

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к проекту постановления Правительства Нижегородской области
«О внесении изменений в территориальную программу государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
в Нижегородской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов,
утвержденную постановлением Правительства Нижегородской области
от 17 декабря 2025 г. № 753»

Внесение изменений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Нижегородской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденную постановлением Правительства Нижегородской области от 17 декабря 2025 г. № 753 (далее – Программа), связано с необходимостью приведения ее в соответствие с положениями:

- постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 г. № 2188 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» (далее – федеральная Программа);

- письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 января 2026 г. № 31-2/И/2-441 по итогам мониторинга Программы.

Программа изложена в новой редакции, в нее в соответствии с федеральной Программой внесены изменения.

1. В раздел «I Общие положения» внесены следующие изменения.

Раздел дополнен двумя пунктами:

- пункт «20. Примерные программы исследований, проводимых в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) и направленных на выявление изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний» (разделы IV, XX Программы, приложение 11 к Программе);

- пункт «21. Перечень и целевые значения критериев эффективности деятельности страховых медицинских организаций» (раздел XXI Программы, приложение 12 к Программе).

Из раздела исключено положение о необходимости до 1 октября 2026 г. согласования с Минздравом России корректировки объемов медицинской помощи и финансовых средств при невыполнении объемов медицинской помощи по профилактическим мероприятиям, ЭКО, медицинской помощи пациентам с гепатитом С, кардиохирургическим операциям, медицинской реабилитации.

2. В разделе «II Перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно»:

- «Порядок оказания медицинской помощи инвалидам, включая порядок наблюдения врачом за состоянием их здоровья, меры по обеспечению доступности для инвалидов медицинской инфраструктурой, возможности записи к врачу, а также порядок доведения до отдельных групп инвалидов информации о состоянии их здоровья» изложен в соответствии с федеральной Программой;

- подраздел «Санаторно-курортное лечение» изложен в соответствии

с федеральной Программой.

3. Раздел «III Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно» дополнен положением о праве граждан на однократное определение уровня липопротеида (а) в крови у всех пациентов в возрастном интервале 18-40 лет и оценку липидного профиля (общий холестерин, холестерин липопротеидов высокой плотности, холестерин липопротеидов низкой плотности, холестерин липопротеидов очень низкой плотности, триглицериды) у пациентов в возрасте 18-39 лет – один раз в 6 лет, у пациентов с 40 лет и старше – один раз в 3 года. Данным положением также дополнен подраздел «Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация граждан» раздела IV «Территориальная программа ОМС».

4. Раздел «IV Территориальная программа ОМС» дополнен следующими нормами:

- подраздел «Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация граждан» дополнен положением об обмене данными о проведенных не в рамках Территориальной программы ОМС исследованиях, в том числе за счет средств работодателей, личных средств граждан, путем взаимодействия между медицинскими организациями различных форм собственности и работодателями. Результаты исследований учитываются при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации с последующим уменьшением их стоимости;

- впервые включен подраздел «Посещения центров здоровья (центров медицины здорового долголетия)», которым регламентирована работа центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), направленных на выявление признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков, а также выявления факторов риска развития заболеваний. Примерные программы исследований, проводимых в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) и направленных на выявление указанных изменений в организме человека, отражены в приложении 11 к Программе.

5. В раздел «V Финансовое обеспечение Программы» внесены следующие изменения.

В пункт 5.1 «Финансирование за счет средств ОМС» внесены дополнения в части финансирования за счет средств ОМС:

- посещений центров здоровья (центров медицины здорового долголетия);
- дополнительных исследований пациентов с вирусным гепатитом С (определение РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С)),

- однократного определения уровня липопротеида (а) в крови у пациентов в возрасте 18-40 лет и оценки липидного профиля у пациентов в возрасте 18-39 лет – один раз в 6 лет, у пациентов с 40 лет и старше – один раз в 3 года).

Из раздела исключена вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций у лиц старше 65 лет.

6. В разделе «VI Нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов»:

- нормативы объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях с профилактической и иными целями, за исключением медицинской реабилитации, оказываемой за счет средств областного бюджета, рассчитаны с учетом рекомендуемых территориальных нормативов объема медицинской помощи согласно письму Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 февраля 2025 г. № 31-2/И/2-2286 «О формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025-2027 годы» (приложение 4), применен коэффициент дифференциации объема медицинской помощи, нормативы, установленные Программой, ниже федеральных (нормативы в Программе – 0,694605 посещений на 2026 год, 0,6946 посещений на 2027 и 2028 годы, федеральные нормативы – 0,72461 посещений на 2026 год, 0,7246 посещений на 2027 и 2028 годы);

- уточнены нормативы объема паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода) для детского населения в расчете на 1 жителя с учетом вышеуказанных территориальных нормативов и реальной потребности в указанном виде помощи;

- исключены нормативы объема и финансовые нормативы по вакцинации для профилактики пневмококковых инфекций у лиц старше 65 лет за счет средств ОМС согласно федеральной Программе;

- уточнены финансовые нормативы по посещениям с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение.

Указанные изменения отражены также в приложении 1 к Программе.

7. В разделе «VII Утвержденная стоимость Программы, подушевые нормативы финансирования, способы оплаты медицинской помощи» подраздел «Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию» откорректирован в соответствии с федеральной Программой.

8. В разделе «VIII Порядок и условия предоставления медицинской помощи»:

- подраздел «8.2. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Нижегородской области» дополнен нормой о праве граждан, пребывающих в мобилизационном людском резерве «Барс-НН», и членов их семей на внеочередное оказание медицинской помощи согласно подпункту 1.5 пункта 1 Указа Губернатора Нижегородской области от 15 января 2026 г. № 6 «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, пребывающих в мобилизационном людском резерве «Барс-НН», и членов их семей»:

- подраздел «8.9. Порядок взаимодействия с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, созданными в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), включая порядок оплаты оказываемых ими услуг, а также порядок взаимодействия с референс-центрами иммунохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, функционирующими на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации», откорректирован.

9. Раздел «IX Критерии доступности и качества медицинской помощи» приведен в соответствие с федеральной Программой. Исключено семь критериев.

10. В Программу включены два новых раздела:

- раздел «XX. Примерные программы исследований, проводимых в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) и направленных на выявление изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний», перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия), приведен в приложении 11 к Программе.

- раздел «XXI. Перечень и целевые значения критериев эффективности деятельности страховых медицинских организаций», перечень и целевые значения критериев эффективности деятельности страховых медицинских организаций приведен в приложении 12 к Программе.

11. Приложения 1, 4, 5, 9 к Программе приведены в соответствие с федеральной Программой. Программа дополнена приложениями 11, 12 в соответствии с федеральной Программой.

12. Приложения 2 и 3 Программы приведены в соответствие с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2026 год, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2025 г. № 3867-р, вступающим в силу с 24 февраля 2026 г.).

Министр здравоохранения
Нижегородской области

Г.В.Михайлова