

ПРОТОКОЛ

совещания у Заместителя Председателя Правительства
Российской Федерации
Т.А.ГОЛИКОВОЙ

Москва

от 26 февраля 2026 г.

Присутствовали:

заместитель Руководителя Аппарата Правительства Российской Федерации	- О.В.Кривонос
Министр здравоохранения Российской Федерации	- М.А.Мурашко
заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации	- Е.Г.Камкин
заместитель Министра науки и высшего образования Российской Федерации	- Д.С.Секиринский
Первый заместитель руководителя Федерального медико-биологического агентства	- Т.В.Яковлева
начальник управления организации медицинской помощи и промышленной медицины Федерального медико-биологического агентства	- О.Ю.Туренко
Председатель Федерального фонда обязательного медицинского страхования	- И.В.Баланин
директор ФГБНУ "Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского" Минобрнауки России	- К.В.Котенко

0394363-Уч-2026 (11.1)



- директор Института биологии старения
и медицины здорового долголетия
с клиникой превентивной медицины
ФГБНУ "Российский научный центр
хирургии им. акад. Б.В. Петровского"
Минобрнауки России - А.А.Москалёв
- главный врач Института биологии
старения и медицины здорового
долголетия с клиникой превентивной
медицины ФГБНУ "Российский
научный центр хирургии
им. акад. Б.В. Петровского"
Минобрнауки России - И.В.Решетова
- помощник Заместителя Председателя
Правительства Российской Федерации -
ответственный секретарь Совета
при Правительстве Российской Федерации
по вопросам попечительства
в социальной сфере - Е.Ю.Васильева
- заместитель директора Департамента
здравоохранения Правительства
Российской Федерации - Е.И.Скачкова
- начальник отдела развития
здравоохранения, подготовки кадров
и медицинского страхования
Департамента здравоохранения
Правительства Российской Федерации - Е.В.Бачило
- главный советник отдела развития
здравоохранения, подготовки кадров
и медицинского страхования
Департамента здравоохранения
Правительства Российской Федерации - И.Ю.Кокоткин
- Представители исполнительных органов
субъектов Российской Федерации
(по списку, прилагается)



I. Об организации деятельности центров здоровья (центров медицины здорового долголетия)

(Е.И.Скачкова, И.В.Решетова, Т.В.Яковлева, К.В.Котенко, М.А.Мурашко,
Д.С.Секиринский, Т.А.Голикова)

1. Принять к сведению информацию заместителя директора Департамента здравоохранения Правительства Российской Федерации Е.И.Скачковой об итогах деятельности центров здоровья в субъектах Российской Федерации, обратив внимание на:

недостаточную эффективность проводимых профилактических мероприятий, что подтверждено ростом распространенности хронических неинфекционных заболеваний, зависящих от образа жизни человека (включая сахарный диабет, ожирение, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, ишемическая болезнь сердца, включая инфаркты миокарда, инсульты и инфаркты мозга, хондропатии и спондилопатии), в том числе среди трудоспособного населения;

низкую востребованность центров здоровья для взрослых в субъектах Российской Федерации, неизменность с 2009 года перечня исследований, проводимых центрами здоровья, и до 2025 года стандарта их оснащения;

факт направления граждан в центры здоровья только после проведения профилактических осмотров и диспансеризации, что ограничивает их доступность для граждан;

важность изменения функционала центров здоровья в целях выявления и коррекции (ликвидации) изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний и самих заболеваний (предрисков);

наличие клинико-лабораторной базы в субъектах Российской Федерации, которая может быть использована для проведения лабораторных исследований, указанных в приложении № 7 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 г. № 2188;

значительные различия в стоимости лабораторных исследований, указанных в приложении № 7 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 г. № 2188, между сопоставимыми регионами, установленной в тарифных соглашениях,



заключаемых в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

2. ФОМС (И.В.Баланин) при оценке и согласовании тарифных соглашений в соответствии с полномочиями, установленными в части 21 статьи 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", обеспечить проведение экономической оценки стоимости лабораторных исследований и определить причины существенных различий в стоимости таких исследований между субъектами Российской Федерации, обратив особое внимание на субъекты Российской Федерации, имеющие схожие инфраструктурные и географические условия. При выявлении фактов необоснованного завышения стоимости исследований совместно с территориальными фондами обязательного медицинского страхования принять меры по ее корректировке.

О результатах доложить в Правительство Российской Федерации.

Срок - 17 марта 2026 г., далее - еженедельно.

3. Рекомендовать высшим исполнительным органам субъектов Российской Федерации провести оценку имеющейся инфраструктуры для проведения первого и второго этапа исследований в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) в соответствии с Приложением № 7 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, а также экономическую оценку себестоимости лабораторных исследований и принять соответствующие меры по развитию лабораторной инфраструктуры и актуализации тарифов на оплату лабораторных исследований, установленных в тарифных соглашениях.

О результатах проинформировать Правительство Российской Федерации и в Минздрав России до 17 марта 2026 г.

4. Принять к сведению информацию главного врача Института биологии старения и медицины здорового долголетия с клиникой превентивной медицины ГНЦ РФ ФГБНУ "Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В.Петровского" Минобрнауки России И.В.Решетовой о структуре и ключевых алгоритмах действий при организации работы центров здоровья (центров медицины здорового долголетия).

Рекомендовать высшим исполнительным органам субъектов Российской Федерации рассмотреть прилагаемый проект методических рекомендаций по проведению в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) анкетирования, оценки биологического возраста и исследований обратившихся



граждан, интерпретации их результатов и порядка действий в случае выявления изменений в целях организации работы центров здоровья (центров медицины здорового долголетия).

При наличии предложений по дополнению или уточнению указанного проекта методических рекомендаций представить их в Правительство Российской Федерации до 13 марта 2026 г.

5. Федеральным органам исполнительной власти, имеющим в ведении медицинские организации, довести указанный в пункте 4 проект методических рекомендаций до подведомственных медицинских организаций для информации и возможного учета его положений в их деятельности.

6. Принять к сведению информацию:

заместителя директора Департамента здравоохранения Правительства Российской Федерации Е.И.Скачковой о значимости организации обучения врачей центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) с учетом мирового опыта;

директора Института биологии старения и медицины здорового долголетия с клиникой превентивной медицины ГНЦ РФ ФГБНУ "Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В.Петровского" Минобрнауки России А.А.Москалева об организации обучения врачей по направлению медицины здорового долголетия на базе данного Центра;

первого заместителя Руководителя Федерального медико-биологического агентства Т.В.Яковлевой о проводимой работе по организации центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) на базе медицинских организаций ФМБА России и количестве специалистов, проходящих обучение по направлению медицины здорового долголетия на базе ГНЦ РФ ФГБНУ "Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В.Петровского" Минобрнауки России.

7. ГНЦ РФ ФГБНУ "Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В.Петровского" Минобрнауки России (К.В.Котенко) продолжить мероприятия по подготовке медицинских кадров для центров здоровья (центров медицины здорового долголетия).

8. Принять к сведению информацию директора ГНЦ РФ ФГБНУ "Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В.Петровского" Минобрнауки России К.В.Котенко о запуске открытого марафона, посвященного вопросам медицины здорового долголетия и организации деятельности центров здоровья (центров медицины здорового долголетия).

9. Рекомендовать высшим исполнительным органам субъектов Российской Федерации (по списку) довести соответствующую информацию,



указанную в пункте 6 настоящего раздела протокола, до заинтересованных медицинских организаций.

Срок - 13 марта 2026 г.

II. О реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 2025 году

(Т.А.Голикова)

1. Обратить внимание высших исполнительных органов субъектов Российской Федерации:

1.1. на низкие показатели охвата диспансеризацией (менее 70% от запланированного): в Архангельской, Мурманской, Новгородской, Псковской областях, Чукотском автономном округе;

1.2. на низкие (менее 65%) показатели охвата диспансерным наблюдением лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями в Республике Карелия, Псковской области, Камчатском и Приморском краях, Чукотском автономном округе, а также на неполный охват граждан при проведении диспансерного наблюдения необходимыми исследованиями.

2. Рекомендовать высшим исполнительным органам субъектов Российской Федерации:

2.1. провести анализ причин неполного охвата взрослых граждан диспансеризацией (Республика Алтай, Республика Бурятия, Республика Дагестан, Карачаево-Черкесская Республика, Республика Карелия, Республика Коми, Республика Крым, Республика Марий Эл, Республика Татарстан, Удмуртская Республика, Республика Хакасия; Краснодарский, Ставропольский, Пермский, Приморский, Хабаровский края; Амурская, Архангельская, Астраханская, Брянская, Вологодская, Ивановская, Калининградская, Кемеровская, Кировская, Костромская, Курганская, Курская, Магаданская, Московская, Мурманская, Нижегородская, Новгородская, Новосибирская, Оренбургская, Орловская, Псковская, Ростовская, Республика Северная Осетия - Алания, Смоленская, Томская, Тульская, Ульяновская, Челябинская, Ярославская области; Ненецкий автономный округ, Ямало-Ненецкий автономный округ, Чукотский автономный округ) и диспансерным наблюдением (Амурская, Архангельская, Астраханская, Волгоградская, Ивановская, Костромская, Курская области, Мурманская, Нижегородская, Оренбургская, Псковская, Ростовская, Саратовская, Сахалинская, Свердловская, Челябинская области, Республика Карелия, Республика Северная Осетия - Алания,



Республика Татарстан, Республика Тыва, Удмуртская Республика, Республика Хакасия, Камчатский, Красноярский, Пермский, Приморский, Хабаровский края, Ненецкий автономный округ, Чукотский автономный округ, Ямало-Ненецкий автономный округ), по результатам анализа принять меры по его увеличению;

2.2. провести анализ полноты проведения исследований при диспансерном наблюдении граждан с хроническими неинфекционными заболеваниями, выявить причины непроведения пациентам отдельных исследований и принять меры по недопущению таких ситуаций в дальнейшем.

О результатах доложить в Правительство Российской Федерации в срок до 13 марта 2026 г.

3. Обратить внимание высших исполнительных органов следующих субъектов Российской Федерации на сохраняющуюся просроченную кредиторскую задолженность в части средств обязательного медицинского страхования при увеличении опережающими темпами размера субвенций на организацию обязательного медицинского страхования и при одновременном наличии значительного объема остатков средств обязательного медицинского страхования на счетах медицинских организаций: Архангельской, Астраханской, Белгородской, Волгоградской, Ивановской, Иркутской, Калининградской, Калужской, Курганской, Тверской, Тульской, Тюменской, Калининградской, Мурманской, Новгородской, Новосибирской, Омской, Ростовской, Саратовской, Сахалинской, Свердловской, Ярославской областей, Республики Марий Эл, Хабаровского и Забайкальского краев.

Рекомендовать высшим исполнительным органам указанных субъектов Российской Федерации организовать работу по ее погашению.

4. ФОМС (В.И.Баланин) совместно с территориальными фондами обязательного медицинского страхования:

4.1. провести анализ причин формирования просроченной кредиторской задолженности медицинских организаций субъектов Российской Федерации и представить в Правительство Российской Федерации результаты такого анализа и информацию о принимаемых мерах.

Срок - 12 марта 2026 г., далее - ежемесячно.

4.2. организовать работу по оценке в постоянном режиме территориальными фондами обязательного медицинского страхования остатков средств обязательного медицинского страхования на счетах медицинских организаций субъектов Российской Федерации и, при необходимости, оперативной корректировке тарифов и подушевых нормативов.



О проводимой работе докладывать в Правительство Российской Федерации.

Срок - 31 марта 2026 г., далее - ежеквартально.

5. Обратить внимание высших исполнительных органов следующих субъектов Российской Федерации на имеющийся дисбаланс между действующими штатными расписаниями медицинских организаций и показателями производительности труда медицинских работников в таких организациях: Астраханской, Волгоградской, Иркутской, Кировской, Мурманской, Орловской, Рязанской, Тульской, Сахалинской областей, Республик Мордовия, Тыва, Чувашской Республики, Ханты-Мансийского автономного округа - Югры.

Рекомендовать высшим исполнительным органам указанных субъектов Российской Федерации организовать работу по проведению анализа действующих штатных расписаний в медицинских организациях субъектов Российской Федерации с учетом производительности труда медицинских работников этих организаций и принять меры по корректировке штатных расписаний и повышению производительности труда медицинских работников.

Доложить в Минздрав России.

Срок - 18 марта 2026 г., далее - ежеквартально.

6. Минздраву России (М.А.Мурашко) обеспечить необходимую методическую поддержку высшим исполнительным органам субъектов Российской Федерации в рамках исполнения пункта 5 настоящего раздела протокола и представить сводный доклад о результатах работы в Правительство Российской Федерации.

Срок - 1 апреля 2026 г., далее - ежеквартально.

III. Разное

(Т.А.Голикова)

Высшим исполнительным органам субъектов Российской Федерации принять необходимые меры по обеспечению исполнения показателей внедрения многофункционального сервиса обмена информацией ("Число записей на прием к врачу в чат-боте", "Количество оказанных онлайн консультаций", "Количество закрытых больничных листов без очного посещения после онлайн-консультации").

Заместитель Председателя
Правительства Российской Федерации

Т.Голикова

