

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(ТФОМС УР)**

ПРИКАЗ

от « 16 » июня 2021 г.

№ 281

г.Ижевск

Об индивидуальном информировании застрахованных лиц (их законных представителей) о выявленных нарушениях при оказании им медицинской помощи в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования

В целях реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.04.2021 № 317н «Об утверждении порядка информирования застрахованных лиц о выявленных нарушениях при оказании им медицинской помощи в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования» в части индивидуального информирования застрахованных

приказываю:

1. Утвердить:

- форму «Заявление об информировании застрахованного лица о предоставлении результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления застрахованному лицу медицинской помощи» (приложение № 1);

- Порядок предоставления застрахованному лицу (его законному представителю) результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления застрахованному лицу медицинской помощи (приложение № 2);

- форму «Информация о результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи застрахованному лицу» (приложение № 3).

2. Начальнику Отдела по организации защиты прав застрахованных Никулиной И.М. организовать:

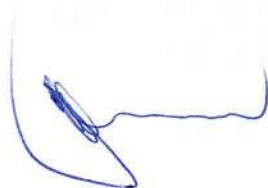
2.1. Прием и регистрацию заявлений об информировании застрахованного лица о предоставлении результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления застрахованному лицу медицинской помощи (далее – заявление об информировании), поданных застрахованным лицом (его законным представителем) при личном обращении в ТФОМС УР.

2.2. Рассмотрение заявлений об информировании, подготовку совместно с Отделом программного обеспечения Информации о результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи застрахованному лицу для направления заявителю в срок, установленный Федеральным законом от 02.05.2006 N 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

3. Начальнику Отдела сопровождения программного обеспечения Прокопьеву А.Е. организовать предоставление в Отдел по организации защиты прав застрахованных Информации о результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи застрахованному лицу по форме согласно приложению № 3 к приказу в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления об информировании.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор



Т.А. Валеев

Приложение № 1
к приказу ТФОМС УР
от 16.06.2021 № 281

Директору ТФОМС УР
Валееву Т.А.

от _____
(фамилия)

(имя)

(отчество – при наличии)

Дата рождения _____

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность заявителя

(паспорт, серия, номер)

(кем выдан, дата выдачи)

Место жительства: _____

Контактный телефон: _____

**Заявление
застрахованного лица (его законного представителя)
о предоставлении результатов контроля объемов, сроков, качества и условий
предоставления застрахованному лицу медицинской помощи**

Прошу предоставить сведения о результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи застрахованному лицу (ЗЛ)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ЗЛ	
Дата рождения ЗЛ	
Номер полиса ЗЛ	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность ЗЛ (паспорт, свидетельство о рождении, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)*	
Период, за который предоставляются сведения о выявленных нарушениях при оказании медицинской помощи ЗЛ	
Способ получения сведений по заявлению (по телефону, электронной почте (указать адрес), почтовому адресу, при личном приеме)	
Реквизиты документа, подтверждающие полномочия законного представителя*	

Примечание: *- пункты заполняются при подаче заявления законным представителем ЗЛ.

Подпись _____

Дата _____

от 16.06.2021 № 281

Порядок предоставления застрахованному лицу (его законному представителю) результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления застрахованному лицу медицинской помощи

1. Настоящий порядок устанавливает правила индивидуального информирования застрахованных лиц о выявленных нарушениях при оказании им медицинской помощи в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования по результатам проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения.

2. Информирование осуществляется с соблюдением требований Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. При подаче заявления об информировании застрахованное лицо (его законный представитель) предъявляет документ, удостоверяющий личность. В случае подачи заявления об информировании законным представителем застрахованного лица также представляется документ, подтверждающий полномочия законного представителя.

4. Прием и регистрация заявлений об информировании застрахованного лица о предоставлении результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления застрахованному лицу медицинской помощи (далее – заявление об информировании), поданных застрахованным лицом (его законным представителем) при личном обращении в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики осуществляется сотрудниками Отдела по организации защиты прав застрахованных.

5. Сотрудник Отдела по организации защиты прав застрахованных в течение 2 рабочих дней передает копию заявления в Отдел сопровождения программного обеспечения.

6. Сотрудник Отдела сопровождения программного обеспечения в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления об информировании предоставляет в Отдел по организации защиты прав застрахованных Информацию о результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи застрахованному лицу по форме согласно приложению № 3 к приказу, подписанную начальником Отдела программного обеспечения.

7. Сотрудник Отдела по организации защиты прав застрахованных на основании полученной Информации о результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи застрахованному лицу оформляет ответ заявителю в срок, установленный Федеральным законом от 02.05.2006 N 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

8. Информирование застрахованного лица (его законного представителя) о результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления застрахованному лицу медицинской помощи осуществляется тем способом получения сведений, который указан в заявлении об информировании.

