



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

# Особенности планирования территориальных программ ОМС

Заместитель председателя Федерального фонда  
обязательного медицинского страхования  
Кравчук Светлана Георгиевна

# ФОРМИРОВАНИЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОМС

- Анализ показателей здоровья населения, включая медико-демографические показатели и показатели уровня и структуры заболеваемости населения, основанных на данных медицинской статистики, анализ численности и структуры застрахованных лиц по возрастам;
- Анализ фактического выполнения объема медицинской помощи по видам, условиям и профилям ее оказания в динамике не менее чем за 3 предыдущих года, с учетом данных форм федерального статистического наблюдения;
- Учет показателей, установленных в национальных и федеральных проектах, в том числе в национальных проектах «Продолжительная и активная жизнь», «Семья»
- Учет рекомендаций НМИЦ

- Анализ мощности коечного фонда
- Анализ маршрутизации застрахованных лиц на территории страхования и за ее пределами, в том числе в ФГУ

Расчет и установление нормативов объема (в т.ч. дифференцированных) медицинской помощи с учетом оказания медицинской помощи за пределами территории страхования и в ФГУ



Установление нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи



Расчет подушевых показателей расходов по каждому виду медицинской помощи



Определение стоимости территориальной программы и расчет доли расходов на оказание медицинской помощи в разрезе видов (условий оказания) в общих расходах на медицинскую помощь в рамках территориальной программы

- Сравнение нормативов с базовой программой ОМС
- Обоснование отклонений нормативов с главными внештатными специалистами МЗ РФ

- определение потребности в медицинской помощи в дополнение к базовой программе ОМС и сверхбазовой программе ОМС за счет средств из бюджета субъекта Российской Федерации

# ТРЕБОВАНИЯ К ФОРМИРОВАНИЮ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ОМС

## ОБЯЗАТЕЛЬНО:

Обоснование установления средних нормативов объема медицинской помощи и их финансовых затрат должны быть согласованы и подписаны соответствующими главными внештатными специалистами

После подписания соглашения любые изменения в ТПОМС, не соответствующие положениям и нормативам базовой программы ОМС, плану мероприятий, установленных к 3-х стороннему соглашению **не допускаются**

Исполнение планов мероприятий соглашений

### На примере Тверской области

**отмечается снижение нормативов по (13):**

- диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья в целом и в разрезе полов;
- отдельным диагностическим (лабораторным) исследованиям, в том числе УЗИ и ПАИ;
- диспансерному наблюдению, в том числе онкологических заболеваний;
- имплантации частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым;
- оперативным вмешательствам на брахиоцефальных артериях;

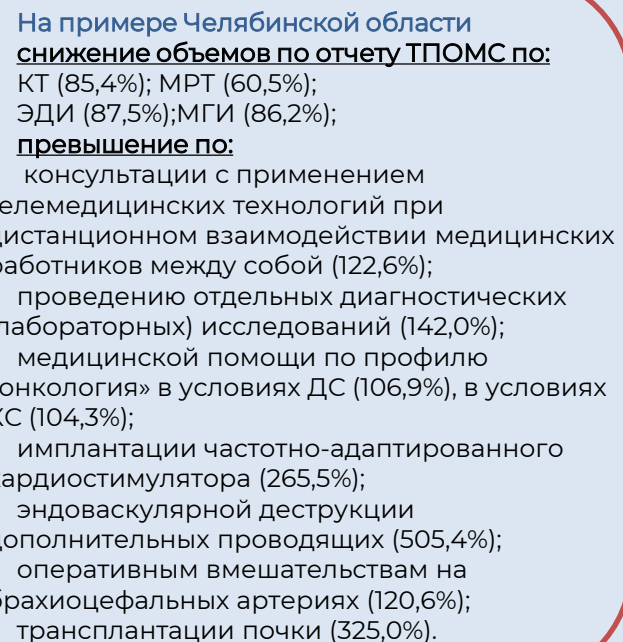
### в части новелл по (5):

- консультации с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, а также с пациентами или их законными представителями;
- ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия;
- школам для больных с хроническими заболеваниями, школам для беременных и по вопросам грудного вскармливания;
- трансплантации почки.

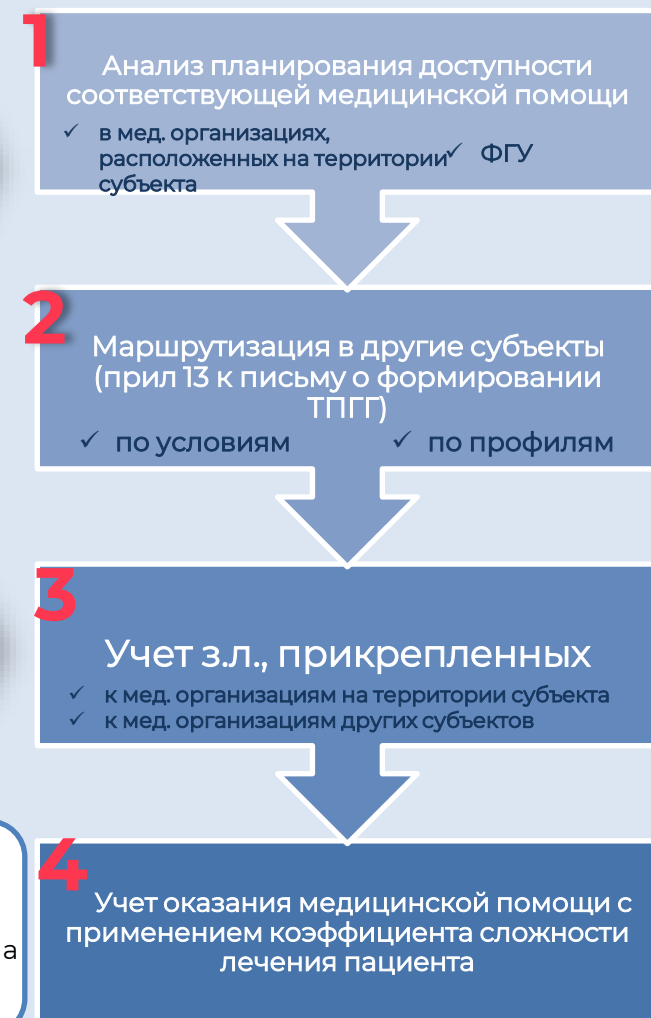
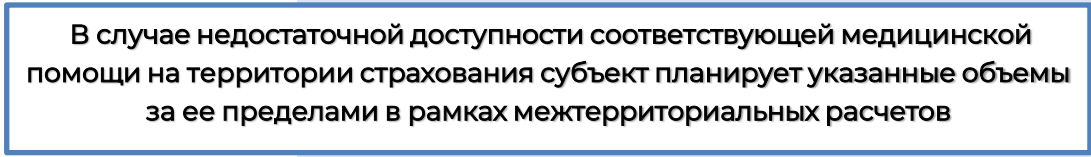
Субъекты, снизившие нормативы объема медицинской помощи в ТПГГ на 2026-2028 гг.



Объемы мед. помощи, отраженные в отчете ТПОМС не соответствуют объемам, установленным в ТПГГ



55



# ПЛАНИРОВАНИЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПО ПРОФИЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В 2026 ГОДУ

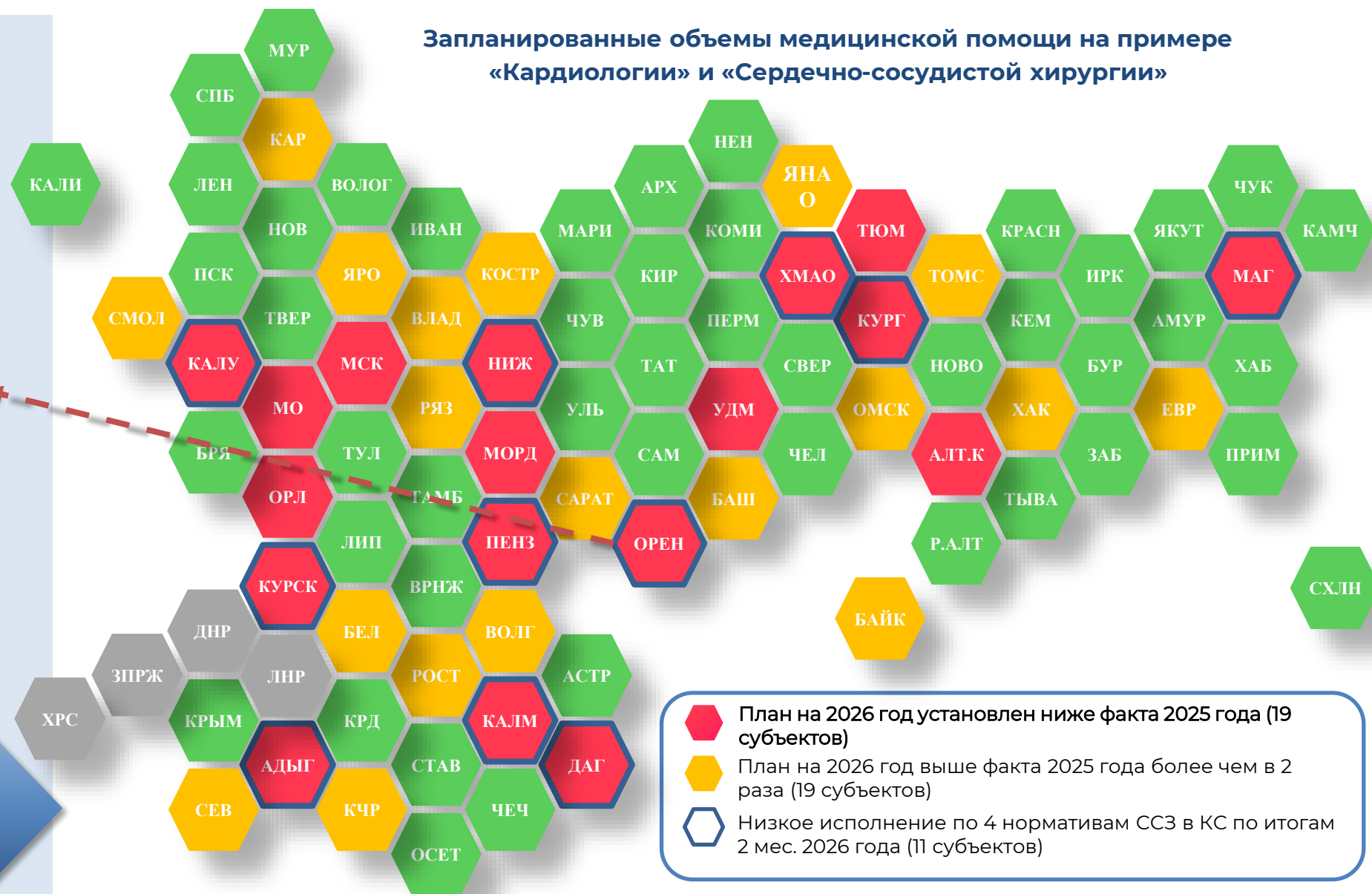
## На примере Оренбургской области

На 2026 год запланировано 75,8% от факта 2025 года, кроме того по итогам 2 месяцев 2026 года исполнение по 4 нормативам ССЗ в КС составило 66,8%

При планировании объемов мед.помощи следует учитывать реальную потребность застрахованных лиц в том или ином профиле медицинской помощи

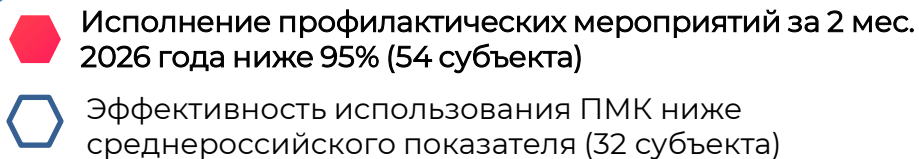
38

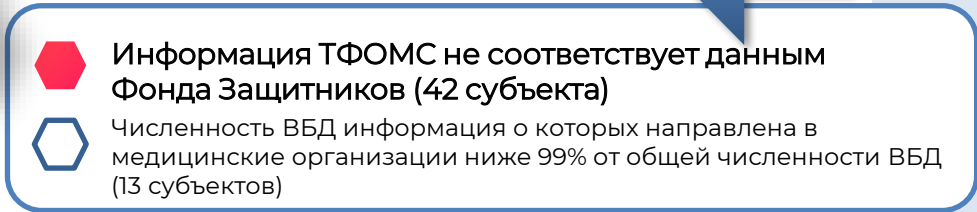
## Запланированные объемы медицинской помощи на примере «Кардиологии» и «Сердечно-сосудистой хирургии»





Исполнение по итогам 2  
месяцев 2026 года составило  
**84%**, при этом в регионе **37**  
мобильных (передвижных)  
медицинских комплекса (ПМК) с  
низкой эффективностью  
использования – **0,93**  
(количество выездов 1 ПМК в  
месяц), при среднероссийском –  
**6,05**






**На примере Ханты-Мансийского автономного округа**

По итогам 2 месяцев 2026 года численность ВБД, полученная от ТФОМС ниже данных Фонда «Защитники отечества» на 19%, при этом по данным ТФОМС в медицинские организации направлено 87% от общей численности ВБД



**CPOK 30.04.2026**

18

 НЕ внесли изменения после направления письма МЗ РФ о полном несоответствии ТППГ (18 субъектов)

# АНАЛИЗ ИСПОЛНЕНИЯ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОМС ЗА 2025 ГОД

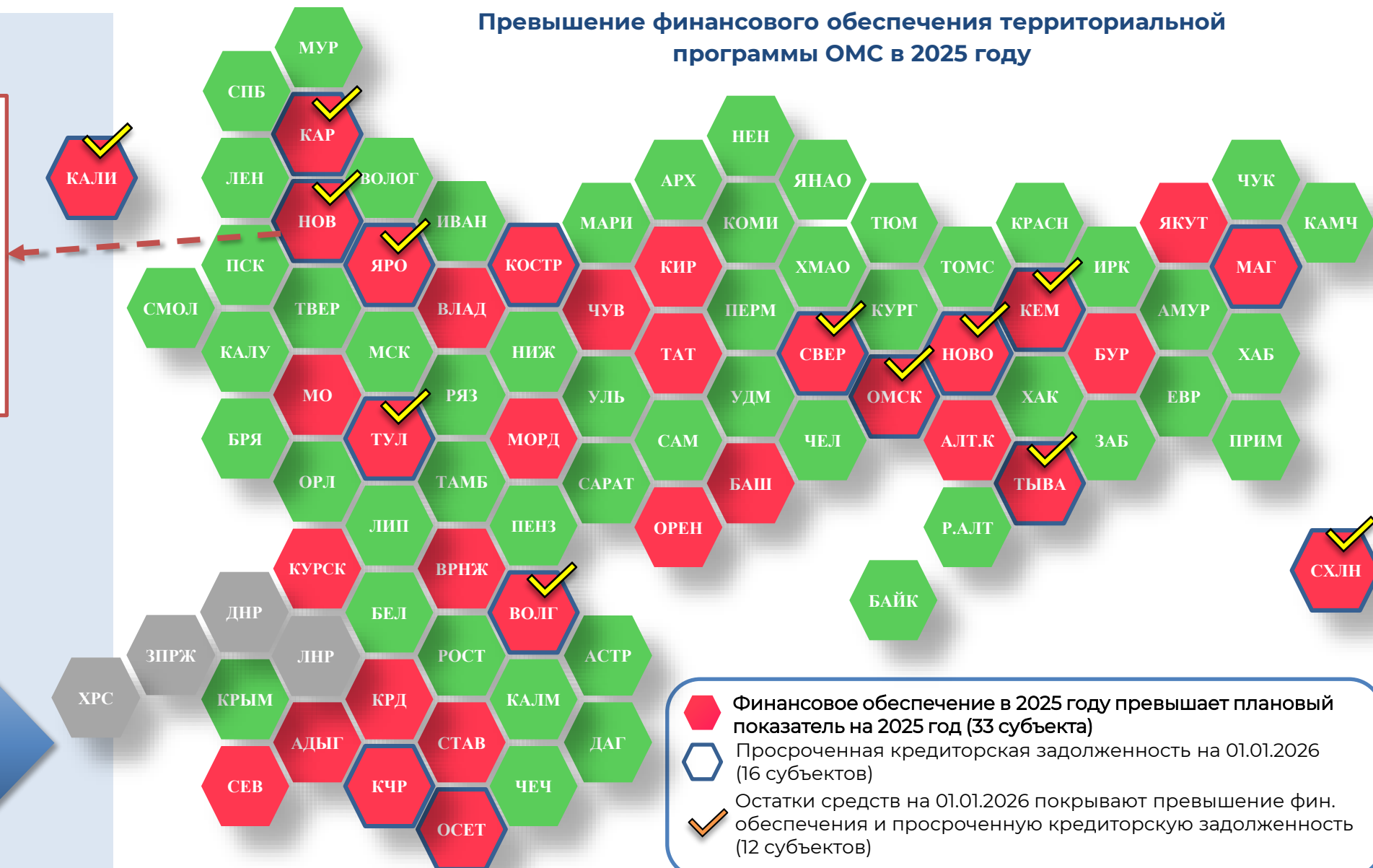
На примере Новгородской области

На 01.01.2026 превышение составило 1% или 114,6 млн. рублей, просроченная кредиторская задолженность МО – 42,7 млн. рублей, остатки МО – 447,0 млн. рублей

Фактически сложившееся финансовое обеспечение не может превышать утвержденную стоимость территориальной программы ОМС

33

Превышение финансового обеспечения территориальной программы ОМС в 2025 году



## РЕКОМЕНДАЦИИ

Обеспечить предоставление в ФОМС достоверной информации о планировании объемов медицинской помощи и их финансового обеспечения в соответствии с утвержденной территориальной программой.

Обеспечить устранение замечаний к территориальной программе. Внести изменения в территориальную программу, обеспечив ее соответствие Программе.

Предоставить пояснительные записки за подписью соответствующего главного внештатного специалиста с обоснованием установления в территориальной программе среднего норматива объема медицинской помощи.

Обеспечить исполнение плановых объемов медицинской помощи в соответствии с Программой с учетом направления пациентов в медицинские организации, расположенные за пределами территории страхования, и федеральные медицинские организации.

Обеспечить исполнение плановых объемов медицинской помощи в разрезе профилей медицинской помощи с учетом лиц, поставленных на диспансерное наблюдение, анализа смертности и фактического исполнения за 2025 год.

Обеспечить исполнение профилактических мероприятий с учетом использования передвижных мобильных комплексов.

Обеспечить предоставление единой информации о количестве ветеранов боевых действий и об объемах оказанной им медицинской помощи. Организация проведения регулярной сверки данных с данными регионального фонда «Защитники Отечества».