**Протокол**

**Правления Территориального фонда обязательного медицинского страхования в Республике Ингушетия**

**ПРОТОКОЛ №1**

**«16» марта 2022г. г. Магас 16:30**

**Присутствовали:**

**Члены Правления ТФОМС РИ:**

**Барханоева Ф.А. -** председатель Ингушского республиканского комитета профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации, заместитель председатель Правления (по согласованию);

**Дзейтов М.А.**–директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия;

**Дзауров Х.А.**–директор филиала акционерного общества "Медицинская акционерная страховая компания" в г. Назрани (по согласованию);

**Торшхоева Р.М.**- министр здравоохранения Республики Ингушетия;

**Сампиева Л.Х-Б.** – главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Малгобекская центральная районная больница»;

**Могушкова Л.А.**- главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Сунженская участковая больница»;

**Горчханов Б.Т.** – депутат Народного Собрания Республики Ингушетия (по согласованию);

**Нальгиев А.С.** – исполняющий обязанности заместителя министра экономического развития Республики Ингушетия;

**Нальгиева Р.А. –** президент Торгово-промышленной палаты Республики Ингушетия.

**Катиева П.М.-** начальник отдела организации обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия, секретарь Правления.

**Отсутствовали:**

**Эсмурзиев М-Ш. О.** – и. о. министра финансов Республики Ингушетия;

**Яндиев О.А.** – декан медицинского факультета ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет» (по согласованию).

**ПОВЕСТКА ДНЯ**

1. Внесение изменений в структуру и штатное расписание территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия.

*Докладчик: Дзейтов Магомед Алиевич – директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия.*

2. Кредиторская задолженность медицинских организаций и причины ее образования. Основные мероприятия по погашению кредиторской задолженности.

*Докладчик: Балаев Магомедбашир Халитович – и.о. министра здравоохранения Республики Ингушетия;*

*Содокладчики:*

*Сампиева Лилия Хаджи-Бикеровна – главный врач ГБУЗ «МЦРБ»;*

*Кодзоева Луиза Висингиреевна – главный врач ГБУЗ «ИРКБ»;*

*Кокурхоева Фатима Якубовна – главный врач ГБУЗ «СЦРБ».*

3. Мероприятия по недопущению просроченной кредиторской задолженности в медицинских организациях.

*Докладчик: Балаев Магомедбашир Халитович – и.о. министра здравоохранения Республики Ингушетия;*

*Содокладчики:*

*Антошкиева Зарема Ахметовна – главный врач ГБУЗ «НРБ»;*

*Муцольгов Магомеда Исраилович – и.о.главного врача ГБУЗ «ДРКБ».*

4. Исполнение поручений по 3 разделу протокола заседания Правления Территориального фонда обязательного медицинского страхования в Республике Ингушетия.

*Докладчики:*

*Балаев Магомедбашир Халитович – и.о. министра здравоохранения Республики Ингушетия;*

*Дзауров Хасан Ахметович – директор филиала закрытого акционерного общества «Медицинская акционерная страховая компания» в г. Назрани.*

Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики ИнгушетияДзейтов Магомед Алиевич, открывая заседание Правления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия (далее - Территориальный фонд), поприветствовал членов Правления Территориального фонда и огласил повестку заседания.

1. **Первый вопрос повестки заседания:**

По первому вопросу повестки слушали министр здравоохранения Республики Ингушетия Балаев М-Б Х., зачитавшего доклад об объемах кредиторской задолженности учреждений здравоохранения и предпринятых мерах для ее снижения. По состоянию на 01.03.2022 просроченная кредиторская задолженность медицинских организаций составляет 677825286 руб. Основными кредиторами по данной задолженности являются ГБУЗ «ИРКБ» с задолженностью – 377 млн. руб., ГБУЗ «СЦРБ» - 131700 тыс. руб, ГБУЗ «МЦРБ» - 86 млн. руб., ГБУЗ «РКПЦ» - 60 млн. руб. Балаев М-Б Х., отметил, что счета ГБУЗ «ИРКБ» заблокированы, за данной МО числится задолженность в размере 377 млн. руб., в том числе по налоговой 109 млн. руб., пеня по налогам составила 52 млн. руб. Кредиторская задолженность министерства здравоохранения Республики Ингушетия на 01.01.2022 за счет средств республиканского бюджета составляет 280 млн. руб. в том числе по льготному лекарственному обеспечению 81 млн. руб. Данная задолженность является санкционированной и образовалась в подведомственных учреждениях министерству здравоохранения. Республиканская станция переливания крови задолженность составила на 01.01.2022 17 млн. руб. ; Республиканский центр профилактики больных СПИДом и другими инфекционными заболеваниями зад 22 млн. руб, республиканский центр фтизиопульмонологии противотуберкулезный дисп -46 млн, психоневрологический дисп -22 млн, По счетам указанных учреждений приостановлены счета по исполнительным документам. Причинами образования просроченной кредиторской задолженности мед орг омс явилось увеличение заработной платы в соответствии с майскими указами от 2020 г последние данные по экономике повышение тарифов за оказание медицинских услуг . Т.О. В СВОЕЙ ОБЩЕЙ СТРУКТУРЕ расходов согласно плану фхд мо 2018 г доля расходов на оплату труда составила более 85% , однако в 2017 году в структуре расходов она составляла 44%.соответственно выросла и налоговая нагрузка. Кредиторская задолженность за счет средств республиканского бюджета обоснованна отсутствием финансирования в соответствии с долевыми лимитами межбюджетных обязательств . В каждой медицинской организацией утвержден и реализуется план, согласованный с министерством здравоохранения, по погашению и реструктаризации кред задолженности, которая допустим в условиях отсутствия финансирования соответственно выросла налоговая нагрузка Каждой медицинской организацией утвержден и реализуется план стали , По счетам указанных учреждений В своем докладе Балаев М-Б Х., отметил, что основными задолжниками являются 4 медицинские организации, а именно ГБУЗ «МЦРБ» ГБУЗ «ИРКБ», ГБУЗ «СЦРБ» ГБУ « РКПЦ».

Кредиторская задолженность ГБУЗ «ИРКБ» составляла 377 млн. рублей. По налоговой 110 млн. рублей.

ГБУЗ «МЦРБ» составляла 86 млн. руб. ГБУЗ «СЦРБ» кредиторская задолженность составила 131 млн. руб. ГБУ «РКПЦ» 61 млн. рублей.

По кредиторской задолженности предприняты следующие меры: 1)создание автономной некоммерческой организации

2) централизация закупок медицинских товаров

3)

(копия доклада прилагается).

По итогам доклада ПОСТАНОВИЛИ:

Заслушать в 1 квартале 2022 года руководителей 3 больниц: ГБУЗ «МЦРБ», ГБУЗ «ИРКБ» и ГБУЗ «СЦРБ», основных задолжников, и полный план снижения задолженности. Отчет нужно сделать за 2021год с постатейной разбивкой. Заслушать руководителей медицинских организаций, не допустивших образование кредиторской задолженности.

1. **Второй вопрос повестки заседания:**

По второму вопросу повестки слушали директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия Дзейтова М.А., выступившего с докладом о нововведениях в Программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Республике Ингушетия на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов. Проект Программы содержит ряд новых положений по сравнению с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов.

Так, численность застрахованных на 2022 год увеличилась с 444 841 до 445 927 застрахованных. Размер подушевого норматива увеличился с 13 078,6 рублей до 14 173,9 рублей, соответственно увеличился размер субвенции Федерального фонда. В 2022 году она составит 6 320 524,71 тыс. рублей (в 2021 году субвенция составила 5 817 897,50 тыс. рублей).

Увеличены нормативы объема медицинской помощи, оказываемые в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, проиндексированы по сравнению с 2021 годом в части оплаты труда на 6,8 % и в части приобретения медикаментов и прочих расходов на 4,3 % в соответствии с макроэкономическими показателями, представленными Министерством экономического развития Российской Федерации в среднесрочном прогнозе социально-экономического развития Российской Федерации до 2024 года.

Финансовое обеспечение Программы и выполнение плановых объемов медицинскими организациями позволит обеспечить потребность населения в бесплатной медицинской помощи, повысить ее доступность и качество.

В обсуждении зачитанного доклада приняли участие: Фурсов О.Б., Дзейтов М.А., Дзауров Х.А.,Нальгиев А.С.

В ходе обсуждения зачитанного доклада присутствующие задали интересующие их вопросы.

1. **Третий вопрос повестки заседания:**

По третьему вопросу повестки заслушали Торшхоеву Р.М. иДзаурова Х.А. О практике и сроках введения добровольного медицинского страхования.

Рукият Магомедовна отметила, что данное направление еще не до конца изучено, пока не заложены деньги и организации еще не готовы, трудно ответить. Вопрос введения ДМС рассматривали, прорабатываем вопрос введения на амбулаторном и стационарном этапе, подбирали возможности, потому что должно быть отдельное обслуживание, т.е. не должны создаваться очереди. Люди должны обслуживаться автономно. Платные услуги должны будут учитывать лабораторные исследования, фундаментальные исследования, которые должны отдельно проводиться. Необходимо продумать все вопросы: «Кого будем страховать?», «Какая организация первая должна войти на рынок?». Даже продумывали работать с населением индивидуально. Если организации не подключатся активно, работать будет тяжело. Дзауров Х.А. отметил, что добровольное медицинское страхование является отдельным лицензированным видом медицинской деятельности, мы занимаемся исключительно обязательным медицинским страхованием. Участвовать в развитии добровольного медицинского страхования не имеем возможности по причине отсутствия соответствующей лицензии. ДМС коммерческий продукт, он представляться только под спрос. Для примера взять Правительство РИ и Администрацию Главы и Правительства РИ.

В обсуждении приняли участие: Фурсов О.Б., Дзейтов М.А., Дзауров Х.А.,Торшхоева Р.М.

В ходе обсуждения зачитанных докладов присутствующие задали интересующие их вопросы.

По итогам доклада ПОСТАНОВИЛИ:

1. Переговорить с руководством, сформулировать продукт ДМС.
2. Министерству здравоохранения Республики Ингушетия найти игроков и предложить им открыть филиал в Республики Ингушетия.
3. Выяснить на каких предприятиях присутствует ДМС вместе с представителями организаций.
4. Подготовить информацию о том кто изъявляет желание здесь работать, у каких организаций развито ДМС, а также краткую справку о том сколько стоит услуга, какие виды медицинских услуг получают.
5. ДМС по линии банков. Выйти на АО «Россельхозбанк» и ПАО «СберБанк» и получить предложения от них по услугам.
6. Провести работу по агитированию людей по участию в ДМС на предмет соучастия.

**4. Четвертый вопрос повестки заседания:**

О плане работы Правления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия на 2022 год.

Фурсов О.Б. внес следующие предложения для включения в план:

1. Утверждение планов мероприятий по снижению кредиторской задолженности;

2. О сроках введения платных медицинских услуг в медицинских учреждениях РИ;

3. О сроках перевода на аутсорсинг несвойственных медицинским учреждениям услуг (с участием главных врачей);

4. Об исполнении бюджета ТФОМС РИ за 2022 год;

5. Проект бюджета ТФОМС РИ на 2023 год.

**Итоги голосования:** по всем вопросам повестки заседания Правления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия: проголосовали единогласно «за».

Директор ТФОМС РИ Дзейтов М.А.

Секретарь Правления Катиева П.М.

ТФОМС РИ