопросы» законопроект предлагает к утверждению объем управленческих расходов ТФОМС в сумме 162 974,9 тыс. рублей, распределенных по видам расходов, соответствующим содержанию управленческих функций ТФОМС.

В 2026 году расходы в целях обеспечения функций ТФОМС запланированы на 4,4 % или на 7 189,9 тыс. рублей больше законодательно утвержденных назначений в 2025 году (155 785,0 тыс. рублей).

В составе управленческих расходов предусмотрены выплаты персоналу в сумме 131 463,6 тыс. рублей, что превышает плановый объем аналогичных расходов в 2025 году (129 465,2 тыс. рублей) на 1 998,4 тыс. рублей или на 1,5 %, в том числе:

фонд оплаты труда и объем взносов во внебюджетные фонды планируются в 2026 году с превышением уровня 2025 года на 2 050,5 тыс. рублей или на 2,1 %, что связано с изменением штатных должностей работников ТФОМС и увеличением МРОТ с 01.01.2026;

иные выплаты персоналу в сумме 4 645,7 тыс. рублей незначительно снижаются по сравнению с уровнем 2025 года (4 698,5 тыс. рублей) и включают оплату стоимости проезда и провоза багажа к месту использования отпуска и обратно и командировочных расходов, запланированных на основании Методики планирования с учетом проекта плана проверок медицинских организаций контрольно-ревизионным отделом ТФОМС и проекта плана повышения квалификации работников ТФОМС.

Расходы на приобретение товаров, работ и услуг для государственных нужд составят 31 318,1 тыс. рублей и по сравнению с 2025 годом увеличиваются на 4 207,7 тыс. рублей или на 13,4 %. Уровень роста данных расходов превышает сводный индекс потребительских цен на товары и платные услуги на 2026 год (104,0 %), предусмотренный Прогнозом социально-экономического развития Мурманской области на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов<sup>4</sup>, при этом расходы, связанные с содержанием имущества (арендная плата, электроэнергия, услуги связи), запланированы с индексацией на 4,0 % по отношению к расходам 2025 года, а основной рост связан с запланированным приобретением компьютерной техники и необходимостью поддержки программных продуктов.

Расходы на уплату налогов, сборов и иных платежей запланированы в 2026 году в соответствии с Методикой планирования в сумме 13,2 тыс. рублей, что ниже уровня 2025 года в 3,7 раза (48,7 тыс. рублей)<sup>5</sup>.

Расходы на осуществление социальной выплаты работникам при переезде из районов Крайнего Севера запланированы в объеме фактической потребности в сумме 180,0 тыс. рублей.

В соответствии с пунктом 8 части 2 статьи 7 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ расходы на обеспечение выполнения территориальным фондом управленческих функций подлежат согласованию с ФФОМС (в период проведения экспертизы законопроекта проходили согласование).

На основании частей 1, 2 статьи 6 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ во взаимосвязи с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации» расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций в полном объеме обеспечиваются за счет субвенций, предоставляемых из бюджета ФФОМС.

Вместе с тем, начиная с 2025 года, в соответствии с письмом ФФОМС от 16.08.2024 № 00-10-21-2-04/13667 расходы, связанные с установлением в Мурманской области районного коэффициента к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях в размере 1,5, превышающем размер установленного законодательными актами Российской Федерации (1,4), в норматив расходов за счет субвенции ФФОМС не включаются.

<sup>4</sup> Утвержден постановлением Правительства Мурманской области от 30.10.2025 № 713-ПП.

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> При планировании данного вида расходов на 2026 год устранен недостаток планирования, отмеченный Счетной палатой в заключении на проект закона Мурманской области «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» (утверждено решением Коллегии Контрольно-счетной палаты Мурманской области от 14.11.2024 № 25).

Учитывая данные требования расходы на выплату разницы в коэффициентах в 2026 году в размере 5 513,8 тыс. рублей планируется осуществлять за счет остатка средств штрафных санкций, зачисляемых в соответствии со статьями 26 и 38 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ в бюджет ТФОМС и не подлежащих перечислению в ФФОМС. Однако данный источник финансирования расходов имеет ограниченный объем<sup>6</sup>, что в дальнейшем может потребовать дополнительных расходов областного бюджета на выплату районного коэффициента, установленного в Мурманской области.

**4.3.** Расходы ТФОМС по разделу 0900 «Здравоохранение» предусмотрены на реализацию полномочий в сфере ОМС в 2026 году в сумме 28 439 554,8 тыс. рублей, что на 1,2 % превышает законодательно утвержденный объем расходов по данному направлению в 2025 году (28 093 798,1 тыс. рублей) и на 0,78 % превышает ожидаемое исполнение 2025 года (28 663 319,6 тыс. рублей).

Объемы планируемых расходов подтверждены расчетами, представленными в материалах к законопроекту.

Основной объем средств в рамках данного раздела планируется направить на реализацию Программы ОМС — законопроектом предусматриваются расходы в сумме 28 054 928,3 тыс. рублей, что больше законодательно утвержденных расходов на реализацию Программы ОМС на 2025 год (27 650 208,1 тыс. рублей) на 1,5 % и больше ожидаемого исполнения расходов на Программу ОМС 2025 года (27 655 577,7 тыс. рублей) на 1,4 %, из них:

на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования на территории Мурманской области в рамках базовой части Программы ОМС будет направлено 27 347 323,9 тыс. рублей (средства субвенции из бюджета ФФОМС), из которых 961 132,4 тыс. рублей планируется направить на оплату медицинской помощи, оказанной за пределами Мурманской области (данные расходы запланированы на 2026 год на основе ожидаемого исполнения по объемам медицинской помощи в 2025 году с применением индекса роста подушевого норматива (1,05)).

на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, будет направлено 707 604,4 тыс. рублей (объем сбалансирован с поступлением межбюджетного трансферта из областного бюджета).

На медицинскую помощь, оказанную гражданам вне территории страхования, т.е. на территории Мурманской области, предусматривается направить медицинским организациям Мурманской области 302 326,9 тыс. рублей (в соответствии с Методикой планирования объем сбалансирован с объемом плановых поступлений прочих межбюджетных трансфертов, поступающих от территориальных фондов других субъектов РФ, расходы осуществляются из средств НСЗ).

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> Справочно: остаток средств от поступления штрафных санкций по состоянию на 01.01.2025 составлял 12 050,1 тыс. рублей. В 2025 году ожидаемое исполнение по расходам на выплату разницы в коэффициентах за счет данного остатка составляет 5 424,7 тыс. рублей.

На финансирование мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также на приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования планируется направить 82 299,6 тыс. рублей, что на 5 949,6 тыс. рублей больше ожидаемого исполнения 2025 года (объем сбалансирован с объемом плановых поступлений «прочих доходов» от компенсации затрат ТФОМС, расходы осуществляются из средств НСЗ).

**4.4.** Средства бюджета ТФОМС на реализацию Программы ОМС являются основным источником финансирования программы ТПГГ на 2026 год (проект ТПГГ представлен в материалах к законопроекту) и составят в стоимости ТПГГ на 2026 год (36 523 509,4 тыс. рублей) 76,8 % (28 054 928,3 тыс. рублей).

В соответствии с требованиями части 11 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ стоимость Программы ОМС на 2026 год не превышает (соответствует) размер бюджетных ассигнований на реализацию Программы ОМС на 2026 год, предусмотренных в законопроекте (28 054 928,3 тыс. рублей).

Стоимость Программы ОМС на 2026 год определена с учетом прогнозной численности населения Мурманской области на 2026 год по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики − 638 225 человек и исходя из запланированных в ТПГГ средних нормативов объема медицинской помощи и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (приложение № 12 к ТПГГ на 2026 год), которые используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера средних подушевых нормативов финансового обеспечения Программы ОМС (предусмотрены в разделе 6 ТПГГ на 2026 год, далее − подушевой норматив финансирования).

Сравнительный анализ предлагаемых к утверждению средних нормативов объема медицинской помощи и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в Мурманской области в рамках базовой части Программы ОМС на 2026 год (в расчете на одно застрахованное лицо в год) со средними федеральными нормативами, указанными в проекте постановления Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» (далее – проект федеральной ПГГ), представлен в приложении 1.

В рамках базовой части Программы ОМС на 2026 год нормативы объема медицинской помощи соответствуют средним федеральным нормативам, указанным в проекте федеральной ПГГ, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи запланированы на уровне от 93,72 % до 95,5 % от объемов средних федеральных нормативов (с учетом применения к ним коэффициентов, установленных для Мурманской области). Определенный на основе данных нормативов подушевой норматив финансирования в рамках базовой части Программы ОМС составит в 2026 году на 1 застрахованное лицо 41 299,1 рублей, что на 5,0 % ниже федерального подушевого норматива

\_

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup> По состоянию на 15.10.2025 (подготовлен Минздравом России, ID проекта 01/01/10-25/00161334).

финансирования (с учетом применения к нему коэффициентов, установленных для Мурманской области) и связано с резервированием средств субвенции на уровне бюджета ФФОМС. Размер запланированного подушевого норматива на 2026 год больше подушевого норматива на 2025 год (40 040,26 рублей) на 3,1 процента.

Сравнительный анализ предлагаемых к утверждению средних нормативов объема предоставления медицинской помощи и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в Мурманской области в рамках сверх базовой части Программы ОМС на 2026 год со средними федеральными нормативами, указанными в проекте федеральной ПГГ, представлен в приложении 2.

В рамках сверх базовой части Программы ОМС нормативы объема медицинской помощи и нормативы финансовых затрат установлены в размерах ниже федеральных нормативов<sup>8</sup>.

Согласно проекту федеральной ПГГ нормативы объема медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, не входящих в базовую программу ОМС, устанавливаются субъектами Российской Федерации самостоятельно. При этом с учетом более низкого (по сравнению со среднероссийским) уровня заболеваемости и смертности населения от социально значимых заболеваний на основе реальной потребности населения нормативы объема медицинской помощи, установленные в территориальных программах государственных гарантий, могут быть обоснованно ниже средних нормативов, предусмотренных в федеральной ПГГ.

В соответствии с Программой ОМС на ведение дела страховых медицинских организаций по ОМС планируется направить в 2026 году 210 482,25 тыс. рублей, что меньше показателя 2025 года на 10 070,5 тыс. рублей (или на 4,6 %) и связано со снижением норматива отчислений на ведение дела (с 0,85 % до 0,8 %), уменьшением численности застрахованного населения Мурманской области, а также с незначительным ростом финансирования медицинской помощи, оказанной в рамках Программы ОМС (на 1,3 %).

### 5. Дефицит

Законопроектом предлагается к утверждению на 2026 год дефицит бюджета в сумме 5 513,8 тыс. рублей, который в полном объеме планируется покрыть уменьшением остатка денежных средств бюджета ТФОМС, сформированного по состоянию на 01.01.2026 за счет поступления штрафных санкций, зачисляемых в соответствии со статьями 26 и 38 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ в бюджет ТФОМС и не подлежащих перечислению в ФФОМС.

Дефицит бюджета в полном объеме связан с расходами на выплату административно-управленческому персоналу ТФОМС разницы между

<sup>&</sup>lt;sup>8</sup> Исключение: норматив объема паллиативной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, в том числе ветеранам боевых действий и норматив финансовых затрат паллиативной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях для детского населения (установлены с превышением федерального норматива).

районными коэффициентами к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях: установленным в Мурманской области (1,5) и установленным законодательными актами Российской Федерации (1,4).

#### Выводы

- 1. Проект закона Мурманской области «О бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» разработан в соответствии с требованиями Бюджетного кодекса и других законодательных и нормативных правовых актов и методических документов. Бюджетные обязательства, принимаемые в рамках законопроекта, соответствуют целям и задачам социально-экономической политики Мурманской области в сфере здравоохранения.
  - **2.** Бюджет ТФОМС на 2026 год сбалансирован: доходы бюджета ТФОМС составят 28 597 015,8 тыс. рублей, расходы бюджета ТФОМС составят 28 602 529,6 тыс. рублей, объем дефицита бюджета 5 513,8 тыс. рублей.

Показатели сформированы в соответствии с требованиями статей 146, 147 Бюджетного кодекса и частей 4, 5 статьи 26 Федерального закона от 29.11.2010 N 326- $\Phi$ 3.

3. Объем субвенции из бюджета ФФОМС для Мурманской области в 2026 году в сумме 27 504 784,9 тыс. рублей (96,2 % от общего объема доходов бюджета ТФОМС) определен на основании методики, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462, с учетом резервирования 5,0 % средств субвенции на уровне бюджета ФФОМС. Субвенция для Мурманской области в 2026 году по сравнению с 2025 годом увеличена на 1,3 % при росте в целом по Российской Федерации на 9,7 процентов.

При расчете объема субвенции для Мурманской области применен коэффициент дифференциации (1,861) ниже, чем на 2025 год (1,864), коэффициент доступности без изменения по отношению к 2025 году (1,019) и федеральный подушевой норматив финансирования (22 924,3 рублей), на 8,7 % превышающий норматив 2025 года (21 080,3 рублей). В условиях снижения численности застрахованных лиц (до 665 990 человек) увеличение объема субвенции на 345 997,7 тыс. рублей в полном объеме обеспечено ростом федерального подушевого норматива финансирования.

4. В общем объеме расходов бюджета ТФОМС на 2026 год:

расходы на выполнение функций органа управления территориальным фондом составляют 162 974,9 тыс. рублей или 0,55 %. Направления расходования средств по видам запланированных расходов соответствуют содержанию управленческих функций  $T\Phi OMC$ ;

расходы на выполнение полномочий в области здравоохранения составляют 28 439 554,8 тыс. рублей или 99,45 % и включают расходы на реализацию Программы ОМС в сумме 28 054 928,3 тыс. рублей, что больше ожидаемого исполнения в 2025 году на 399 350,6 тыс. рублей или на 1,4 процентов.

**5.** При расчете объема финансирования Программы ОМС учтены требования статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ:

расчет основан на нормативах объема медицинской помощи и нормативах финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, в том числе в рамках базовой части Программы ОМС, соответствующих нормативам, предусмотренным проектом федеральной программы (с учетом их снижения в среднем на 5,0 % по причине резервирования субвенции на уровне бюджета ФФОМС);

стоимость Программы ОМС на 2026 год, утвержденная в ТПГГ на 2026 год (28 054 928,3 тыс. рублей), соответствует размеру бюджетных ассигнований на реализацию Программы ОМС на 2026 год, предусмотренных законопроектом.

**6.** Установленные законопроектом размеры нормированного страхового запаса и норматива расходов на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию соответствуют требованиям статей 26 и 38 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ.

При снижении норматива расходов на ведение дела по ОМС с 0,85 % до 0,8 %, снижении численности застрахованного населения Мурманской области и незначительного роста финансирования медицинской помощи (на 1,3%) объем финансирования страховых медицинских организаций, предусмотренный Программой ОМС на 2026 год, снижается по сравнению с предыдущим годом на 10 070,5 тыс. рублей (или на 4,6 %).

7. Расходная часть бюджета ТФОМС обеспечивает подушевой норматив финансового обеспечения базовой Программы ОМС в сумме 41 299,1 рублей, предусмотренный ТПГГ на 2026 год. Средствами бюджета ТФОМС в 2026 году обеспечивается бездефицитная реализация базовой Программы ОМС, в рамках которой оказывается первичная медико-санитарная помощь, профилактическую помощь и диспансеризацию, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами), специализированная медицинская помощь, TOM высокотехнологичная медицинская помощь по установленному перечню, а также реализация сверх базовой Программы ОМС.

Контрольно-счетная палата Мурманской области предлагает учесть данное заключение при рассмотрении проекта закона Мурманской области «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов».

Приложение: на 3 листах.

Аудитор

Thung-

Н.В. Климова

# Сравнительный анализ нормативов объема медицинской помощи и нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в рамках базовой части Программы ОМС со средними федеральными нормативами

	Средние федеральные нормативы					Средние норг ТПГГ на 20	
Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	объема медицинской помощи	финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	финансовых затрат с учетом коэффициентов дифференциации (1,861 и 1,019*)	объема медицинской помощи	финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	% от федерального норматива финансовых затрат с учетом коэффициентов дифференциации (1,861 и 1,019*), (гр.7/гр.5*100)
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызов	0,261000	5 100,4	9 672,2	0,261000	9 237,02	95,50
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	X	х	х	x	х	х	X
2.1. В амбулаторных условиях:	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексное посещение	0,260168	2 611,1	4 951,6	0,260168	4 640,63	93,72
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего	комплексное посещение	0,439948	3 123,0	5 922,3	0,439948	5 550,42	93,72
в том числе для проведения углубленной диспансеризации	комплексное посещение	0,050758	2 349,6	4 455,7	0,050758	4 175,87	93,72
<ol> <li>2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин</li> </ol>	комплексное посещение	0,145709	1 934,5	3 668,51	0,145709	3 438,13	93,72
2.1.4. для посещений с иными целями	посещения	2,618238	440,2	834,78	2,618238	797,22	95,50
2.1.5. в неотложной форме	посещения	0,540000	1 050,7	1 992,50	0,54	1 902,86	95,50
2.1.6. в связи с заболеваниями	обращения	1,335969	2 064,7	3 915,41	1,335969	3 739,25	95,50
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований	исследования	0,274512	2 303,7	4 368,64	0,274512	4 094,29	93,72
компьютерная томография	исследования	0,057732	3 438,9	6 521,39	0,057732	6 111,86	93,72
магнитно-резонансная томография	исследования	0,022033	4 695,5	8 904,35	0,022033	8 345,17	93,72
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследования	0,122408	741,8	1 406,72	0,122408	1 318,38	93,72
эндоскопическое диагностическое исследование	исследования	0,035370	1 360,2	2 579,43	0,035370	2 417,44	93,71
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследования	0,001492	10 693,2	20 278,15	0,001492	19 004,71	93,72
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследования	0,027103	2 637,1	5 000,89	0,027103	4 686,84	93,72
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	исследования	0,002081	35 414,4	67 158,42	0,002081	62 940,96	93,72
ОФЭКТ/КТ	исследования	0,003783	4 859,6	9 215,55	0,003783	8 636,82	93,72
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследований	0,000647	14 510,5	27 517,12	0,000647	25 789,08	93,72
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	исследований	0,001241	1 102,3	2 090,36	0,001241	1 959,09	93,72
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом C (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	исследований	0,000622	1 954,2	3 705,86	0,000622	3 473,14	93,72

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	комплексных посещений	0,210277	960,8	1 822,02	0,2102770	1 707,60	93,72
школа сахарного диабета	комплексное посещение	0,005620	1 414,8	2 682,97	0,005620	2 514,48	93,72
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	комплексных посещений	0,275509	3 113,5	5 904,31	0,275509	5 533,53	93,72
онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,045050	4 331,7	8 214,46	0,045050	7 698,60	93,72
сахарного диабета	комплексных посещений	0,059800	1 883,1	3 571,03	0,059800	3 346,78	93,72
болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,138983	3 680,7	6 979,93	0,138983	6 541,60	93,72
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья	комплексных посещений	0,032831	1 677,5	3 181,14	0,032831	2 981,37	93,72
2.1.12. Вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	посещений	0,021666	2 346,3	4 449,43	0,021666	4 170,01	93,72
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	случай лечения	0,069345	32 620,9	61 860,94	0,069345	59 077,71	95,50
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	случай лечения	0,014388	80 141,8	151 977,62	0,014388	142 433,65	93,72
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	случай лечения	0,000741	117 837,9	223 462,96	0,000741	209 429,81	93,72
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случай лечения	0,001288	62 806,9	119 104,43	0,001288	111 624,84	93,72
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	случай госпитализации	0,176524	55 749,7	105 721,45	0,176524	100 964,86	95,50
4.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	случай госпитализации	0,010265	103 020,2	195 363,28	0,010265	183 094,75	93,72
4.2. Стентирование для больных с инфарктом миокарда	случай госпитализации	0,002327	167 914,0	318 425,23	0,002327	298 428,58	93,72
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	случай госпитализации	0,000430	259 394,0	491 904,15	0,000430	461 013,28	93,72
4.4 эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случай госпитализации	0,000189	351 396,1	666 373,16	0,000189	624 525,89	93,72
4.5 стентирование/эндартерэктомия	случай госпитализации	0,000472	211 159,8	400 434,79	0,000472	375 288,06	93,72
4.6. трансплантация почки	случай госпитализации	0,000025	1 299 928,4	2 465 130,92	0,000025	2 310 324,27	93,72
5. Медицинская реабилитация:	X	X	X	X	x	X	X
5.1. В амбулаторных условиях	комплексное посещение	0,003371	27 169,8	51 523,69	0,003371	49 205,55	95,50
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	случай лечения	0,002813	29 883,2	56 669,28	0,002813	54 119,63	95,50
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случай госпитализации	0,005869	57 836,7	109 679,15	0,005869	104 744,49	95,50
Подушевой норматив финансирования за счет средств ОМС в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	39CTD9YOR9HHOP 1 // 9/4 3 1 43 4/7 1 41 /99 1		299,1	95,0			

# Сравнительный анализ нормативов объема медицинской помощи и нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в рамках сверх базовой части Программы ОМС со средними федеральными нормативами

		Среді	ние федеральные	нормативы		ормативы а 2026 год	Отклонения нормативов ТПГГ от федеральных нормативов, %	
Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	объема медицинской помощи	финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	финансовых затрат с учетом коэффициентов дифференциации (1,861)	объема медицинской помощи	финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	объема медицинской помощи	финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.
Первичная медико-санитарная помощь	X	X	X	X	X	X	X	X
в амбулаторных условиях:	X	X	X	X	X	X	X	X
для посещений с иными целями	посещения	0,694605	676,2	1 258,40	0,163	883,55	- 0,531605	- 374,87
в связи с заболеваниями	обращения	0,143	2120,2	3 945,69	0,016	3 120,59	- 0,127	- 825,1
В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) за исключением медицинской реабилитации	случай лечения	0,003933	21 128,9	39 320,88	0,000721	25 735,42	- 0,003212	- 13 585,06
Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (за исключением медицинской реабилитации)	случай госпитализации	0,013545	130 287,9	242 465,78	0,0020	69 674,31	- 0,011545	-172 791,48
для оказания медицинской помощи больным с ВИЧ- инфекцией	случай госпитализации	X	X	x	0,0002	139 659,34	X	x
Паллиативная медицинская помощь	X	X	X	X	X	X	X	X
первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	посещения	0,030	х	X	0,030	X	0	x
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	посещения	0,022	638,5	1188,25	0,022	946,0	0	- 242,25
посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещения	0,008	3 167,9	5 895,5	0,008	4 696,2	0	- 1 199,3
в том числе для детского населения	посещения	0 000604	3 167,9	5 895,5	0,0001	4 696,2	- 0,000504	- 1 199,3
в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	койко-дни	0,092	3 740,9	6 961,81	0,111	5 780,55	+0,019	- 1 181,26
в том числе для детского населения	койко-дни	0,004108	3761,5	7 000,16	0,002	7 276,5	- 0,002108	+ 276,34