



**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
(ТФОМС Югры)**

**ПРИКАЗ**

«14» апреля 2017 года

№ 187

Ханты-Мансийск

**Об утверждении Положения о Комиссии территориального фонда  
обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного  
округа – Югры по рассмотрению разногласий по результатам контроля  
объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи  
по обязательному медицинскому страхованию**

В целях совершенствования работы по контролю объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Положение о Комиссии территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить персональный состав Комиссий территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

3. Признать утратившим силу приказ территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10.04.2015 №206 «Об утверждении Положения о комиссиях по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и Рекомендаций по порядку рассмотрения разногласий, возникающих в ходе контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному страхованию».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности директора

В.А. Смирнов

ПОЛОЖЕНИЕ О КОМИССИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ХАНТЫ-  
МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ ПО РАССМОТРЕНИЮ  
РАЗНОГЛАСИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ КОНТРОЛЯ ОБЪЕМОВ, СРОКОВ,  
КАЧЕСТВА И УСЛОВИЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ

1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ

1.1. Настоящее Положение о Комиссии ТФОМС Югры по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (далее – Комиссия) разработано в целях урегулирования разногласий, возникающих по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, между участниками системы обязательного медицинского страхования в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

1.2. Комиссия является постоянно действующим коллегиальным совещательным органом при территориальном фонде обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

1.3. Комиссия в своей деятельности руководствуется Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», приказом ФОМС от 01.12.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию», приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 28.02.2011 №№ 158н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования», приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 09.09.2011 № 1030н «Об утверждении формы типового договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования».

1.4. Используемые сокращения:

ФОМС - Федеральный фонд обязательного медицинского страхования;  
ТФОМС Югры - территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры;  
СМО - страховая медицинская организация;

МО - медицинская организация;  
ОМС - обязательное медицинское страхование;  
МЭК - медико-экономический контроль;  
МЭЭ - медико-экономическая экспертиза;  
ЭКМП - экспертиза качества медицинской помощи

Порядок контроля - Порядок организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденный Приказом ФОМС от 01.12.2010 № 230

Федеральный закон - Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

1.5. Комиссии по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию ТФОМС Югры и филиалов ТФОМС Югры создаются на основании приказа директора ТФОМС Югры.

1.6. Состав Комиссии включает не менее 3 человек, возглавляет Комиссию председатель.

1.7. Комиссия рассматривает претензии МО по обжалованию заключений СМО по результатам МЭК, МЭЭ, ЭКМП, протоколы разногласий МО / СМО по результатам повторных МЭК, МЭЭ, ЭКМП, проведенных ТФОМС Югры или Филиалом на подведомственной территории.

1.8. Функциональные обязанности председателя, секретаря и членов Комиссии:

1.8.1. Председатель Комиссии, в его отсутствие заместитель председателя: организует работу Комиссии, назначает дату проведения заседания, утверждает повестку дня, проводит заседания, координирует работу Комиссии между заседаниями.

1.8.2. Секретарь Комиссии обеспечивает подготовку всех документов, необходимых для заседания, извещает членов Комиссии, при необходимости представителей МО и СМО о дате, времени и месте проведения заседания, ведет протокол, оформляет решения Комиссии.

1.8.3. Председатель и члены Комиссии могут вносить предложения по порядку работы Комиссии, запрашивать и получать от участников заседания необходимую для работы информацию, вносить на голосование свои предложения.

1.8.4. Председатель и члены Комиссии обязаны принимать участие в заседаниях, соблюдать объективность и независимость при принятии решений Комиссии, конфиденциальность.

## 2. ПОРЯДОК РАБОТЫ КОМИССИИ

2.1. Комиссия осуществляет свою деятельность в форме заседаний. Заседания Комиссии считаются правомочными, если присутствуют не менее половины членов.

2.2. Комиссия проводит свою работу с соблюдением требований обеспечения защиты информации, содержащей врачебную тайну, а также персональных данных, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.3. В случае отсутствия согласия с результатами проведенной реэкспертизы СМО и /или МО направляют в ТФОМС Югры / филиал ТФОМС Югры подписанный акт с протоколом разногласий не позже 10 рабочих дней с даты получения акта. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования в течение 30 рабочих дней с даты получения рассматривает акт с протоколом разногласий с привлечением заинтересованных сторон.

2.4. Обжаловать заключение СМО по результатам контроля медицинская организация имеет право в течение 15 рабочих дней со дня получения актов СМО путем направления претензии в ТФОМС Югры /Филиал ТФОМС Югры по рекомендуемому образцу (приложение 9 к Порядку контроля).

2.5. Претензия оформляется в письменном виде и направляется вместе с необходимыми материалами в территориальный фонд обязательного медицинского страхования. Медицинская организация обязана предоставить в территориальный фонд обязательного медицинского страхования:

- а) обоснование претензии;
- б) перечень вопросов по каждому оспариваемому случаю;
- в) материалы внутреннего и ведомственного контроля качества медицинской помощи в медицинской организации.

2.6. Претензия МО, протокол разногласий МО / СМО регистрируются в установленном порядке, передаются председателю Комиссии для определения резолюцией даты и времени проведения заседания Комиссии.

2.7. ТФОМС Югры / филиал ТФОМС Югры в течение 30 рабочих дней с даты поступления претензии рассматривает поступившие от МО документы и организует проведение повторных медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи, которые в соответствии с частью 4 статьи 42 Федерального закона оформляются решением территориального фонда.

2.8. При рассмотрении протокола разногласий МО, СМО Комиссии проводится путем открытого совместного с МО и СМО заседания, в том числе в формате видео-селекторной конференции. К участию могут привлекаются специалисты заинтересованных сторон, эксперты качества медицинской помощи, в том числе заочно.

2.9. Решение Комиссии принимается путем открытого голосования простым большинством голосов. При равенстве голосов голос председателя Комиссии является решающим.

2.10. Решения Комиссии оформляются по рекомендуемым образцам (формы 1-3 приложения 3) количеством экземпляров по числу сторон, участвующих в обжаловании результатов контроля. Решения регистрируются в журнале (форма 4 приложения 3), который хранится в отделе контроля объема и качества медицинской помощи ТФОМС Югры и соответствующей структурной единице Филиала ТФОМС Югры.

2.11. Решение территориального фонда обязательного медицинского страхования, признающее правоту медицинской организации, является основанием для отмены (изменения) решения о неоплате, неполной оплате медицинской помощи и/или об уплате медицинской организацией штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества по результатам первичной медико-экономической экспертизы и/или экспертизы качества медицинской помощи.

2.12. При выявлении нарушений в организации и проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию Комиссия оформляет претензию к СМО в соответствии с п. 47 Порядка контроля.

2.13. Информация о применении финансовых санкций передается в ТФОМС Югры врачом-экспертом филиала ТФОМС Югры (далее - Филиал), оформившим акт реэкспертизы или секретарем Комиссии Филиала, оформившим решение Комиссии / претензию, служебной запиской в адрес секретаря Комиссии ТФОМС Югры в течение 3 дней. Указывается дата, наименование СМО, календарный период нарушений СМО, наименование и реквизиты документа, суммы финансовых санкции.

2.14. При одновременном выявлении ТФОМС Югры и Филиалом или разными Филиалами нарушений СМО, соответствующих пунктам 11.2, 11.3, 11.4, 11.5, 11.6 приложения 3 к договору о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования (далее - пункты 11.2-11.6 Договора) за один отчетный период повторные санкции не применяются.

2.14.1. При подготовке акта реэкспертизы врачом-экспертом, решения Комиссии / претензии секретарем Комиссии Филиала, в ТФОМС Югры по каждому конкретному календарному периоду направляются запросы:

- секретарю Комиссии ТФОМС Югры - о предоставлении информации о применении / неприменении штрафных санкций, соответствующих пунктам 11.2-11.6 Договора;

- начальнику финансово-экономического управления - о предоставлении расчета сумм штрафных санкций.

Информация по указанным запросам предоставляется в Филиал не позднее 3 рабочих дней.

2.14.2. При неприменении ТФОМС Югры / Филиалами штрафных санкций, соответствующих пунктам 11.2-11.6 Договора, в акт реэкспертизы / решение Комиссии / претензию в строки, указывающие сумму финансовых санкций, вносится сумма штрафа, соответствующая указанному календарному периоду.

2.14.3. При ранее примененных ТФОМС Югры / Филиалами штрафных санкциях, соответствующих пунктам 11.2-11.6 Договора, в акт реэкспертизы / решение Комиссии / претензию в строки, указывающие сумму финансовых санкций, вносится сумма штрафа, соответствующая указанному календарному периоду с пометкой «штраф к СМО за период \_\_\_\_\_ применен ранее согласно претензии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_».

2.15. Протокол заседания Комиссии оформляется секретарем, подписывается председателем, членами Комиссии и секретарем. В протоколе указываются дата проведения заседания, присутствующие на заседании, повестка дня, полная формулировка принятого решения, особое мнение (при наличии). Секретарь Комиссии комплектует, учитывает и хранит материалы заседаний Комиссии, состоящие из подлинных экземпляров претензий МО с приложением актов повторных МЭК / МЭЭ / ЭКМП, пояснительных записок экспертов и других документов.

2.16. Учет и хранение материалов заседаний Комиссии ведется в порядке, установленном законодательством об архивном деле в Российской Федерации и правилами делопроизводства ТФОМС Югры.

ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СОСТАВ  
КОМИССИЙ ТФОМС ЮГРЫ И ФИЛИАЛОВ ТФОМС ЮГРЫ ПО  
РАССМОТРЕНИЮ РАЗНОГЛАСИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ КОНТРОЛЯ  
ОБЪЕМОВ, СРОКОВ, КАЧЕСТВА И УСЛОВИЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ  
СТРАХОВАНИЮ

I. Персональный состав

Комиссии ТФОМС Югры по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию:

1. Смирнов В.А. - первый заместитель директора - председатель Комиссии.
2. Кладченко Л.В. - начальника отдела контроля объема и качества медицинской помощи - секретарь Комиссии.
3. Станиславова Е.В. - главный специалист отдела контроля объема и качества медицинской помощи.
4. Игнатова Н.В. - главный специалист отдела контроля объема и качества медицинской помощи.

II. Персональный состав

Комиссии Филиала ТФОМС Югры в г. Сургуте по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию:

1. Миньковский Д.Е. - директор филиала - председатель Комиссии;
2. Пелевина Н.Р. - начальник отдела защиты прав граждан и контроля качества медицинской помощи - секретарь Комиссии;
3. Пашкевич Н.Г. - главный специалист отдела защиты прав граждан и контроля качества медицинской помощи;
4. Самсонова Н.В.- главный специалист отдела защиты прав граждан и контроля качества медицинской помощи.

III. Персональный состав

Комиссии Филиала ТФОМС Югры в г. Нижневартовске по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию:

1. Баженов Д.В. - директор филиала- председатель Комиссии.
2. Зайкова М.А.-начальник отдела защиты прав граждан и контроля качества медицинской помощи - секретарь Комиссии.
3. Смирнова Е.М. — главный специалист отдела защиты прав граждан и контроля качества медицинской помощи.
4. Сафарова М.Г.- главный специалист отдела защиты прав граждан и контроля качества медицинской помощи.

5. Батунова Т. Д. - ведущий специалист отдела защиты прав граждан и контроля качества медицинской помощи

#### IV. Персональный состав

Комиссии Филиала ТФОМС Югры в г. Нефтеюганске по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию:

1. Саврук О.А. - директор филиала - председатель Комиссии.
2. Гладышева Н.В. - специалист 1 категории - секретарь Комиссии
3. Мингажева И.А. - главный специалист врач-эксперт.
1. Мусатова В.Ю. - ведущий специалист врач-эксперт.

#### V. Персональный состав

Комиссии Филиала ТФОМС Югры в г. Нягани по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию:

1. Цветков С.В. – директор филиала – председатель Комиссии.
2. Налимова Е.В. – главный специалист врач-эксперт - секретарь Комиссии.
3. Балабан А.Ю. - главный специалист врач-эксперт.
4. Берестов В.А. - главный специалист врач-эксперт.

#### VI. Персональный состав

Комиссии Филиала ТФОМС Югры в г. Урае по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию:

1. Лукутин М.В. - директор филиала - председатель Комиссии.
2. Козлова Е.М. - главный специалист - секретарь Комиссии.
3. Култышева Г.В. - главный специалист врач-эксперт.
4. Глуховская Л.А. - главный специалист врач-эксперт

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ОБРАЗЦЫ ДОКУМЕНТОВ

ФОРМА 1

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-  
ЮГРЫ**

Ул. Спортивная 7, г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра (Тюменская область),  
628002 Тел.: (3467) 35-72-51, факс: (3467) 35-72-53, E-mail: com@ofoms.ru

**РЕШЕНИЕ КОМИССИИ ТФОМС ЮГРЫ / ФИЛИАЛА ТФОМС ЮГРЫ ПО  
РАССМОТРЕНИЮ РАЗНОГЛАСИЙ МО / СМО ПО РЕЗУЛЬТАТАМ  
ПОВТОРНОГО КОНТРОЛЯ ОБЪЕМОВ, СРОКОВ, КАЧЕСТВА И УСЛОВИЙ  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ  
МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ**

\*№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

Руководствуясь Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 № 230 в соответствии с приказом территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от \_\_\_\_ апреля 2017 года № \_\_\_\_\_, Комиссия по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС \_\_\_\_\_ в составе:

Председателя Комиссии \_\_\_\_\_  
при секретаре \_\_\_\_\_  
с участием \_\_\_\_\_

(перечисляются члены Комиссии)

Рассмотрев протокол разногласий МО / СМО \_\_\_\_\_

(наименование МО / СМО)

по результатам повторного МЭК / МЭЭ / ЭКМП, проведенного специалистом-экспертом / экспертом качества медицинской помощи \_\_\_\_\_

(ФИО)

по следующим случаям заключила:

№ п/п	№ полиса ОМС	Краткое обоснование несогласия МО / СМО	Краткое обоснование заключения	Несогласие принять / отклонить	Код дефекта	Сумма санкций
1						
2						
3						

На основании вышеизложенного:

**РЕШИЛА**

1. Считать несогласие МО / СМО не обоснованным по \_\_\_\_\_ случаям.
2. Считать несогласие МО / СМО обоснованным по \_\_\_\_\_ случаям.

Настоящее решение может быть обжаловано в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Председатель Комиссии	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
Секретарь Комиссии	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
Члены Комиссии:	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
Члены Комиссии:	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
М.П.		

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ**

Ул. Спортивная 7, г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра (Тюменская область), 628002 Тел.: (3467) 35-72-51, факс: (3467) 35-72-53, E-mail: com@ofoms.ru

**РЕШЕНИЕ  
КОМИССИИ ТФОМС ЮГРЫ / ФИЛИАЛА ТФОМС ЮГРЫ ПО  
РАССМОТРЕНИЮ РАЗНОГЛАСИЙ МО И СМО ПО РЕЗУЛЬТАТАМ  
КОНТРОЛЯ ОБЪЕМОВ, СРОКОВ, КАЧЕСТВА И УСЛОВИЙ  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ  
МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ**

\*№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

Руководствуясь Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 № 230 в соответствии с приказом территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от \_\_\_\_ апреля 2017 года № \_\_\_\_\_, Комиссия по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС \_\_\_\_\_ в составе:

Председателя Комиссии \_\_\_\_\_  
при секретаре \_\_\_\_\_  
с участием \_\_\_\_\_  
(перечисляются члены Комиссии)

Рассмотрев претензию \_\_\_\_\_,  
(наименование МО)

(краткое содержание заявления с отражением сути заявленных требований)  
УСТАНОВИЛА:

согласно актам МЭК /МЭЭ / ЭКМП от \_\_\_\_\_ 201\_ г. эксперта-специалиста / эксперта качества медицинской помощи

\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
страховой медицинской организации \_\_\_\_\_  
(наименование СМО)

определена сумма взаиморасчета по следующим причинам:

№ п/п	№ полиса ОМС	Код дефекта СМО	Сумма взаиморасчета СМО	Решение Комиссии			
				Краткое обоснование заключения	Несогласие принять / отклонить	Код дефекта	Сумма взаиморасчета
1							
2							

На основании вышеизложенного:

РЕШИЛА:

Претензию \_\_\_\_\_  
(наименование МО)

Отклонить / оставить без удовлетворения / удовлетворить / удовлетворить частично.  
Санкции налагаются на МО по \_\_\_\_\_ случаям, определенным СМО на сумму \_\_\_\_\_ руб.  
Подлежит восстановлению МО необоснованно удержанная СМО сумма в размере \_\_\_\_\_ руб.  
Подлежит перечислению за счет собственных средств СМО на счет ТФОМС Югры финансовые санкции за нарушение договорных обязательств по договору о финансовом обеспечении ОМС в размере \_\_\_\_\_ руб.

Настоящее решение может быть обжаловано в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Председатель Комиссии	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
Секретарь Комиссии	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
Члены Комиссии:	_____	И.О. Фамилия
	подпись	
Члены Комиссии:	_____	И.О. Фамилия

М.П.

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ**

Ул. Спортивная 7, г. Ханты-Мансийск, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра (Тюменская область), 628002 Тел.: (3467) 35-72-51, факс: (3467) 35-72-53 E-mail: com@ofoms.ru

**РЕШЕНИЕ  
ОТКРЫТОГО СОВМЕСТНОГО С МО И СМО ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ТФОМС ЮГРЫ ПО РАССМОТРЕНИЮ РАЗНОГЛАСИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ КОНТРОЛЯ ОБЪЕМОВ, СРОКОВ, КАЧЕСТВА И УСЛОВИЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ**

\*№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

Руководствуясь Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 № 230, приказом территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от \_\_\_\_ апреля 2017 года № \_\_\_\_\_, Комиссия по рассмотрению разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС \_\_\_\_\_ в составе:

Председателя Комиссии \_\_\_\_\_  
при секретаре \_\_\_\_\_  
с участием \_\_\_\_\_  
(перечисляются члены Комиссии)  
При участии \_\_\_\_\_  
(перечисляются представители СМО)  
При участии \_\_\_\_\_  
(перечисляются представители МО)

рассмотрев в открытом заседании претензию

\_\_\_\_\_ (наименование МО)

(краткое содержание заявления с отражением сути заявленных требований)

**УСТАНОВИЛА:**

согласно актам МЭК / МЭЭ / ЭКМП от \_\_\_\_\_ 201\_ г. эксперта-специалиста /эксперта качества медицинской помощи \_\_\_\_\_

(ФИО)

страховой медицинской организации \_\_\_\_\_

(наименование СМО)

определена сумма взаиморасчета по следующим причинам:

№ п/п	№ полиса обязательного медицинского	Код дефекта СМО	Сумма взаиморасчета СМО	Решение Комиссии			
				Краткое обоснование заключения	Несогласие принять / отклонить	Код дефекта	Сумма взаиморасчета

	страховани я						
1							
2							
3							

На основании изложенного

РЕШИЛА:

Претензию \_\_\_\_\_  
(наименование МО)

Отклонить / оставить без удовлетворения / удовлетворить / удовлетворить частично.  
Санкции налагаются на МО по \_\_\_\_\_ случаям, определенным СМО на сумму \_\_\_\_\_ руб.  
Подлежит восстановлению МО необоснованно удержанная СМО сумма в размере \_\_\_\_\_ руб.  
Подлежит перечислению за счет собственных средств СМО на счет ТФОМС Югры финансовые санкции за нарушение договорных обязательств по договору о финансовом обеспечении ОМС в размере \_\_\_\_\_ руб.

Настоящее решение может быть обжаловано в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Председатель Комиссии \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
подпись  
Секретарь Комиссии \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
подпись  
Члены Комиссии: \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
подпись  
Члены Комиссии: \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

М.П.

*Решению присваивается номер, который состоит из 2 литер, через тире реестрового номера МО, через дробь реестрового номера СМО, через тире порядковый номер решения комиссии.  
Литеры для ТФОМС Югры - ХМ, для филиала ТФОМС Югры в г. Сургуте – СГ, для филиала ТФОМС Югры в г. Нижневартовске - НВ, для филиала ТФОМС Югры в г. Нягани – НГ, для филиала ТФОМС Югры в г. Нефтеюганске НФ, для филиала ТФОМС Югры в г. Урае – УР.*

Журнал  
 регистрации решений Комиссии ТФОМС Югры / филиала ТФОМС Югры по рассмотрению  
 разногласий по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления  
 медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию

№ п/п	Дата поступ ления и № претен зии МО или проток ола разног ласий МО / СМО	МО	СМО	Дата заседания	№ решения	Сумма неоплаты МО	Сумма восстано вления МО	Штраф к СМО	Исполне ние решения