

**ПРОТОКОЛ**  
**заседания Правления Территориального фонда**  
**обязательного медицинского страхования**  
**Республики Тыва**

---

От 24 апреля 2026 г.

№ 1

г. Кызыл

**Председествовал:** Сарыглар О.Д. - Заместитель Председателя Правительства, Председатель Правления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва.

**Присутствовали члены Правления:**

Полежаева Т.И., Югай А.К., Саая Ч.Н., Монгуш Т.Х., Монгуш Ж.Б., Монгуш У.Б., Сат Э.Д., Тумат О.М.

**Отсутствовали по уважительным причинам члены Правления:**

Бараан Ш.В., Ховалыг С.К., Хайжок А.В., Ховалыг Ш.В.

**Приглашенные:** Устюгов А.В.

**Повестка**

**1. Об итогах работы Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва за 2025 год и задачах на 2026 год.**

Докладчик: Полежаева Татьяна Ильинична – директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва.

**2. О проекте Закона Республики Тыва "Об исполнении бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва за 2025 год».**

Докладчик: Полежаева Татьяна Ильинична – директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва.

**3. О проекте Республики Тыва «О внесении изменений в Закон Республики Тыва «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 год».**

Докладчик: Полежаева Татьяна Ильинична – директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва.

**4. Об итогах работы АСП ООО «Капитал-МС» в Республике Тыва в 2025 году и задачах на 2026 год.**

Докладчик: Устюгов Антон Владимирович – Заместитель Генерального директора ООО «Капитал МС»

**Доржу Д.В.-секретарь заседания Правления** - присутствуют члены Правления: Сарыглар О.Д., Полежаева Т.И., Югай А.К., Монгуш Ж.Б., Монгуш Т.Х., Саая Ч.Н., Сат Э.Д., Тумат О.М., Монгуш У.Б.

Отсутствуют по уважительным причинам члены Правления: Ховалыг С.К., Хайжок А.В., Ховалыг Ш.В., Бараан Ш.В.

**Полежаева Т.И.** – Позвольте представить заместителя Генерального директора ООО «Капитал МС» - Устюгова Антона Владимировича. Мы очень рады Вас приветствовать и большое спасибо, что посетили нашу республику и приняли участие в заседании Правления ТФОМС Республики Тыва. Еще более нам отранно то, что длительное время Антон Владимирович являлся сотрудником Федерального Фонда ОМС, занимал довольно высокие должности, был начальником Финансового управления, работал в Контрольно-ревизионном управлении. Работу нашу знает, опытный специалист и профессионал своего дела.

Открыл заседание Сарыглар О.Д. – заместитель Председателя Правительства, Председатель Правления ТФОМС Республики Тыва.

**Сарыглар О.Д.** – Уважаемые коллеги! Начинаем заседание Правления Территориального фонда обязательного медицинского страхования. Кворум для проведения заседания Правления есть. Из 13 членов Правления присутствуют 9.

На заседание Правления мы вынесли 4 вопроса. Предлагаю четвертый вопрос повестки «Об итогах работы АСП ООО «Капитал МС» в Республике Тыва в 2025 году и задачах на 2026 год» рассмотреть первым.

Докладчик: Устюгов Антон Владимирович- заместитель Генерального директора ООО «Капитал МС».

**Устюгов А.В.** - Спасибо большое, уважаемые коллеги. Во-первых, хочу поблагодарить за возможность выступить на заседании Правления ТФОМС Республики Тыва. АСП ООО Филиал «Капитал МС» в Республике Тыва - единственная страховая медицинская организация в республике, поэтому является полноценным участником организации ОМС. Озвучу некоторые итоги работы нашего филиала и те задачи, которые ставит наша компания для всех наших филиалов в стране. Мы работаем в 40 субъектах Российской Федерации. Филиал Республики Тыва — это один из лучших Филиалов по показателям.

Представлена информация.

**Сарыглар О.Д.** – В Анкетировании ветеранов специальной военной операции в Республике Тыва с 2024 по 2025 годы показывают удовлетворенность по медицинской реабилитации и этому есть подтверждение с вашей стороны.

**Устюгов А.В.** - Проблема заключается в том, что различные организации при проведении опросов используют отличающиеся методики. Даже в рамках Федерального фонда ОМС применяется несколько различных подходов к оценке удовлетворённости, результаты которых не всегда сопоставимы между собой. Так, по одной методике фиксируется высокий уровень удовлетворённости населения, в то время как по другой - средний. Это обусловлено тем, что в опросы включаются разные контингенты респондентов и используются различные формулировки вопросов. Например, в одном случае граждан спрашивают о впечатлениях от последнего обращения за медицинской помощью, а в другом — об общей удовлетворённости оказанной помощью за прошедший год. Во втором случае респонденты чаще вспоминают негативные эпизоды, что приводит к более низкой оценке.

В случае выявления низкой удовлетворённости или наличия проблемы по какому-либо направлению необходимо провести детальный анализ поступающих данных из всех источников. Существенные расхождения в результатах свидетельствуют о несовпадении методик, выборок или каналов сбора информации. Для обеспечения сопоставимости и объективности результатов целесообразно унифицировать методики проведения опросов и использовать единый подход к формированию выборки.

**Сарыглар О.Д.** - Существует предположение, что высокий уровень удовлетворённости медицинской реабилитацией может быть обусловлен предыдущим опытом прохождения лечения в госпитале Министерства обороны. Вполне вероятно, что положительное впечатление, сформированное в данном учреждении, проецируется респондентами на оценку реабилитационных мероприятий в целом. Следует подчеркнуть, что в республике ведётся целенаправленная работа по повышению качества и доступности медицинской помощи, включая направление медицинской реабилитации.

**Монгуш Ж.Б.** – В прошлом году в Республике Тыва приезжала Генеральный директор ООО «Капитал» Гришина Надежда Ивановна. Мы посетили ГБУЗ РТ «Республиканская больница №2 и Филиал государственного фонда Защитника Отечества по Республике Тыва. Тогда проект Соглашения между Филиалом и Филиалом фонда до конца года не был заключен. Я так поняла, что сейчас нет смысла заключать соглашение.

**Устюгов А.В.** - В настоящее время заключение соглашения утратило свою актуальность. Если в 2024–2025 годах данный документ имел существенное юридическое значение, то на сегодняшний день все необходимые вопросы урегулированы на уровне нормативно-правовых актов.

Порядок оказания медицинской помощи определён в Программе государственных гарантий, а также в утверждённых Минздравом России методических рекомендациях. Изначально предполагалось придать данным рекомендациям статус нормативного документа, учитывая широкие полномочия, предоставляемые территориальному фонду и страховым организациям. Однако, было принято решение закрепить их на уровне рекомендаций. Вместе с тем это не препятствует реализации всех обозначенных направлений работы. В случае

возникновения необходимости заключение соглашения возможно в любой момент, однако его отсутствие не влияет на порядок организации работы.

Все филиалы обязаны осуществлять индивидуальную и предметную работу с ветеранами СВО в соответствии с установленными правилами. Работа с каждым ветераном ведётся адресно и направлена на решение конкретных проблем, независимо от наличия или отсутствия соглашения.

**Монгуш Ж.Б.** - По итогам Координационного заседания в конце года всем его участникам направляются итоговые письма. Предложения и план работы направляются в адрес Министерства здравоохранения Республики Тыва, Территориального органа Росздравнадзора по Республике Тыва и АСП ООО Филиал «Капитал МС» в Республике Тыва.

В рамках каждого заседания рассматриваются результаты контрольных и экспертных мероприятий по отдельным вопросам. В прошлом году были проанализированы вопросы, касающиеся оказания медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом и деятельности медицинских организаций стационарного типа. Все итоговые материалы и результаты ежеквартально направляются в Минздрав Республики Тыва и ТО Росздравнадзора по Республике Тыва для принятия соответствующих управленческих решений. Взаимодействие с Филиалом по данному направлению осуществляется на системной основе.

Недавно, по возвращении с Совета директоров, на котором выступал директор Филиала из г. Санкт-Петербурга, был представлен проект, представляющий значительный интерес для республики. Ввиду высокой актуальности вопросов снижения сердечно-сосудистой заболеваемости и улучшения показателей в акушерстве и неонатологии (в настоящее время проводится соответствующий мониторинг), считаем целесообразным внедрение данного проекта на территории Республики Тыва. Выражаем пожелание, чтобы Филиал организовал работу по реализации указанного проекта.

**Устюгов А.В.** - Рекомендую выбрать приоритетное направление для реализации проекта. На начальном этапе необходимо разработать и утвердить регламент взаимодействия между всеми участниками процесса. Соответствующие примеры будут предоставлены с учётом региональной специфики. После успешного запуска и апробации первого проекта можно будет рассмотреть возможность расширения перечня нозологий. Такой подход обусловлен, в том числе, необходимостью оценки трудозатрат и имеющихся ресурсов филиала. Следует учитывать, что в различных филиалах наблюдается разная штатная численность и уровень обеспеченности кадрами, а в ряде случаев имеется их дефицит.

**Полежаева Т.И.** - Соглашения заключаются с Правительством?

**Устюгов А.В.** - Следует отметить, что в различных регионах применяются различные подходы к организации взаимодействия в рамках подобных проектов. Наиболее распространённой практикой является заключение трёхсторонних соглашений между Министерством здравоохранения, страховой медицинской организацией и медицинской организацией, непосредственно участвующей в проекте.

В ряде случаев применяется четырёхсторонняя модель, когда к соглашению также привлекается территориальный фонд обязательного медицинского страхования. Кроме того, существует практика заключения соглашений без прямого участия отдельной медицинской организации. В таких ситуациях подразумевается, что к реализации проекта подключаются все медицинские организации, действующие на территории соответствующего субъекта. Выбор конкретной модели взаимодействия зависит от региональной специфики, организационной структуры системы здравоохранения и распределения полномочий между участниками.

**Монгуш У.Б.** - Добрый день, уважаемые члены Правления, Антон Владимирович. Я депутат Верховного Хурала Республики Тыва, представляю отдаленный район Крайнего Севера Монгун-Тайгинский. В ноябре прошлого года во время рабочей поездки в район к нам поступали многочисленные обращения граждан, связанные с отсутствием полисов обязательного медицинского страхования. В связи с этим вопрос: планируется ли выезд представителя страховой медицинской организации в Монгун-Тайгинский район для решения данной проблемы на месте и организации работы с населением?

**Устюгов А.В.** - Что касается вопросов полисного обеспечения, в настоящее время большинство задач может быть решено дистанционно, без необходимости личного выезда представителя. Наш специалист способен по телефону проконсультировать граждан, подробно разъяснив порядок оформления полиса через портал «Госуслуги». Процедура максимально упрощена и требует буквально нескольких действий, после чего полис формируется и доставляется автоматически.

Вместе с тем мы осознаём, что на отдельных территориях, особенно в отдалённых и труднодоступных районах, могут наблюдаться проблемы с доступом к сети Интернет. В таких исключительных случаях, при поступлении соответствующей заявки, страховой представитель готов выехать на место для оказания содействия гражданам в оформлении необходимых документов.

**Монгуш У.Б.** - В Монгун-Тайгинском районе сформирован и реализуется график выездов специалистов для работы с населением. Ввиду специфики района, в том числе деятельности животноводов, а также отсутствия стабильного доступа к сети Интернет, оформление полисов через портал «Госуслуги» затруднено. В связи с этим, требуется организация постоянной выездной работы представителей страховой медицинской организации. Также следует учитывать региональную особенность работы с обращениями граждан. Несмотря на активное обсуждение возникающих вопросов в социальных сетях, жители республики редко обращаются в органы власти с официальными заявлениями. Данная тенденция свидетельствует о том, что граждане не в полной мере используют установленные законом механизмы защиты своих прав, что и является причиной формально низкого уровня зарегистрированных жалоб.

**Устюгов А.В.** – Мы приветствуем практику, при которой филиалы отслеживают социальные сети. В случае выявления жалоб граждан сотрудники инициативно выходят на связь с застрахованным лицом, устанавливают контакт и оказывают содействие в решении возникшей проблемы. При этом важно отметить, что подобные случаи, как правило, не отражаются в официальной статистике жалоб. Это связано с тем, что взаимодействие с гражданином носит характер консультационной поддержки и оперативного урегулирования вопроса.

**Югай А.К.** - Количество жалоб и обращений является значительным. Наша работа направлена на снижение их числа и оперативное решение возникающих у граждан вопросов. Поэтому, если отмечается снижение количества жалоб, это свидетельствует о повышении эффективности работы с населением. Следует учитывать, что обращения могут иметь различный характер, а население не всегда чётко разграничивает понятия «жалоба» и «обращение». В связи с этим, необходимо усилить информационную работу и разъяснить гражданам их права и порядок подачи официальных обращений.

Что касается взаимодействия с Филиалом Государственного фонда Защитники Отечества по Республике Тыва, ранее состоялась встреча с руководителем, в ходе которой обсуждался вопрос сопровождения участников СВО сотрудниками страховой медицинской организации. По итогам обсуждения основные моменты были согласованы. В настоящее время выстраивается система координации, в рамках которой в Филиале Государственного фонда Защитники Отечества по Республике Тыва назначены социальный координатор, медицинский координатор от медицинской организации, от АСП ООО Филиал «Капитал МС» в Республике Тыва в качестве координатора выступает страховой представитель. Внедрение такой трёхуровневой системы координации, по нашему мнению, позволит существенно повысить оперативность и качество оказания медицинской помощи участникам СВО, а также улучшить межведомственное взаимодействие.

**Устюгов А.В.** – Мы поддерживаем Ваше предложение.

**Полежаева Т.И.** - Я уже проинформировала Антона Владимировича о наших пожеланиях и полностью поддерживаю предложение Ульяны Байыр-ооловны. Считаю необходимым объединить усилия с страховой медицинской организацией для решения проблемы низкой обеспеченности полисами обязательного медицинского страхования в Монгун-Тайгинском районе.

В ходе рабочих поездок в Тоджинский и Тес-Хемский районы в прошлом году мы столкнулись с большим количеством обращений граждан, которые не могли получить полисы. Аналогичная ситуация наблюдается и в других районах, например, в Каа-Хемском, где проживает значительное количество пожилых людей, для которых проблема оформления документов стоит особенно остро. В то же время, молодое поколение более активно и информировано в данных вопросах.

В связи с вышеизложенным, прошу увеличить частоту выездов мобильных групп для работы с населением в отдалённых районах. Однако, как показывает практика, выездной работы недостаточно. Крайне важно усилить

информационно-разъяснительную деятельность. Необходимо обеспечить максимальную видимость и доступность страховой медицинской организации через регулярные выступления в средствах массовой информации. Жители республики, особенно сельское население, привыкли получать важную информацию по радио и телевидению. Поэтому прошу организовать выступления на русском и тувинском языках для широкого охвата аудитории.

**Устюгов А.В.** – Мы исправим данную ситуацию во втором квартале текущего года. Данный вопрос был обсуждён с Филиалом буквально вчера, и приняты конкретные решения по его урегулированию.

**Югай А.К.** - Предлагаю оптимизировать формат выездной работы в отдалённые районы. Учитывая высокие затраты на частые поездки, целесообразно организовывать длительные выездные сессии продолжительностью две недели или месяц.

Короткие визиты на один-два дня малоэффективны, поскольку население, в частности чабаны, не всегда имеют возможность приехать из-за занятости и необходимости присматривать за скотом. Для максимального охвата населения необходимо заранее проводить анонсирующую информацию в местных СМИ, сообщая точные даты и место проведения выездной сессии.

**Сарыглар О.Д.** – тогда голосуем. Сегодня нас 9.

- Кто за то, чтобы поддержать? Прошу проголосовать.

Результаты голосования: за-9 человек, против-нет, воздержавшихся-нет.

Таким образом, девять-за. Принято большинством голосов.

Переходим к первому вопросу: «Об итогах работы Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва за 2025 год и задачах на 2026 год».

Докладчик: Полежаева Татьяна Ильинична – директор ТФОМС Республики Тыва.

**Полежаева Т.И.** – доклад «О проекте Закона Республики Тыва "Об исполнении бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва за 2024 год» представлен.

**Монгуш У.Б.** - В ходе заседания Правления был поднят вопрос о низких показателях работы круглосуточного стационара в ГБУЗ РТ «Монгун-Тайгинская ЦКБ», уровень занятости коечного фонда которого составляет 62%.

В связи с этим просим Вас прояснить ситуацию: планируется ли в зимний период обеспечить полноценное функционирование круглосуточных коек в данной медицинской организации?

**Югай А.К.** - На текущий момент каких-либо временных ограничений по функционированию круглосуточного стационара не установлено. Вопрос о режиме работы коечного фонда рассматривается в рабочем порядке с учётом фактической нагрузки, в том числе в летний период. Решения о закрытии или сокращении коек не принималось. В дальнейшем, при поступлении предложений

от руководителя медицинской организации по изменению режима работы, будет проведён анализ занятости и эффективности использования коечного фонда.

В настоящее время в участковой больнице предусмотрено по 4 койки для взрослых и детей. Показания для госпитализации в круглосуточный стационар должны строго соблюдаться.

Ограничения по времени работы стационара в настоящее время связаны исключительно с отсутствием врача-терапевта. С мая, после выхода на работу нового специалиста (врача-терапевта и кардиолога), данный вопрос будет пересмотрен. В зимний период стационар функционировал в круглосуточном режиме, и при наличии постоянного врача работа коек должна быть возобновлена в полном объёме. Данные ограничения носят временный характер. В случае же систематически низкой нагрузки коечного фонда будет рассмотрен вопрос о его сокращении или перепрофилировании.

**Сарыглар О.Д.** – тогда голосуем. Сегодня нас 9.

- Кто за то, чтобы поддержать? Прошу проголосовать.

Результаты голосования: за-9 человек, против-нет, воздержавшихся-нет.

Таким образом, девять-за. Принято большинством голосов.

Переходим ко второму вопросу: «О проекте Закона Республики Тыва "Об исполнении бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва за 2025 год».

Докладчик: Полежаева Татьяна Ильинична – директор ТФОМС Республики Тыва.

**Полежаева Т.И.** – доклад «О проекте Закона Республики Тыва "Об исполнении бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва за 2025 год» представлен.

**Югай А.К.** - Какова разница по сравнению с другими регионами по субвенции? Я подвожу к тому, что мы все знаем, у нас не хватает кадров. Это связано с тем, что в республике много тех, кто уезжает в другие регионы. В Амурскую область, Камчатку, Якутию и Сахалин, где зарплата свыше 200-300 тыс. рублей, а для Амурской области средняя зарплата врача свыше 300 тыс. рублей. Следует отметить, что в Республике Тыва применяется система северных и районных коэффициентов. Согласно имеющейся информации, совокупный размер данных коэффициентов в республике является максимальным в рамках Сибирского федерального округа.

**Полежаева Т.И.** – В Республике Тыва по СФО в системе ОМС самые высокие тарифы, но еще есть коэффициент доступности.

**Югай А.К.** - Хотя бы к 200 тыс. рублей приблизиться, допустим. Просьба рассмотреть возможность увеличения субвенции.

**Полежаева Т.И.** - В Программе государственных гарантий на текущий год чётко регламентировано, что из средств ОМС не подлежат оплате койки в случае их неэффективного использования. Кроме того, в прошлом году по

инициативе Федерального фонда ОМС и Минздрава России была инициирована работа по возврату в систему средств ОМС, не подтвержденных счетами-реестрами. В этой связи, в январе текущего года было принято соответствующее решение, создана комиссия, и произведены оплаты по фактически оказанным объемам медицинской помощи.

Важно отметить, что согласно положениям Программы государственных гарантий, средства ОМС, не подтвержденные счетами-реестрами, подлежат возврату в Федеральный фонд ОМС. Исключение из этого правила составляет финансирование по подушевому нормативу амбулаторно-поликлиническая служба и скорая медицинская помощь. Однако, при этом полное подушевое финансирование не указано в исключениях.

В Республике Тыва по полному подушевому нормативу финансирования работают 10 медицинских организаций, это почти все центральные кожуунные больницы.

**Сарыглар О.Д.** – тогда голосуем. Сегодня нас 9.

- Кто за то, чтобы поддержать? Прошу проголосовать.

Результаты голосования: за-9 человек, против-нет, воздержавшихся-нет.

Таким образом, девять-за. Принято большинством голосов.

Переходим к третьему вопросу: «О проекте Республики Тыва «О внесении изменений в Закон Республики Тыва «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 год»».

Докладчик: Полежаева Татьяна Ильинична – директор ТФОМС Республики Тыва.

**Полежаева Т.И.** – Доклад «О проекте Республики Тыва «О внесении изменений в Закон Республики Тыва «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Тыва на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 год» представлен.

**Сарыглар О.Д.** – тогда голосуем. Сегодня нас 9.

- Кто за то, чтобы поддержать? Прошу проголосовать.

Результаты голосования: за-9 человек, против-нет, воздержавшихся-нет.

Таким образом, девять-за. Принято большинством голосов.

Мы рассмотрели все вопросы повестки дня, если вопросов и предложений больше нет, объявляю заседание Правления закрытым. Спасибо всем за работу!

В соответствии с пунктом 18 Порядка проведения заседаний и принятия решений Правлением, утвержденного постановлением Правительства Республики Тыва от 30 января 2012 г. № 29 разместить протокол и решение Правления на официальном сайте Территориального фонда в информационно-коммуникативной сети «Интернет».

Заместитель Председателя  
Правительства Республики Тыва,  
Председатель Правления ТФОМС  
Республики Тыва



О.Д. Сарыглар

Секретарь Правления



Д.В. Доржу