

**Территориальный фонд
обязательного медицинского страхования Красноярского края
(ТФОМС Красноярского края)**

ПРИКАЗ

01.08 2011 г.

№ 167

г. Красноярск

О внесении дополнений
в приказ от 21.06.2011 № 128
«О порядке организации выдачи полисов
ОМС на территории Красноярского края»

В соответствии со статьей 16 Федерального закона РФ от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и во исполнение разделов II, IV Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011г. №158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»

ПРИКАЗЫВАЮ:

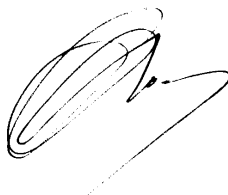
Внести в приказ краевого фонда ОМС от 21.06.2011 № 128 « О порядке организации выдачи полисов ОМС на территории Красноярского края» следующие дополнения:

1. Начальнику отдела учета и контроля застрахованных, страхователей и страховых взносов (Горячковой Н.П.) обеспечить исполнение Административного регламента по организации приема заявлений о выборе (замене) страховой медицинской организации, о выдаче дубликата полиса или переоформлении полиса застрахованным лицом с использованием информационно-коммуникационных сетей общего пользования сети «Интернет», через официальный сайт Территориального фонда обязательного медицинского страхования Красноярского края (приложение 2 к приказу КФОМС от 21.06.2011 № 128) в части:
 - организации учета полученных Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Красноярского края (далее – ТФОМС) и направленных в страховые медицинские организации (далее – СМО) заявлений граждан в электронной форме;
 - формирования аналитических данных о работе ТФОМС и СМО с заявлениями граждан в электронной форме.
2. начальнику управления информационных технологий (Тодышеву А.Ю.) в срок до 15.08.2011 обеспечить разработку и техническое сопровождение ресурса на сайте ТФОМС по приему - передаче заявлений от граждан о выборе (замене) СМО, о выдаче полиса (дубликата) полиса или переоформлении полиса в соответствии с Административным регламентом по организации приема заявлений о выборе

(замене) страховой медицинской организации, о выдаче дубликата полиса или переоформлении полиса застрахованным лицом с использованием информационно-коммуникационных сетей общего пользования сети «Интернет», через официальный сайт Территориального фонда обязательного медицинского страхования Красноярского края (приложение 2 к приказу КФОМС от 21.06.2011 № 128).

3. Руководителям СМО в соответствии с Административным регламентом по организации приема заявлений о выборе (замене) страховой медицинской организации, о выдаче дубликата полиса или переоформлении полиса застрахованным лицом с использованием информационно-коммуникационных сетей общего пользования сети «Интернет», через официальный сайт Территориального фонда обязательного медицинского страхования Красноярского края (приложение 2 к приказу КФОМС от 21.06.2011 № 128) обеспечить:
 - назначение ответственного лица за прием от ТФОМС заявлений граждан в электронной форме;
 - прием заявлений граждан, поступающих от ТФОМС в режиме On-line;
 - ежедневное (в случае наличия) предоставление в ТФОМС информации о результатах рассмотрения и отработки заявлений граждан в электронной форме.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Овсянникову И.С., начальника финансово-экономического управления.

Директор



С.В. Козаченко

Административный регламент
по организации приема заявлений о выборе (замене) страховой
медицинской организации, о выдаче дубликата полиса или переоформлении
полиса застрахованным лицом с использованием информационно-
коммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети «Интернет»,
через официальный сайт Территориального фонда обязательного медицинского
страхования Красноярского края

1. Общие положения

1.1. Административный регламент по организации приема заявлений о выборе (замене) страховой медицинской организации, о выдаче дубликата полиса или переоформлении полиса застрахованным лицом (далее – Заявление застрахованного гражданина) с использованием информационно - коммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети «Интернет», через официальный сайт Территориального фонда обязательного медицинского страхования Красноярского края (далее – Регламент) разработан на основании Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» в целях реализации Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и во исполнение разделов II, IV Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

1.2. Положения Регламента распространяются на подачу и направление заявления застрахованным гражданином в форме электронного документа.

Принятие и регистрация заявления застрахованного гражданина осуществляется по форме, утвержденной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования в Методических указаниях по предоставлению информации в сфере обязательного медицинского страхования от 04.04.2011.

1.3. Заявителями являются граждане Российской Федерации, иностранные граждане, или лица без гражданства, проживающие на территории Красноярского края, имеющие право на обязательное медицинское страхование в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.4. Заявления застрахованных граждан в электронной форме направляются путем заполнения установленной формы заявления, размещенной на официальном сайте Территориального фонда обязательного медицинского страхования Красноярского края: www.krasmed.ru

1.5. Заявления застрахованных граждан, поступившие в форме электронного документа, подлежат рассмотрению в порядке, установленном настоящим Регламентом.

1.6. Адрес электронной почты, указанный в заявлении гражданина, подлежит проверке на валидность.

1.7. Основаниями для отказа в рассмотрении заявления застрахованных граждан в электронной форме могут являться:

- заявление, заполненное не по установленной форме;
- заявление, заполненное не в полном объеме;
- отсутствие в заявлении контактной информации (адреса, телефона, адреса электронной почты и др.) для направления подтверждения о принятии и регистрации заявления;
- поступление одного или нескольких дубликатов принятого электронного заявления от одного гражданина.

1.8. Регистрация заявления застрахованного гражданина на официальном сайте ТФОМС осуществляется в автоматическом режиме.

В автоматическом режиме осуществляется формирование аналитической таблицы о принятых ТФОМС и направленных в страховые медицинские организации (далее – СМО) заявлениях застрахованных граждан (Приложение 1).

2. Требования предоставления услуги в электронной форме

2.1. Обеспечение возможности подачи гражданином заявления с использованием официального сайта ТФОМС.

2.2. Обеспечение возможности получения гражданином с использованием официального сайта ТФОМС в автоматическом режиме подтверждения о приеме заявления и о передаче его в СМО, выбранную заявителем с указанием регистрационного номера заявления, присвоенного ТФОМС, времени и даты регистрации.

2.3. ТФОМС, при приеме – передаче заявления застрахованного гражданина, обратившегося в ТФОМС в электронной форме, обеспечивает обработку и хранение персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Стандарт предоставления услуги в ТФОМС

3.1. ТФОМС на своем официальном сайте размещает сервис по подаче заявления застрахованного гражданина.

3.2. Заявления застрахованных граждан, в день поступления на сайт ТФОМС, будут передаваться в СМО в электронном виде в текстовом формате и с вложением XML-формата тех же данных, в соответствии с порядком ведения РС ЕРЗЛ.

3.3. В день получения заявления, в автоматическом режиме с сайта ТФОМС, заявителю на указанный им адрес, направляется подтверждение приема заявления в форме электронного документа и о передаче его в СМО, выбранную заявителем, с указанием регистрационного номера заявления, присвоенного ТФОМС, времени и даты регистрации.

3.4. ТФОМС осуществляет ежедневный контроль:

- получения и рассмотрения СМО заявлений застрахованных граждан;
- формирования СМО отчета о результатах рассмотрения заявлений застрахованных граждан, направленное через официальный сайт ТФОМС, производится СМО путем авторизации в личном кабинете на сайте ТФОМС и выставления статуса (одного из нескольких) напротив заявления гражданина. Отчеты, соответствующие приложениям 1-2, формируются автоматически, исходя из указанных статусов заявлений.

4. Стандарт предоставления услуги в СМО

4.1. Порядок получения заявлений застрахованных граждан от ТФОМС устанавливается приказом СМО.

4.2. СМО назначает ответственное лицо за получение заявлений застрахованных граждан от ТФОМС.

4.3. СМО обеспечивает прием заявлений граждан от ТФОМС по защищенному каналу связи VipNet в режиме On-line.

4.4. Принятое заявление застрахованного лица СМО регистрирует в журнале поступивших заявлений по форме Приложения 3.

Журнал поступивших заявлений в СМО ведется на бумажном носителе и в электронном виде. В журнале на бумажном носителе листы пронумерованы, журнал прошнурован.

4.5. СМО, в течение 1-го рабочего дня после получения от ТФОМС заявления застрахованного лица в электронной форме, осуществляет взаимодействие с застрахованным лицом по контактными адресам, указанным в заявлении по вопросу согласования даты и пункта выдачи полиса и предоставления необходимых документов для регистрации в качестве застрахованного лица в установленном порядке.

4.6. Выдача полисов ОМС гражданам при предоставлении необходимых документов осуществляется в установленном порядке.

4.7. СМО ежедневно (в случае наличия) предоставляют в ТФОМС информацию о результатах рассмотрения заявлений застрахованных граждан, которую производят путем авторизации в личном кабинете на сайте ТФОМС и выставления статуса (одного из нескольких) напротив заявления гражданина в соответствующей строке таблицы Приложения 2. Отчет по приложению 2 формируется автоматически, исходя из указанных статусов заявлений

Приложение 1
к административному регламенту
по организации приема заявлений
о выборе (замене) СМО, о выдаче
дубликата полиса или переоформлении
через официальный сайт ТФОМС

Информация
о принятых ТФОМС и направленных в СМО заявлениях граждан
за период с «__» ____ 20__ по «__» ____ 20__ года

№ п/п	Наименование СМО	Количество поступивших и направленных заявлений		Результаты рассмотрения заявлений				Количе ство выданн ых времен ных свидет ельств
		О выборе (замене) СМО	О выдаче полиса (дублика та) или переофо рмлении полиса	Согласо вана дата и ПВП с заявител ем	Отказа лся от встреч и	Не найден по указан ному адресу	Другие	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ЗАО МСО «Надежда»							
2	ЗАО СО «КМС»							
3	ООО МСК «Медика-Восток»							
4	Красноярский ф-л ООО СК «Капитал-полис Мед»							
5	Норильский ф-л ООО СК «Капитал-полис Мед»							
6	Филиал «Красноярск- РОСНО-МС»							
7	Зеленогорский ф-л ЗАО МАСК «МАКС-М»							
8	Ф-л ООО СК «Ингосстрах-М» в г. Красноярске							
9	Ф-л ЗАО СМК «Сибирский Спас- Мед» в г. Красноярске							
	Всего							
	ИТОГО							

Информация*
о принятых ТФОМС и направленных заявлениях граждан
в _____
(наименование СМО)
за период с «__» ____ 20__ по «__» ____ 20__ года

№ п / п	Рег. № заявления, присвоен ный в ТФОМС	Ф.И.О. заявителя	Количество поступивших и направленных заявлений		Результаты рассмотрения заявлений				Дата выдач и време нного свидет ельств а
			О выборе (замене) СМО	О выдаче полиса (дублика та) или переофор млении полиса	Согласов ана дата и ПВП с заявител ем	Отка зался от встре чи	Не найде н по указан ному адресу	Друг ие (текст)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	25	<i>Иванов Иван Иванович</i>	<i>1</i>		<i>1</i>				<i>04. 07. 2011</i>
2	32	<i>Петров Петр Петрович</i>		<i>1</i>		<i>1</i>			-
3	37	<i>Сидоров Сидор Иванович</i>	<i>1</i>				<i>1</i>		-
4	101	<i>Ковалева Анна Ивановна</i>	<i>1</i>					<i>Име ется полис нового образ ца</i>	-
		Всего	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	-
		ИТОГО	<i>4</i>		<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>

* в таблице указан пример заполнения информации

Приложение 3
к административному регламенту
по организации приема заявлений
о выборе (замене) СМО, о выдаче
дубликата полиса или переоформлении
через официальный сайт ТФОМС

Журнал
регистрации заявлений граждан,
полученных от ТФОМС

по _____
(наименование СМО)

Регист рационн ый №, п/п	Поступление заявления		Ф.И.О. заявителя (полностью)	Ф.И.О., должность специалиста	Подпись специалис та
	дата	время			
1	2	3	4	5	6