

## ПРИКАЗ

№ 323 от 15.08.2014

### ***О проверке медицинских организаций на предмет обеспечения информированности застрахованных лиц***

В целях защиты прав и законных интересов граждан в сфере обязательного медицинского страхования и на основании пункта 8 части 7 статьи 34, пунктов 6 и 7 части 2 статьи 20 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
  - 1) форму Акта проверки обеспечения информированности застрахованных лиц (прилагается);
  - 2) форму Реестра Актов проверки обеспечения информированности застрахованных лиц (прилагается).
2. Директорам межмуниципальных филиалов:
  - 1) осуществить проверки сайтов в сети «Интернет» и информационных стендов медицинских организаций;
  - 2) результаты проверок оформить Актами в соответствии с формой, утвержденной настоящим приказом;
  - 3) в срок до 01.09.2014 представить на электронный адрес [dobrolub@tfoms.e-burg.ru](mailto:dobrolub@tfoms.e-burg.ru) Реестр Актов в соответствии с формой, утвержденной настоящим приказом;
  - 4) в дальнейшем осуществлять проверки сайтов в сети «Интернет» и информационных стендов медицинских организаций ежеквартально, результаты предоставлять в ТФОМС в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.
3. Рекомендовать руководителям медицинских организаций в установленные актами сроки провести работу по устранению недочетов, выявленных в результате проверки, о чем информировать соответствующий межмуниципальный филиал ТФОМС.
4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя директора Тюленеву Г.Ю.

Директор



В.А. Шелякин

Форма

Утверждена  
приказом ТФОМС Свердловской области  
от 15.08.2014 № 323

**Акт**  
проверки обеспечения информированности застрахованных лиц  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 201\_г

Наименование МО \_\_\_\_\_  
(Наименование, код)

Подразделение МО \_\_\_\_\_  
Адрес медицинской организации \_\_\_\_\_

Наименование межмуниципального филиала ТФОМС (код) \_\_\_\_\_

№	Критерии проверки медицинской организации	Наличие Да «1», Нет «0»		Комментарий
		Сайт	Стенд	
1	2	3	4	5
1	Наличие официального сайта в сети «Интернет» и информационного стенда медицинской организации			
2	Наличие на официальном сайте в сети «Интернет» и информационном стенде медицинской организации следующей актуальной информации:			
2.1.	о режиме работы медицинской организации			
2.2.	об условиях оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в том числе сроков ожидания медицинской помощи			
2.3.	о видах медицинской помощи, оказываемых данной медицинской организацией			
2.4.	о показателях доступности и качества медицинской помощи в соответствии с целевыми значениями критериев доступности и качества медицинской помощи, утвержденными в территориальной программе			
2.5.	о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи, а также скорой и неотложной медицинской помощи бесплатно			
2.6.	о перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен			
4	Наличие информации рекомендуемой к размещению ТФОМС*			
5	Неправомерная и некорректная информация отсутствует			

\* Наличие контактной информации о всех страховых медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Свердловской области, Территориальной программы ОМС на текущий год, печатной продукции ТФОМС и прочее

Заключение: \_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_

Сроки устранения замечаний: \_\_\_\_\_

Ответственный представитель МО

Ответственный представитель  
Межмуниципального филиала

(Ф.И.О./подпись) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Ф.И.О./подпись) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Реестр Актов проверки обеспечения информированности застрахованных лиц

Код филиала	Код МО	Наименование МО	Подразделение МО	Дата проверки	Критерии проверки медицинской организации														Комментарии	Рекомендованные сроки устранения замечаний
					Наличие официального сайта в сети «Интернет» и информационного стенда медицинской организации	Наличие на официальном сайте в сети «Интернет» и информационном стенде медицинской организации следующей актуальной информации:								Наличие информации рекомендуемой к размещению ТФОМС	Неправильная и искаженная информация отсутствует					
						о режиме работы медицинской организации		об условиях оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственной гарантии оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в том числе сроков ожидания медицинской помощи		о видах медицинской помощи, оказываемых данной медицинской организацией		о показателях доступности и качества медицинской помощи в соответствии с целевыми значениями критериев доступности и качества медицинской помощи, утвержденными в территориальной программе				о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи, а также скорой и неотложной медицинской помощи бесплатно		о перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен		
Сайт	Стенд	Сайт	Стенд	Сайт	Стенд	Сайт	Стенд	Сайт	Стенд	Сайт	Стенд	Сайт	Стенд							
1	2	3	4	5	указать ДА - "1", НЕТ - "0"														23	24

Примечание: ВСЕ ГРАФЫ обязательны для заполнения, объединение ячеек НЕДОПУСТИМО