

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 1  
К ГЕНЕРАЛЬНОМУ ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ  
на 2026 год**

Комитет по здравоохранению в лице председателя Сараны Андрея Михайловича,  
Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга» в лице директора Лисовца Дмитрия Геннадьевича,  
страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге, в лице директора Санкт-Петербургского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» Ягодиной Олеси Николаевны,

Региональная общественная организация «Врачи Санкт-Петербурга» в лице члена Совета Кима Андрея Вячеславовича,

Межрегиональная Санкт-Петербурга и Ленинградской области организация Профсоюза работников здравоохранения РФ в лице председателя Элиовича Иосифа Григорьевича,

именуемые в дальнейшем Стороны,

заключили настоящее ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ о нижеследующем:

Во изменение и в дополнение Генерального тарифного соглашения на 2026 год настоящим ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СОГЛАШЕНИЕМ устанавливаются:

1. Приложения № 1, № 4-3, № 10, № 12-школы, № 13-а, № 15, № 16, № 19, № 21 к Генеральному тарифному соглашению на 2026 год действуют в редакции согласно Приложениям № 1, № 4-3/январь-декабрь/1, № 10/январь-декабрь/1, № 12-школы/январь-декабрь/1, № 12-школы/январь-декабрь/2 № 13-а/январь-декабрь/1, № 15/январь-декабрь/1, № 16/январь-декабрь/1, № 19/январь-декабрь/1, № 21/январь-декабрь/1 с 01.01.2026.
2. Приложения № 1, № 2, № 4-2, № 10, № 12, № 12-е, № 12-а, № 13, № 14, № 15, № 16, к Генеральному тарифному соглашению на 2026 год действуют в редакции согласно Приложениям № 1, № 2/февраль-декабрь, № 4-2/февраль-декабрь, № 10/февраль-декабрь, № 12/февраль-декабрь, № 12-е/февраль-декабрь, № 12-а/февраль-декабрь, № 12-школы/февраль-декабрь, № 13/февраль-декабрь, № 14/февраль-декабрь, № 15/февраль-декабрь, № 16/февраль-декабрь, с 01.02.2026.
3. Приложение № 12 к Генеральному тарифному соглашению на 2026 год действует в редакции согласно Приложению № 12/март-декабрь с 01.03.2026.
4. Пункт 2.1.1 раздела 2 Генерального тарифного соглашения на 2026 год изложить в новой редакции:

По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее – молекулярно-генетические исследования и патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала), позитронной эмиссионной томографии/позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией (далее - ПЭТ/ПЭТ-КТ), и однофотонной эмиссионной компьютерной томографии/однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией включая, все



виды сцинтиграфических исследований (далее - ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ/сцинтиграфия), неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусом гепатита С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также средств на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, посещений с профилактическими целями центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая динамическое наблюдение за выявленными предрисками и факторами риска развития заболеваний, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями и финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов)) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи;

за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, посещение, обращение (законченный случай) при оплате:

медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования;

медицинской помощи, оказанной в медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц;

медицинской помощи, оказанной медицинской организацией (в том числе по направлениям, выданным иной медицинской организацией), источником финансового обеспечения которой являются средства подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц, получаемые иной медицинской организацией;

отдельных диагностических (лабораторных) исследований – компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/ПЭТ-КТ, ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ/сцинтиграфия, неинвазивного пренатального тестирования (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусом гепатита С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С);

профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья;



диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан из числа взрослого населения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан, в том числе центрами здоровья, и (или) обучающихся в образовательных организациях;

посещений с профилактическими целями центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая динамическое наблюдение за выявленными предрисками и факторами риска развития заболеваний;

дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом;

медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями;

медицинской помощи при ее оказании пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, в части ведения школ, в том числе с сахарным диабетом и школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания;

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение).

*Основание: решения Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге от 26.01.2026 № 1, от 04.02.2026 № 2.*

К настоящему ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ СОГЛАШЕНИЮ прилагаются приложения:

- Приложение № 1 «Порядок применения тарифов, подушевых нормативов финансирования на оплату медицинской помощи» - на 139 л.;

- Приложение № 2/февраль-декабрь «Половозрастные коэффициенты дифференциации для половозрастных групп. Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по подушевому нормативу финансирования. Коэффициенты для расчета подушевого норматива финансирования. Размер подушевого финансирования по амбулаторной помощи с 01.02.2026 по 31.12.2026» - на 6 л.;

- Приложение № 4-2/февраль-декабрь «Тарифы на оплату высокотехнологичной медицинской помощи по видам, не включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств межбюджетного трансферта, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, с 01.02.2026 по 31.12.2026» - на 16 л.;

- Приложение № 4-3/январь-декабрь «Тарифы на оплату высокотехнологичной медицинской помощи по видам, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования, с 01.01.2026 по 31.12.2026» - на 96 л.;

- Приложение № 10/январь-декабрь «Тарифы на отдельно оплачиваемые услуги с 01.01.2026 по 31.12.2026» - на 51 л.;

- Приложение № 10/февраль-декабрь «Тарифы на отдельно оплачиваемые услуги с 01.02.2026 по 31.12.2026» - на 51 л.;

- Приложение № 12/февраль-декабрь «Тарифы на оплату медицинской помощи в амбулаторных условиях: за обращение по поводу заболевания (законченный случай лечения), за врачебные посещения, неотложную помощь и исследования с 01.02.2026 по 31.12.2026» - на 4 л.;

- Приложение № 12/март-декабрь «Тарифы на оплату медицинской помощи в амбулаторных условиях: за обращение по поводу заболевания (законченный случай



лечения), за врачебные посещения, неотложную помощь и исследования с 01.03.2026 по 31.12.2026» - на 4 л.;

- Приложение № 12а/февраль-декабрь «Тарифы на оплату медицинской помощи взрослому населению в условиях дневного стационара с 01.02.2026 по 31.12.2026» - на 17 л.;

- Приложение № 12-е/февраль-декабрь «Тарифы на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара при использовании вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) с 01.02.2026 по 31.12.2026 - на 4 л.;

- Приложение № 12-школы /январь-декабрь/1 «Тарифы на школы пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями с 01.01.2026 по 31.12.2026» - на 2 л.;

- Приложение № 12-школы /январь-декабрь/2 «Тарифы на школы пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями с 01.01.2026 по 31.12.2026» - на 2 л.;

- Приложение № 13/февраль-декабрь «Тарифы на амбулаторно-консультативную помощь с 01.02.2026 по 31.12.2026» - на 6 л.;

- Приложение № 13-а/январь-декабрь/1 «Тарифы на исследования компьютерная рентгеномография, магниторезонансная томография с 01.01.2026 по 31.12.2026» - на 7 л.;

- Приложение № 14/февраль-декабрь «Тарифы на первичную медико-санитарную специализированную стоматологическую помощь в амбулаторных условиях с 01.02.2026 по 31.12.2026» - на 17 л.;

- Приложение № 15/январь-декабрь/1 «Тарифы на оплату отдельных законченных случаев лечения по профилям «Детская онкология» и «Онкология» по стоимости клинико-статистических групп заболеваний с 01.01.2026 по 31.12.2026» - на 14 л

- Приложение № 15/февраль-декабрь «Тарифы на оплату отдельных законченных случаев лечения по профилям «Детская онкология» и «Онкология» по стоимости клинико-статистических групп заболеваний с 01.02.2026 по 31.12.2026» - на 14 л

- Приложение № 16/январь-декабрь/1 «Тарифы на оплату законченных случаев лечения по стоимости клинико-статистических групп заболеваний с применением генно-инженерных биологических препаратов с 01.01.2026 по 31.12.2026» - на 6 л.;

- Приложение № 16/февраль-декабрь «Тарифы на оплату законченных случаев лечения по стоимости клинико-статистических групп заболеваний с применением генно-инженерных биологических препаратов с 01.02.2026 по 31.12.2026» - на 6 л.;

- Приложение № 19/январь-декабрь/1 «Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара» с 01.01.2026 по 31.12.2026 – на 13 л.;

- Приложение № 21/январь-декабрь/1 «Тарифы на законченный случай лечения в стационарных условиях по стоимости клинико-статистических групп заболеваний; тарифы на законченный случай лечения в условиях дневного стационара по стоимости клинико-статистических групп заболеваний; перечень случаев, для которых устанавливается КСЛП (для стационарных условий и условий дневного стационара)», с 01.01.2026 по 31.12.2026» - на 25 л.;



Действие настоящего ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ распространяется на правоотношения сторон, возникшие в части пунктов 1,4 с 01.01.2026, в части пункта 2 с 01.02.2026, в части пункта 3 с 01.03.2026.

**Представители сторон Генерального тарифного соглашения:**

**от исполнительного органа  
государственной власти  
Санкт-Петербурга:**

Председатель  
Комитета по здравоохранению



  


А.М. Сарана

«12» февраля 2026 г.

**от ТФОМС Санкт-Петербурга:**

Директор



  


Д.Г. Лисовец

«12» февраля 2026 г.

**от страховых медицинских организаций:**

Директор Санкт-Петербургского филиала  
АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»


  


О.Н. Ягодина

«12» февраля 2026 г.

**от медицинских профессиональных  
некоммерческих организаций:**

Член Совета Региональной  
общественной организации  
«Врачи Санкт-Петербурга»


А.В. Ким

«12» февраля 2026 г.

**от профессиональных союзов  
медицинских работников:**

Председатель Межрегиональной  
Санкт-Петербурга и Ленинградской области  
организации Профсоюза  
работников здравоохранения РФ


И.Г. Элиович

«12» февраля 2026 г.