

СОГЛАСОВАНО

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Республики Карелия



А.М. Гравов
2020 год

СОГЛАСОВАНО

Директор Карельского филиала ООО
«СМК РЕСО-Мед»



В.А. Пантелеев
2020 год

СОГЛАСОВАНО

Директор Филиала ООО «СК
«Ингосстрах-М» в г.Петрозаводск



С.А. Медведева
2020 год

**ПРОГРАММА
ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ И РАЗВИТИЮ
ИНСТИТУТА СТРАХОВЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ
В РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ
НА 2020 ГОД**

Оглавление

Раздел I. Список сокращений и основных определений	3
Раздел II. Общие положения Программы	5
Раздел III. Структура, цели и задачи института страховых представителей на территории Республики Карелия	7
Раздел IV. Деятельность СМО в рамках института страховых представителей на территории Республики Карелия	9

Приложения:

Приложение №1 «План мероприятий («Дорожная карта») по развитию института страховых представителей в Республике Карелия на 2020 год.

Приложение №2 «Рекомендуемые нормы общего времени работы страхового представителя в медицинской организации»;

Приложение №3 «Примерное Соглашение «О порядке организации деятельности страховых представителей в медицинской организации» с приложением графика работы СП»

Раздел I. Список сокращений и основных определений

АИС «ЕРЗ» - автоматизированная информационная система персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах «Единый регистр застрахованных лиц обязательного медицинского страхования»;

АИС «ИСЗЛ» - автоматизированная информационная система «Информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи»;

ДН – диспансерное наблюдение;

ЗЛ - застрахованное лицо;

КАС «Медэксперт - ТФОМС РК» - комплексная автоматизированная система «Медэксперт - ТФОМС РК»;

КОСКУ - контроль объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;

МО - медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия;

ОМС – обязательное медицинское страхование;

Правила ОМС - Правила обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н;

Профилактические мероприятия – профилактические медицинские осмотры взрослого населения, диспансеризация взрослого населения, диспансерное наблюдение;

СМО - страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия;

СП – страховой представитель - штатный (внештатный) сотрудник СМО, осуществляющий в МО защиту прав и законных интересов застрахованных лиц в форме консультирования и оперативного решения вопросов при получении ими бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий; обеспечение доступности медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию путем выявления и устранения нарушений доступности медицинской помощи, приёма, регистрации и организации рассмотрения обращений по поводу объемов и качества оказанной медицинской помощи, а также осуществляющий информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи и обеспечение информирования застрахованных лиц и их законных представителей в Республике Карелия;

ТПГГ - Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2020 и плановый период 2021 и 2022гг.;

ТС - Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2020 год;

ТФОМС РК – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия.

ФФОМС - Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

Раздел II. Общие положения Программы

1. Программа по развитию института страховых представителей (далее – Программа) разработана и реализуется на основании 4х стороннего соглашения о взаимодействии при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи между ТФОМС РК, Министерством здравоохранения Республики Карелия и страховыми медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия, Методических рекомендаций по размещению страховых представителей в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (письмо ФФОМС от 29 декабря 2017 года N 15410/30-2/и "О направлении методических рекомендаций").

2. Целью Программы является организация эффективной работы института СП на территории Республики Карелия, направленного на повышение качества и доступности медицинской помощи, обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи, и достижение показателей, утвержденных региональным проектом Республики Карелия «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» (создание офиса по защите прав застрахованных лиц каждой страховой медицинской организации; доля застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактических мероприятий – 62,3%).

3. Настоящей Программой предусматриваются положения, определяющие основные направления деятельности службы СП в Республике Карелия, его цели и задачи, состав и структура института СП, механизмы взаимодействия субъектов, целевые показатели, определяющие результативность реализации Программы.

4. Дорожная карта по развитию института страховых представителей является неотъемлемой частью Программы. Мероприятия, указанные в Дорожной карте, носят обязательный характер и направлены на достижение основных целевых показателей Программы в 2020 году.

5. Рекомендуемые нормы рабочего времени СП в МО (Приложение №2 к Программе) рассчитаны с учетом Методических рекомендаций ФФОМС, носят рекомендательный характер, и по согласованию сторон могут быть изменены с обеспечением времени пребывания СП в МО, не менее расчетного.

6. Примерное соглашение о порядке организации деятельности СП представлено в Приложении №3 к Программе и определяет график работы СП в МО, основные обязательства сторон, носит рекомендательный характер и по согласованию сторон может быть изменен с обеспечением

минимального объема функционала СП в МО, представленного в соглашении.

7. Контроль за реализацией Программы, мероприятий "Дорожной карты", степени достижения целевых показателей осуществляет отдел защиты прав застрахованных ТФОМС РК.

Раздел III. Структура, цели и задачи института страховых представителей на территории Республики Карелия.

8. Основными целями института страховых представителей являются достижение максимально возможной степени удовлетворенности населения доступностью и качеством оказания медицинской помощи и формирования стойкой приверженности граждан к назначенному лечению и здоровому образу жизни.

9. К субъектам, реализующим институт страховых представителей на территории Республики Карелия, относятся МО и СМО, ТФОМС РК (далее – субъекты института страховых представителей).

10. Взаимодействие субъектов института страховых представителей осуществляется по направлениям информирования, информационного сопровождения и контроля за качеством и доступностью медицинской помощи, степенью приверженности пациентов здоровому образу жизни.

11. Информирование застрахованных граждан в рамках института страховых представителей включает:

11.1. информирование о возможности прохождения профилактических мероприятий, в том числе, в выходные дни и субботу;

11.2. информирование о правах застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования;

11.3. участие в мероприятиях по популяризации здорового образа жизни и профилактики.

12. Контроль степени приверженности пациентов лечению и здоровому образу жизни в рамках института страховых представителей включает:

12.1. телефонный опрос застрахованных лиц в целях уточнения своевременности исполнения медицинской организацией мероприятий по организации привлечения населения к прохождению профилактических мероприятий, выяснения уровня удовлетворенности и причин отказов от них;

12.2. контроль за прохождением застрахованными лицами профилактических мероприятий; изучение эффективности оповещения, отклика различных возрастных категорий; контроль показателя Регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Карелия» - «охват граждан старше 18 лет профилактическими осмотрами»;

12.3. контроль постановки на диспансерный учет всех лиц, подлежащих диспансерному учету, в том числе, по результатам диспансеризации профилактических медицинских осмотров.

13. Мероприятия по контролю за качеством и доступностью медицинской помощи в рамках института страховых представителей включает:

13.1. мониторинг очередности и доступности специализированной медицинской помощи и профильности плановой госпитализации;

13.2. взаимодействие с медицинской организацией для уточнения причин выявленных нарушений и принятия оперативных мер, направленных на их устранение;

13.3. участие в оперативном разрешении спорных ситуаций, возникающих в момент госпитализации, путем взаимодействия с уполномоченными должностными лицами медицинских организаций;

13.4. организация очной экспертизы оказания медицинской помощи в момент получения специализированной медицинской помощи для контроля доступности медицинской помощи, соответствия условий ее оказания установленным показателям, соблюдения прав пациента.

13.5. проведение контрольно-экспертных мероприятий по случаям оказания медицинской помощи пациентам с онкологической патологией:

13.5.1. формирование истории болезни онкопациента;

13.5.2. проведение МЭЭ по 100% случаям химиотерапии с отбором случаев для проведения ЭКМП);

13.5.3. проведение целевой мультидисциплинарной экспертизы по случаям летальных исходов при злокачественных новообразованиях молочной железы у женщин и злокачественных новообразованиях предстательной железы у мужчин.

13.5.4. контроль за первичной выявляемостью онкозаболеваний при проведении профилактических мероприятий;

13.5.5. проведение контрольных мероприятий по случаям несоблюдения сроков оказания медицинской помощи при онкологическом заболевании.

13.5.6. контроль за проведением диагностических исследований в случаях лечения пациентов с онкологическими заболеваниями (молекулярно-генетических исследований, гистологических исследований).

13.6. контроль за качеством проведения профилактических мероприятий:

13.6.1. проведение контрольно-экспертных мероприятий по случаям профилактических мероприятий взрослого населения и профилактических осмотров несовершеннолетних в объеме не менее 3% от представленных к оплате случаев; в связи с диспансеризацией несовершеннолетних – 100%.

13.6.2. анализ невыполнения МО обязательных исследований в рамках онкоскрининга (исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим

методом, маммография обеих молочных желез в двух проекциях; цитологического исследования мазка с шейки матки, определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови, осмотра кожных и слизистых покровов, эзофагодуоденоскопии);

13.6.3. контроль за применением МО выездных мобильных бригад для проведения профилактических мероприятий;

13.6.4. контроль за направлением на 2 этап диспансеризации взрослого населения (целевое значение – не менее 37%).

14. Информационное взаимодействие, обеспечивающее достижение функции информирования, информационного сопровождения и контроля страховыми представителями осуществляется:

14.1. посредством следующих информационных ресурсов: АИС «ИСЗЛ»; АИС «ЕРЗ»; КАС «Медэксперт - ТФОМС РК»;

14.2. на основании баз данных: базы данных персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, электронного журнала обращений граждан; базы данных электронных актов КОСКУ; регионального сегмента ЕРЗ; сведениях (файлы) о направлениях на стационарное лечение, госпитализациях и выбывших пациентах, сведениях о количестве свободных мест; списков застрахованных лиц, подлежащих профилактическим мероприятиям и диспансерному наблюдению, сведений об информировании, результатах социологических опросов об уровне удовлетворенности населения доступностью и качеством профилактических мероприятий, а также выяснению причин неявки и др.

15. ТФОМС РК координирует деятельность СМО по организации работы СП посредством:

15.1. разработки и утверждения нормативных правовых актов по организации деятельности СП всех уровней, в том числе, в МО;

15.2. формирования и актуализацию реестра СП Республики Карелия.

15.3. произведения расчета рекомендуемых норм времени работы СП СМО в МО;

15.4. осуществления комплексных, плановых и внеплановых тематических проверок исполнения СМО мероприятий Программы;

15.5. мониторинга показателей Региональных проектов, являющихся составной частью национального проекта «Здравоохранение»;

15.6. проведения анализа деятельности СП, в том числе, оценки достижения СМО показателей эффективности и результативности работы СП, предусмотренных «Дорожной картой»;

15.7. проведения биллинга звонков, поступающих в Контакт-центр в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия;

15.8. контроля за своевременным рассмотрением обращений граждан на качество и доступность медицинской помощи, в том числе, посредством контроля внесения СМО результатов рассмотрения обращений в Электронный журнал "КАС "Медэксперт-ТФОМС РК";

15.9. контроля за проведением СП СМО мероприятий по информационному сопровождению застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи и пр.

Раздел IV. Деятельность СМО в рамках института страховых представителей на территории Республики Карелия.

16. СМО обеспечивают мероприятия по информированию, информационному сопровождению и контролю за качеством и доступностью медицинской помощи, степенью приверженности пациентов здоровому образу жизни посредством структуры, включающей СП трех уровней, с созданием офиса по защите прав застрахованных лиц каждой страховой медицинской организацией.

17. СП не может являться работником МО или организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, организаций, обладающих правами на использование торгового наименования лекарственного препарата, организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций (их представителем, работником иных физических и юридических лиц, осуществляющих свою деятельность от имени этих организаций).

18. СП 1 уровня - специалист Контакт - центра Республики Карелия, основными функциями которого являются:

- 18.1. предоставление по устным обращениям застрахованных лиц информацию справочно-консультационного характера;
- 18.2. проведение телефонных опросов;
- 18.3. регистрация и маршрутизация обращений граждан;
- 18.4. информирование застрахованных лиц о возможности прохождения профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения;
- 18.5. проведение социологических опросов об уровне удовлетворенности застрахованных лиц качеством профилактических мероприятий и выяснению причин отказов от профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения.

19. СП 2 уровня - специалист СМО, основными функциями которого являются:

- 19.1. сопровождение ЗЛ при получении медицинской помощи;
 - 19.2. работа с обращениями ЗЛ, требующими более полного разъяснения или анализа, осуществления взаимодействия с ответственными лицами МО;
 - 19.3. консультирование о порядке получения медицинской помощи;
 - 19.4. участие в формировании списков граждан, подлежащих диспансеризации;
- совместно с медицинскими организациями составление графика прохождения диспансеризации, в том числе, в выходные дни и в субботу;
- информирование, в том числе, повторное, застрахованных лиц о

- необходимости прохождения профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения;
- 19.5. контроль за прохождением застрахованными лицами профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения за прикрепленной МО;
- 19.6. анализ причин неявки ЗЛ на профилактические мероприятия и диспансерное наблюдение;
- 19.7. осуществление взаимодействия с ответственными лицами МО для их устранения;
- 19.8. сопровождение ЗЛ при организации оказания медицинской помощи, в том числе в приоритетном в настоящее время прохождении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.
20. СП 3 уровня - специалист-эксперт СМО, осуществляющий:
- 20.1. разрешение конфликтных ситуаций при получении ЗЛ медицинской помощи, в том числе рассмотрение жалоб ЗЛ; обеспечение прав пациентов на получение медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями;
- 20.2. формирование «Истории обращений пациента за медицинской помощью»;
- 20.3. организацию и проведение контрольно-экспертных мероприятий по вопросам качества оказанной медицинской помощи, в том числе:
- 20.3.1. по случаям химиотерапии;
- 20.3.2. мультидисциплинарной экспертизы по случаям летальных исходов при злокачественных новообразованиях молочной железы у женщин и злокачественных новообразованиях предстательной железы у мужчин;
- 20.3.3. с целью контроля за первичной выявляемостью онкозаболеваний при проведении профилактических мероприятий; своевременностью выявления новообразований на ранних клинических стадиях, соблюдении маршрутизации пациентов; госпитализации застрахованного лица, в том числе, сроков цикловой химиотерапии и таргетной терапии;
- 20.3.4. по случаям несоблюдения сроков оказания медицинской помощи при онкологическом заболевании;
- 20.3.5. с целью контроля за проведением диагностических исследований в случаях лечения пациентов с онкологическими заболеваниями (молекулярно-генетических исследований, гистологических исследований);
- 20.3.6. по случаям профилактических мероприятий взрослого населения и профилактических осмотров несовершеннолетних в объеме не менее 3% от представленных к оплате случаев; в связи с диспансеризацией несовершеннолетних – 100%;

20.3.7. с целью контроля за выполнением МО обязательных исследований в рамках онкоскрининга (исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим методом, маммография обеих молочных желез в двух проекциях; цитологического исследования мазка с шейки матки, определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови, осмотра кожных и слизистых покровов, эзофагодуоденоскопии);

20.3.8. с целью контроля за применением МО выездных мобильных бригад для проведения профилактических мероприятий;

20.3.9. с целью контроля за направлением на 2 этап диспансеризации взрослого населения (целевое значение – не менее 37%) и пр.;

20.3.10. по случаям оказания медицинской помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, являющимися основными причинами смертности на территории Республики Карелия, в том числе, с проверкой полноты выполнения медицинскими организациями рекомендаций медицинских работников национальных медицинских исследовательских центров по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных в ходе проведения телемедицинских консультаций (в рамках экспертизы качества);

20.3.11. с целью контроля за соблюдением сроков плановой госпитализации, предусмотренных ТПГГ; проверки правильности направления застрахованных лиц в профильные медицинские организации, имеющие соответствующую материально-техническую базу в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также принятия мер по переводу при необходимости в другую медицинскую организацию, соответствующего профиля и обладающую необходимой материально-технической базой;

20.3.12. с целью контроля за своевременным получением гражданами Республики Карелия высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе, за пределами Республики Карелия;

20.3.13. контроль (с личного согласия застрахованного лица) приверженности назначений врача (лекарственной терапии), в том числе работа с застрахованными лицами, имеющими хронические заболевания и состоящих на диспансерном наблюдении);

20.3.14. проверку своевременности включения гражданина, в том числе, в возрасте 65 лет и старше (отдельно) в группу диспансерного наблюдения при наличии у него оснований, установленных порядком проведения диспансерного наблюдения, утвержденного приказом Минздрава России от 29.03.2019 №173н, а также соблюдения периодичности осмотров граждан, в том числе, в возрасте 65 лет и старше (отдельно), включенных в группы диспансерного наблюдения;

20.4.15. проведение анализа эффективности (отклика) информирования застрахованных лиц (в том числе, повторного) о необходимости прохождения профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения в разрезе медиаканалов связи и возрастной категории граждан;

20.4.16. с целью контроля за постановкой на ДН лиц, имеющих опухолевые или предопухолевые заболевания; преемственности при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

21. Принципы работы СП в МО.

21.1. Работа СП в МО является одним из способов информирования и сопровождения застрахованных лиц, а также защиты прав и законных интересов застрахованных лиц, дополняющая, но не исключающая иные формы информирования, консультирования, сопровождения застрахованных лиц и защиты прав и законных интересов застрахованных лиц, установленные законодательством в сфере ОМС.

21.2. СП СМО обеспечивают взаимодействие с ответственными лицами МО в целях информационного сопровождения застрахованных лиц и защиты прав и законных интересов застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи и обеспечения защиты прав застрахованных лиц.

21.3. СП в МО осуществляет деятельность по консультированию и защите прав и законных интересов в сфере ОМС вне зависимости от страховой принадлежности застрахованных лиц.

22. Формы взаимодействия СП с застрахованными в МО:

22.1. Пост СП в МО(далее - пост) – выделенное на безвозмездной основе стационарное рабочее место СП в МО Республики Карелия, оборудованное за счет страховой МО средствами телекоммуникационной связи, выходом в сеть «Интернет» и доступом к базе данных застрахованных лиц СМО, Электронному журналу КАС «Медэксперт - ТФОМС РК», АИС «ИСЗЛ» в целях получения информации, необходимой для оперативного решения вопросов, а также другими техническими средствами и канцелярскими принадлежностями, необходимыми для осуществления деятельности.

22.2. Визит СП (далее - визит) - форма организации работы СП в МО по согласованному медицинской организацией и страховой медицинской организацией графику, при которой он обеспечен за счет СМО средствами телекоммуникационной связи, выходом в сеть «Интернет» и доступом к базе данных застрахованных лиц СМО и не предполагающая организацию стационарного оборудованного рабочего места СП в медицинской

организации. При визите СП активно опрашивает граждан на предмет наличия предложений, замечаний и жалоб, касающихся работы медицинской организации, проводит анкетирования и консультации, принимает обращения застрахованных лиц, выполняет другие функции по защите прав и законных интересов застрахованных лиц в рамках компетенции;

22.3. Телефон для прямой связи со страховым представителем – устройство, установленное в МО, позволяющее застрахованным лицам в оперативном режиме получить консультацию страхового представителя центрального офиса в течение рабочего дня офиса СМО.

23. Планирование работы СП в МО.

23.1. График работы СП в МО согласовывается СМО с МО (Приложение №3к Соглашению «О порядке организации деятельности страховых представителей») и направляется в уведомительном порядке в ТФОМС РК с учетом расчетного времени, представленного в Приложении №2 с последующим составлением сводного графика работы, утверждением директором ТФОМС РК и размещением на официальном сайте ТФОМС РК. В случае необходимости изменения графика СП информация направляется СМО в ТФОМС РК для согласования и внесения изменений.

23.2. При необходимости (в случае изменения количества застрахованных, роста количества жалоб, в периоды сезонного увеличения количества посещений медицинской организации, а также в других случаях, влекущих за собой необходимость корректировки графика работы СП в медицинской организации) в график работы СП вносятся корректировки, что заверяется подписями уполномоченных представителей СМО, МО, ТФОМС РК.

23.3. При увеличении количества жалоб на качество и доступность медицинской помощи более чем на 4 обоснованных жалобы на работу МО больше, чем в предыдущем месяце, время и периодичность работы СП в МО увеличивается согласно расчетов, представленных в Приложении №2 «Рекомендуемые нормы общего времени работы страхового представителя в медицинской организации».

23.4. Количество обоснованных жалоб на работу МО определяется по данным за последний месяц. Под увеличением количества жалоб подразумевается поступление в СМО и ТФОМС РК в совокупности более чем на 4 обоснованных жалобы на работу МО больше, чем в предыдущем месяце.

23.5. На основании изложенных выше параметров определяются рекомендуемые нормы времени работы СП СМО в МО, в которых

учитываются:

23.5.1. тип МО (согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций»: поликлиника, больница);

23.5.2. группа, к которой относится медицинская организация в зависимости от посещаемости застрахованными лицами в смену или коечного фонда;

23.5.3. участие МО в проекте «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»;

23.5.4. время наибольшей нагрузки (посещений застрахованными лицами медицинской организации);

23.5.5. доля застрахованных лиц СМО, прикрепленных к медицинской организации, в общем числе прикрепленных к МО лиц;

23.5.6. доля застрахованных лиц на территории Республики Карелия;

23.5.7. количество обоснованных жалоб, поступивших в СМО и ТФОМС РК на деятельность медицинской организации, а также на качество оказываемой медицинской помощи в данной медицинской организации.

23.6. Для расчета времени работы СП в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - поликлиника), учитываются следующие критерии:

23.6.1. посещаемость застрахованными лицами МО в смену;

доля застрахованных лиц СМО, прикрепленных к медицинской организации, в общем числе прикрепленных к МО лиц;

23.6.2. количество обоснованных жалоб, поступивших в СМО и ТФОМС на деятельность медицинской организации, а также на предоставление медицинской помощи в данной медицинской организации;

23.6.3. время наибольшей нагрузки (посещений застрахованными лицами медицинской организации).

23.7. Для расчета времени работы СП определены 5 групп медицинских организаций в зависимости от количества посещений в смену:

- 1) Группа I - менее 100 посещений в смену,
- 2) Группа II - 100 - 299 посещений в смену,
- 3) Группа III - 300 - 599 посещений в смену,
- 4) Группа IV — 600 - 999 посещений в смену,

5) Группа V - 1000 посещений в смену и более.

23.8. Посещаемость поликлиники определяется на основании объемов посещений в смену, указанных в реестре счетов медицинских организаций, оплаченных за счет средств ОМС за вычетом объема посещений и обращений, приходящихся на врачебные амбулатории, относящиеся к данной поликлинике.

23.9. График работы СП в медицинских организациях составляется страховыми медицинскими организациями на основании предоставленных медицинскими организациями сведений о посещаемости МО по дням и времени суток с учетом посещаемости амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов, входящих в состав медицинской организации.

23.10. При составлении графика визитов СП в МО приоритетным является наиболее посещаемое застрахованными лицами МО время (предположительно понедельник/среда/пятница при организации работы СП в МО 3 дня в неделю или понедельник/четверг при организации работы 2 дня в неделю; в утреннее время с открытия поликлиники и в вечернее время в период с 17.00 до окончания работы поликлиники).

23.11. Рекомендуемые нормы общего времени работы СП в поликлинике, а также рекомендуемые нормы работы СП определенной страховой МО в поликлинике представлены в приложении №2 к Программе.

23.12. Для организации работы СП в поликлиниках, участвующих в реализации Федерального проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико – санитарную помощь», а также в поликлиниках, где тиражируется Федеральный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико – санитарную помощь», на период реализации и тиражирования проекта СМО организуют пост с установлением соответствующего графика работы СП различных СМО. При этом СП еженедельно проводит, в том числе, опрос граждан в целях оценки удовлетворенности прикрепленного населения работой МО и качеством оказанной медицинской помощи.

23.13. Для расчета количества часов работы СП в стационарах определены 5 групп медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара (далее - больница) в зависимости от мощности медицинской организации, определенной количеством коек:

- 1) Группа I - менее 100 коек,
- 2) Группа II - 100 - 199 коек,
- 3) Группа III - 200 - 399 коек,

- 4) Группа IV - 400 - 599 коек,
- 5) Группа V - 600 коек и более.

23.14. Режим работы СП в больнице устанавливается с учетом режима работы стационара и внутреннего распорядка и не должен нарушать его. Больница предоставляет СМО информацию о внутреннем распорядке дня стационара.

23.15. Доля застрахованных лиц СМО на территории административно- территориальной единицы Республики Карелия (район или город областного значения) определяется по данным ТФОМС РК, исходя из данных регистра застрахованных лиц.

23.16. График работы СП на посту в приемном отделении МО должен захватывать не менее 25% от дней дежурства медицинской организации, при этом время работы СП делится между страховыми медицинскими организациями пропорционально долям застрахованных граждан на территории Республики Карелия.

23.17. Нормы, определенные настоящей Программой, являются минимальными для выполнения, при этом, по решению СМО (по согласованию с другими СМО, СП которых работают в данной МО), время работы СП в МО может быть увеличено.

24. Правила организации работы СП в МО:

24.1. Работа СП в МО может быть организована по часам работы, по дням работы, также СМО могут утвердить время работы в течение дня.

24.2. В крупных больницах скорой медицинской помощи (специализированные учреждения мощностью более 700 коек) посты СП организуются в приемных отделениях. Работа СП в данных медицинских организациях строится на основании графика дежурств медицинской организации.

24.3. СМО организует работу СП в форме визита во всех амбулаториях и фельдшерско-акушерских пунктах, входящих в состав поликлиники, к которой прикреплены застрахованные лица страховой медицинской организации, не реже одного раза в полугодие - посредством рассылки информационных материалов в печатном виде и на электронном носителе с обеспечением контроля за получением информации путем телефонного обзвона ответственных и непосредственно сотрудников амбулаторий и ФАПов. СМО предоставляет видео-материалы и памятки на основе скриптов с наиболее частыми вопросами, также обеспечивает информацией с телефонами СП в районе и ЦО. Возможна организация обучения фельдшеров

и медицинских сестер с дальнейшей возможностью консультаций застрахованных на местах; осуществление визитов в форме онлайн-трансляции где есть техническая возможность. Привлечение волонтеров.

24.4. Для МО, при отсутствии регулярных жалоб, допускается организовать работу СП с МО по удаленному каналу связи не реже одного раза в месяц или в форме телефона для прямой связи со страховым представителем.

24.5. Время работы телефона для прямой связи со страховым представителем определяется графиком работы СП в офисе СМО.

24.6. СП в МО не обеспечивают работу по приему заявлений застрахованных лиц о выборе (замене) СМО во время дежурства по утвержденному графику.

24.7. В случаях поступления обращений от лиц, застрахованных в других субъектах Российской Федерации, СП переадресовывает обращение в ТФОМС РК.

24.8. СМО обеспечивает СП в МО вне зависимости от формы организации работы (пост или визит), техническими средствами связи, включая доступ в сеть «Интернет» и средствами телекоммуникационной связи, позволяющими гражданам оперативно связаться со страховыми представителями первого или третьего уровня, получить консультацию, передать обращение или жалобу. При размещении средств оперативной телекоммуникационной связи в МО, СМО может не направлять в медицинскую организацию СП с визитами по графику.

25. В случае возникновения разногласий по вопросам работы СП заинтересованные лица обращаются в ТФОМС РК, который принимает все меры к разрешению возникших разногласий.

26. Функции и задачи СП в МО:

26.1. информирование граждан по вопросам, касающимся соблюдения их прав при оказании медицинской помощи, доступности и качества медицинской помощи, в пределах своей компетенции;

26.2. участие в рассмотрении обращений граждан с регистрацией обращения в Электронный журнал КАС «Медэксперт-ТФОМС РК»;

26.3. реализация действий в рамках рассмотрения обращений граждан, направленных на соблюдение их прав, доступность и качество медицинской помощи в пределах своей компетенции, взаимодействие с застрахованными гражданами, администрацией и уполномоченными сотрудниками данной МО и иных МО, СП всех уровней СМО и уполномоченным сотрудником

ТФОМС РК;

26.4. выявление случаев неудовлетворенности доступностью и качеством оказанной медицинской помощи посредством опроса и анкетирования застрахованных лиц;

26.5. информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи;

26.6. предоставление разъяснений по вопросам застрахованных граждан с полисом любой СМО, независимо от страховой принадлежности. При этом по обращениям граждан, застрахованных в СМО, сотрудником которой он является, СП организует рассмотрение обращений. Гражданам, застрахованным в других СМО, СП оказывает содействие в маршрутизации для регистрации обращений в СМО, застрахованным лицом которой является гражданин.

Приложение №1 к Программе

План мероприятий («Дорожная карта») по развитию института страховых представителей в Республике Карелия на 2020 год

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
1. Ведение Реестра и оценка эффективности работы страховых представителей СМО.				
2.				
1.1.	Комплектация Реестра страховых представителей системы обязательного медицинского страхования Республики Карелия (далее – Реестра СП) всех уровней СМО из расчета не менее 1 СП: - на 30 тыс. застрахованных лиц 1 уровня; - на 40 тыс. застрахованных лиц 2 уровня; - на 80 тыс. застрахованных лиц 3 уровня.	В течение года.	Руководители СМО.	22 СП 1 уровня; 16 СП 2 уровня; 8 СП 3 уровня.
1.2.	Предоставление СМО в ТФОМС РК данных по подготовке страховых поверенных, включая вновь принятых на работу специалистов и обученных, как СП.	Ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным.	Руководители СМО ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	
1.3.	Формирование и актуализация Реестра СП на сайте Фонда, АИС «Информационное сопровождение застрахованных лиц» (далее – АИС).	Ежемесячно, до 15 числа месяца, следующего за отчетным (в случае предоставления актуализированных данных СМО).	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	
1.4.	Оценка эффективности работы страховых представителей с учетом достижения целевых показателей Программы:	В сроки комплексной проверки СМО; ежемесячно в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным (Отчет о ИСЗЛ)	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.). Руководители СМО.	
1.4.1.	Доля обоснованных жалоб граждан, урегулированных страховыми представителями в досудебном порядке,	Ежемесячно, в срок до 28 числа месяца, следующего за отчетным)	***	не менее 92,5%

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
	от общего количества поступивших жалоб			
1.4.2.	Доля лиц старше 18 лет, проинформированных о необходимости прохождения профилактических мероприятий (диспансеризация, профилактические осмотры взрослого населения, диспансерное наблюдение)	Ежемесячно, в срок до 28 числа месяца, следующего за отчетным)	***	Не менее 62,5% от прикрепленного взрослого населения (319 708 чел.)
1.4.3.	Доля лиц, повторно проинформированных о необходимости прохождения профилактических мероприятий	ежемесячно в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным	***	100% от первично проинформированных, не прошедших профилактические мероприятия по данным реестров счетов из числа включенных в списки.
1.4.4.	Доля лиц, прошедших профилактические мероприятия (диспансеризация, профилактические осмотры взрослого населения, диспансерное наблюдение) от численности прикрепленного взрослого населения	ежемесячно в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным	***	Не менее 42,7% от прикрепленного взрослого населения (219 000 чел.)
1.4.5.	Доля лиц, опрошенных по причинам неявки	ежемесячно в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным	***	100% от числа повторно проинформированных посредством телефонной связи,

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
				адресных обходов и личных встреч с застрахованными
1.4.6.	Доля лиц, направленных на 2 этап диспансеризации		***	Не менее 37%
1.4.7.	Доля лиц, поставленных на диспансерное наблюдение в МО, от общего количества застрахованных лиц, подлежащих ДН по коду диагноза по данным реестров счетов	ежемесячно в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным	***	не менее 90%
1.4.8.	Доля лиц, прошедших диспансерное наблюдение в текущем году в МО прикрепления, от подлежащих ДН по спискам	Ежегодно, в срок до 25 числа месяца года, следующего за отчетным	***	не менее 90%
1.4.9.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, имеющих хронические заболевания и состояния, состоящие на диспансерном наблюдении	ежемесячно в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным	***	100%
1.4.10.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, прошедшие диспансерное наблюдение в текущем периоде, от числа состоящих на диспансерном наблюдении	ежемесячно в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным	***	не менее 90%
1.5.	Доля проведенных МЭЭ по случаям химиотерапии	ежемесячно в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным	Руководители СМО ТФОМС РК (Лазуткина Г.В.)	Не менее 100%
1.6.	Контроль за первичной выявляемостью онкозаболеваний		Руководители СМО, ИАО (Цветкова Н.Н)	Доля первичной выявляемости

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
				онкозаболеваний при проведении профилактических мероприятий не менее 14,3%
1.7.	Контроль за выполнением обязательных исследований в рамках онкоскрининга		Руководители СМО ТФОМС РК (Лазуткина Г.В., Иванова Н.В.)	Выполнение обязательных исследований в 100%
2. Организация работы и рабочего места страхового представителя СМО				
2.1.	Организация и оснащение рабочих мест СП всех уровней в соответствии с требованиями (совместные автоматические телефонные станции для работы в Контакт - центре, интегрируемое программное обеспечение, в том числе с Электронным журналом обращений КАС «Медэксперт - ТФОМС РК» и АИС и пр.).	Постоянно	Руководители СМО.	Оснащение 46 мест СП (22 – 1 уровня; 16 – 2 уровня; 8 – СП 3 уровня).
2.2.	Организация и проведение совещаний с участием СП СМО, специалистов МО, ответственных за взаимодействие со СП, руководителей СМО и МО, специалистов Фонда, курирующий данное направление.	При необходимости (по согласованию).	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е., Иванова Н.В.).	Не менее 4х семинаров в год

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
2.3.	Организация и проведение комплексных, плановых тематических и контрольных проверок СМО в части деятельности страховых представителей «на рабочем месте» (выезд специалиста ТФОМС РК в СМО, проведение тестирования СП, в том числе, на знание типовых ответов на вопросы граждан, поступающих в Контакт-центр).	В сроки комплексной проверки и плановой тематической проверок СМО, а также в рамках внеплановых проверок - при наличии жалоб на работу СП.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е., Павловская Н.С.).	Не менее 2 раз в год
2.4.	Осуществление биллинга звонков, поступивших в Контакт-центр в сфере здравоохранения Республики Карелия	Ежемесячно.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	Не менее 5 % от всех звонков
Информационно-разъяснительная работа среди населения Республики Карелия и популяризация деятельности страховых поверенных				
3.1.	Изготовление и распространение печатной продукции, содержащей в том числе, информацию о работе страховых поверенных.	В соответствии с Планами ТФОМС РК и СМО по информационному сопровождению на 2020 год; по поручению ТФОМС РК, ФФОМС, Министерства здравоохранения Российской Федерации, иных Министерств и ведомств; по решению Координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	В количестве не менее 5% от прикрепленного населения
3.2.	Размещение статей в газетах о деятельности страховых поверенных.		Руководители СМО Руководители СМО, ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	Не менее 1 статьи на 40 тыс. застрахованных, включая интернет-издания (по согласованию с центральным офисом)
3.3.	Размещение информационных материалов на стендах организаций, включая стенды СМО в МО.		Руководители СМО, ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	Не менее 1 раза в год в каждой МО каждой СМО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
3.4.	Размещение информации в Интернете, на сайтах СМО и ТФОМС РК, «Вконтакте», «Инстаграм», «Фэйсбук» Работа по информационному сопровождению сайтов с ведением рубрик «Личный кабинет застрахованного лица», «Вопрос-ответ».	страхования в Республике Карелия, Еженедельно/по мере поступления информации	Руководители СМО, ТФОМС РК (Вяликова Н.Е., Иванова Н.В.)	
3.5.	Выступления на телевидении, радио и в коллективах, организация выездных консультирований (мобильных пунктов)	В соответствии с Планом по информационному сопровождению (в графиком выездов мобильных бригад)	Руководители СМО. ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.)	Не менее 2х выступлений на телевидении; 2х выступлений на радио от каждой СМО; не менее 1 выступления в коллективах застрахованных на каждые 20 000 застрахованных (по согласованию с центральным офисом)
3.6.	Информирование граждан через сайты Правительства Республики Карелия, создание баннера на сайте Министерства здравоохранения Республики Карелия, создание ссылок на раздел сайта ТФОМС РК о развитии института страховых поверенных на сайтах медицинских организаций и СМО Республики Карелия.	В течение года.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е., Иванова Н.В.), Руководители СМО.	Не менее 4х публикаций в год

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
3.7.	Консультирование граждан по вопросам получения доступной и качественной медицинской помощи, в том числе при обращении в Контакт – центр, по телефонам «горячей линии», интернет – ресурсам.	В течение года.	Руководители СМО, ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	
3.8.	Информирование при обращении в Контакт – центр гражданина, который по году рождения подлежит профилактическим мероприятиям, о необходимости пройти диспансеризацию с последующим уточнением в форме краткого телефонного опроса пройдена ли диспансеризация. В случае отказа от прохождения диспансеризации, выяснение причины отказа.	Постоянно в течение года.	Руководители СМО.	Не менее 5% от подлежащих диспансеризации
3.9.	Информирование СМО граждан о контактных данных страхового поверенного.	В течение года.	Руководители СМО.	
3.10.	Взаимодействие с Министерством здравоохранения Республики Карелия, Территориальным органом Роздравнадзора по вопросам защиты прав застрахованных лиц	В течение года.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	
3.11.	Информирование населения о деятельности страхового поверенного при организации работы мобильных пунктов ТФОМС РК.	В течение года.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.)	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
3.12.	Организация и проведение встреч (викторин, акций здоровья и пр.) с продвижением института страховых поверенных на общественных площадках Республики Карелия.	В течение года.	Руководители СМО.	Не менее 4х в течение года
4. Работа в АИС «Информационное сопровождение застрахованных лиц». Блок «Профилактические мероприятия».				
4.1.	Исполнение Регламента взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования Республики Карелия при информационном сопровождении застрахованных лиц при прохождении ими профилактических мероприятий на территории Республики Карелия	Постоянно в течение года.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е., Иванова Н.В.) Руководители СМО, МО.	
4.2.	Получение и актуализация номеров телефонов застрахованных лиц СМО (от МО при проведении сверки данных по прикреплению, при личном контакте с застрахованными лицами и пр.).	Постоянно в течение года с ежемесячной актуализацией в сроки проведения сверки по прикреплению.	Руководители СМО.	
4.3.	Получение СМО от МО сведений о лицах, из числа выбравших МО для оказания первичной медико-санитарной помощи, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий (диспансеризации и профилактических осмотров) на текущий календарный год, распределенные	До 31 января 2020 года.	Руководители СМО.	100% МО

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
	помесечно			
4.4.	Информирование ТФОМС РК о перечне МО, не исполнивших обязательства в установленные сроки по предоставлению сведений о лицах, указанных в п.4.3.	До 5 февраля 2020 текущего года.	Руководители СМО.	
4.5.	Обработка ТФОМС РК информации, поступившей от СМО, о перечне МО, не исполнивших обязательств по своевременному предоставлению сведений о лицах, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий и их поквартальном распределении и направлении ее в Министерство здравоохранения Республики Карелия для принятия управленческих решений.	До 10 февраля 2020	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е., Иванова Н.В.).	
4.6.	Осуществление индивидуального информирования и внесения в АИС страховыми представителями сведений об информировании застрахованных лиц, включенных МО в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий, в том числе путем организации индивидуального информирования в письменной или иных формах о возможности прохождения профилактических мероприятий в текущем месяце в МО, к которой они прикреплены.	В течение 3х рабочих дней после даты получения от МО сведений.	Руководители СМО.	Охват информированием не менее 62,3% от прикрепленного населения

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
4.7.	<p>Ведение страховыми представителями учета застрахованных лиц, включенных в списки для проведения 1 этапа профилактических мероприятий, но не обратившихся в МО для их прохождения. Проведения телефонных опросов застрахованных лиц в целях уточнения своевременности исполнения МО профилактических мероприятий, выяснения причин отказов граждан от них.</p> <p>Повторное информирование застрахованных лиц подлежащих профилактическим мероприятиям, информированию, но не прошедших профилактические мероприятия.</p>	Ежемесячно	Руководители СМО.	Не менее 100 % от числа проинформированных в предыдущем отчетном периоде и не обратившихся в МО для прохождения профмероприятий
4.8.	Контроль за заполнением и актуализацией МО сведений раздела справочной информации : графика работы МО, формирования мобильных медицинских бригады др.).	Ежемесячно до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом.	Руководители СМО.	
4.9.	Мониторинг СМО количества отправленных смс – сообщений, в том числе повторно, застрахованным, подлежащим диспансеризации в текущем году, проведение анализа данных опросов СМО и предоставление информации по результатам руководителям МО и ТФОМС РК.	Ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.	Руководители СМО.	Не менее 30% и не более 50% от всех способов оповещения

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
4.10.	<p>Осуществление контроля полноты охвата 2 этапом профилактических мероприятий застрахованных лиц и своевременности его проведения посредством:</p> <ul style="list-style-type: none"> - контроля фактов обращений застрахованных лиц в МО для прохождения 2 этапа профилактических мероприятий (по реестрам счетов); - организации информирования застрахованных лиц о необходимости обращения в МО для проведения дальнейших профилактических мероприятий в рамках 2 этап (в случае отсутствия информации об обращении застрахованного лица в МО в течение 3х месяцев после прохождения 1 этапа профилактических мероприятий). 	<p>Ежемесячно в сроки предоставления реестров счетов на оплату МО.</p> <p>Ежемесячно до 20 числа месяца следующего за отчетным периодом.</p>	Руководители СМО.	100% от не обратившихся для прохождения 2 этапа
4.11.	Подготовка отчета по выполнению плана 1 этапа диспансеризации в разрезе МО по данным реестров счетов.	Ежемесячно до 20 числа месяца следующего за отчетным периодом.	Руководители СМО.	
4.12.	Подготовка отчета «Мониторинг ТФОМС РК по контролю за работой СП СМО по индивидуальному информированию ЗЛ, подлежащих профмероприятиям»	Ежемесячно, до 20 числа месяца, следующего за отчетным	Руководители СМО	
4.13.	Ежемесячный анализ и сверка данных от СМО, представленных в Отчете по приказу ФФОМС №294		ТФОМС РК (Вяликова Н.Е., Иванова Н.В.)	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
4.14.	Предоставление СМО в Фонд Мониторинга причин неявки ЗЛ на прохождение профмероприятий	Ежемесячно, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным	Руководители СМО, ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.)	
5. Работа в АИС «Сопровождение застрахованных на всех этапах оказания им медицинской помощи».				
Блок «Управление госпитализацией».				
5.1.	Исполнение мероприятий, предусмотренных Регламентом взаимодействия участников обязательного медицинского страхования Республики Карелия при информационном сопровождении застрахованных лиц при оказании им специализированной медицинской помощи»	Ежедневно в течение года.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е., Иванова Н.В.) Руководители СМО, МО.	
5.2.	Контроль за подключением рабочих мест страховых поверенных 3 уровня СМО к АИС «ИСЗЛ» (блок Управление госпитализацией) ТФОМС РК.	В рамках комплексных, плановых тематических, вконтрольных и внеплановых проверок СМО	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е., Иванова Н.В.), руководители СМО.	100% подключение к АИС «ИСЗЛ» СП 3 уровня
5.3.	Осуществление информационного сопровождения застрахованных лиц при оказании специализированной медицинской помощи, включая оказание консультативной помощи страховыми представителями при обращении застрахованных лиц, в том числе, по вопросам:	В течение года.	Руководители СМО.	
5.3.1.	получения специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, в рамках базовой	В течение года.	Руководители СМО.	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
	и территориальной программ обязательного медицинского страхования;			
5.3.2.	права выбора медицинской организации при получении специализированной помощи в плановом порядке.	В течение года.	Руководители СМО.	
5.3.3.	проверки правильности направления застрахованных лиц в профильные медицинские организации, имеющие соответствующую материально-техническую базу в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также принятия мер по переводу при необходимости в другую медицинскую организацию, соответствующего профиля и обладающую необходимой материально-технической базой.	В течение года.	Руководители СМО.	
5.4.	Мониторинг очередности и доступности специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, своевременности и профильности плановой госпитализации страховыми представителями, в том числе, ВМП	Ежемесячно до 30 числа месяца следующего за отчетным периодом.	Руководители СМО.	
5.5.	Контроль и осуществление СМО Мониторинга превышения сроков плановой госпитализации	Ежемесячно, в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным	Руководители СМО	Проведение МЭЭ или ЭКМП по 100% случаев превышения сроков плановой

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
				госпитализации
5.6.	Подготовка СМО Мониторинга отказов от госпитализаций ЗЛ	Ежемесячно, в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным	Руководители СМО	
5.7.	Подготовка отчета об информационном сопровождении ЗЛ на всех этапах оказания им медицинской помощи	СМО - ежемесячно до 20 числа месяца следующего за отчетным периодом, Фонд - ежемесячно до 20 числа месяца следующего за отчетным периодом	Руководители СМО, ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.)	
6. Работа страховых представителей с обращениями застрахованных лиц через Контакт – центр ТФОМС РК (далее – Контакт – центр)				
6.1.	Техническое обеспечение работы Контакт – центра.	Постоянно в течение года.	ТФОМС РК (Иванова Н.В.).	
6.2.	Заключение соглашений об объединении «Горячих линий» ТФОМС РК, СМО, Министерства здравоохранения Республики Карелия, МО Республики Карелия, ТО Росздравнадзора	1 квартал 2020 года	ТФОМС РК (Иванова Н.В., Вяликова Н.Е.).	
6.3.	Финансовое сопровождение Федерального номера (8-800-250-81-42) Контакт – центра.	Постоянно в течение года.	ТФОМС РК (Филина О.Е.).	
6.4.	Исполнение страховыми представителями Регламента работы Контакт – центра в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия в соответствии со схемой взаимодействия участников (СМО и ТФОМС РК) и маршрутизацией звонков.	Постоянно в течение года.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.), руководители СМО.	Осуществление 100% ответа на звонки застрахованных лиц

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
6.5.	Анализ данных биллинга входящих звонков на номера Контакт – центра ТФОМС РК и СМО по данным оператора мобильной связи (МТС) и данным Электронного журнала обращений. Мониторинг работы страховых поверенных 1 и 2 уровня по результатам биллинга входящих звонков.	Ежемесячно в срок до 5 числа месяца следующего за отчетным.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.), руководители СМО.	Не менее 5% от всех звонков
6.6.	Мониторинг работы страховых поверенных 1 и 2 уровня по результатам биллинга исходящих звонков.	Ежемесячно в срок до 5 числа месяца следующего за отчетным.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.), руководители СМО.	
6.7.	Анализ обращений в Контакт – центр и разработка предложений и мероприятий, направленных на обеспечение доступности и повышение качества медицинской помощи.	Ежемесячно в срок до 25 числа месяца следующего за отчетным.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.)	
6.8.	Подготовка аналитических материалов о работе с обращениями граждан (письменными и устными), в том числе по результатам контроля работы страховых поверенных 1-го и 2-го уровней.	Ежемесячно в срок до 25 числа месяца следующего за отчетным.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.)	
7. Информационное сопровождение застрахованных лиц через «Личный кабинет застрахованного лица» на сайте ТФОМС РК (далее – Личный кабинет)				
7.1.	Техническое обеспечение работы Личного кабинета.	Постоянно в течение года.	ТФОМС РК (Иванова Н.В.).	
7.2.	Мониторинг обращений застрахованных лиц в Личный кабинет, включая рассмотрение электронных обращений в	Ежемесячно на 10 число месяца, следующего за отчетным периодом.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
	СМО по несогласию застрахованного лица с информацией о перечне оказанных ему медицинских услуг.			
7.3.	Таргетное информирование застрахованных лиц о необходимости прохождения профилактических мероприятий.	Постоянно в течение года.	ТФОМС РК (Иванова Н.В., Вяликова Н.Е., Филина О.Е.).	
7.4.	Техническая поддержка Портала госуслуг в части предоставления сведений об оказанной медицинской помощи	Постоянно в течение года.	ТФОМС РК (Иванова Н.В.).	
8. Индивидуальное сопровождение страховыми представителями диспансерного наблюдения застрахованных лиц				
8.1.	Исполнение Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при организации прохождения застрахованными лицами диспансерного наблюдения	Постоянно в течение года.	Участники системы ОМС Республики Карелия.	
8.2.	Получение СМО от МО сведений о лицах, включенных в списки для диспансерного наблюдения. Формирование СМО Регистра застрахованных лиц, состоящих под диспансерным наблюдением в МО. Актуализация СМО и МО списка	Ежемесячно в сроки, установленные Регламентом (с Реестрами – счетов на оплату медицинской помощи).	Руководители СМО. ТФОМС РК (Иванова Н.В., Вяликова Н.Е..)	Обеспечение постановки на ДН не менее 90 % граждан, подлежащих ДУ

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
	застрахованных лиц, состоящих на диспансерным наблюдением и передача данных в ТФОМС РК.			
8.3.	Информирование ТФОМС РК о перечне МО, не исполнивших обязательства в установленные сроки по предоставлению сведений о лицах, указанных в п. 8.2.	Ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.	Руководители СМО.	
8.4.	Обработка ТФОМС РК информации, поступившей от СМО, о перечне МО, не исполнивших обязательств по своевременному предоставлению сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением в МО и направление ее в Министерство здравоохранение Республики Карелия для принятия управленческих решений.	Ежемесячно до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом.	ТФОМС РК (Иванова Н.В., Вяликова Н.Е.)	
8.5.	Индивидуальное информирование застрахованных лиц, предоставивших в СМО соответствующее письменное согласие и включенных в списки для диспансерного наблюдения, страховыми представителями, в том числе путем организации индивидуального информирования в письменной или иных формах, о необходимости проведения диспансерного наблюдения.	В течение 3 месяцев после истечения срока, установленного для очередного посещения врача, согласно кратности наблюдения.	Руководители СМО.	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
8.6.	<p>Организация и ведение учета застрахованных лиц, включенных в списки для диспансерного наблюдения, но не обратившихся в МО.</p> <p>Проведение страховыми представителями телефонных опросов указанных застрахованных лиц в целях выяснения причин невыполнения диспансерного наблюдения.</p>	Ежеквартально по итогам квартала.	Руководители СМО.	
8.7.	<p>Ведение Мониторинга состоящих на диспансерном наблюдении застрахованных лиц и диагнозов</p>	Ежемесячно до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом.	Руководители СМО. ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.)	
8.8.	<p>Мониторинг информационного сопровождения застрахованных лиц, подлежащих и состоящих на диспансерном наблюдении</p>	Ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.	Руководители СМО. ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.)	Не менее 50% от состоящих на ДН должны быть оповещены
8.9.	<p>Организацию и проведение контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - прошедшим профилактические мероприятия; - с подозрением на онкологическое заболевание, и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания; - с иными хроническими 	В течение года	Руководители СМО. ТФОМС РК (Лазуткина Г.В., Вяликова Н.Е.)	Проведение экспертиз по 100% случаев

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
	неинфекционными заболеваниями, являющимися основными причинами смертности на территории Республики Карелия, в том числе, с проверкой полноты выполнения медицинскими организациями рекомендаций медицинских работников национальных медицинских исследовательских центров по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных в ходе проведения телемедицинских консультаций (в рамках экспертизы качества)			
8.10.	Проверку своевременности включения гражданина, в том числе, в возрасте 65 лет и старше (отдельно) в группу диспансерного наблюдения при наличии у него оснований, установленных порядком проведения диспансерного наблюдения, утвержденного приказом Минздрава России от 21.12.2012 №1344, а также соблюдения периодичности осмотров граждан, в том числе, в возрасте 65 лет и старше (отдельно), включенных в группы диспансерного наблюдения.	Ежемесячно, в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным	Директор СМО ,ТФОМС РК (Лазуткина,Иванова).	Не менее 100% граждан, подлежащих ДН в возрасте 65 лет и старше, состоят на ДН
8.11.	Формирование истории болезни онкопациента. Контроль за соблюдением	Ежемесячно, в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным	Руководители СМО. ТФОМС РК (Вяликова	100% случаев

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
	сроков ожидания МП онкопациентам		Н.Е.)	
8.12.	Контроль за проведением телемедицинских консультаций	Ежемесячно, в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным	Руководители СМО. ТФОМС РК (Лазуткина Г.В.)	Проведение экспертиз по 100% случаев
9. Анализ результатов и формирование отчетных данных деятельности страховых представителей.				
9.1.	Формирование СМО и направление в ТФОМС РК отчета по форме «Отчет об информационном сопровождении застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи», утвержденного приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21.12.2016 года №287 «Об утверждении формы отчетности» в ФФОМС.	Ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом и до 1 марта года, следующего за отчетным годом.	Руководители СМО. ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	
9.2.	Мониторинг обращений граждан в «Личный кабинет застрахованного лица», не согласных с данными об оказанной медицинской помощи в ТФОМС РК.	Ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, за декабрь - до 15 января (с нарастающим итогом).	Руководители СМО. ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	Проведение МЭЭ по 100% случаев несогласия с данными об оказанной медицинской помощи
9.3.	Мониторинг информирования застрахованных лиц о перечне оказанных им медицинских услуг и их стоимости в ФФОМС.	Ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом и до 1 марта года, следующего за отчетным годом.	Руководители СМО. ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	
9.4.	Подготовка отчета о выполнении мероприятий настоящей «Дорожной карты» в ТФОМС РК.	Ежегодно до 30 числа месяца следующего за отчетным периодом.	Руководители СМО, ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
9.5.	Подготовка информации о результатах выполнения настоящей «Дорожной карты» на Координационный совет по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия.	В соответствии с планом работы Совета.	ТФОМС РК (Вяликова Н.Е., Терехин П.А.).	
10. Организация работы страховых представителей в медицинских организациях Республики Карелия				
10.1.	Заключение Соглашений о взаимодействии при реализации мероприятий Дорожной карты и развитию института страховых представителей (далее – Соглашение).	I квартал текущего года.	Руководители СМО. ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	Заключение соглашений со всеми МО, предусмотренными расчетным графиком
10.2.	Взаимодействие с уполномоченными должностными лицами МО с целью оказания содействия, получения информации, необходимой для защиты прав застрахованных граждан, а также с администрацией МО	Постоянно.	Руководители СМО. ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	
10.3.	Согласование с МО режима рассылок смс – сообщений за один день, выбора режима информирования для обеспечения необходимого равномерного потока. Выбор для каждой целевой группы способа информирования (мобильный	Ежеквартально до 20 числа месяца следующего за отчетным периодом.	Руководители СМО.	

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Целевые показатели эффективности и результативности
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
	или домашний телефон, почтовое сообщение).			
10.4.	Обеспечение работы страховых представителей в медицинских организациях в режиме, установленном Соглашениями.	В соответствии с утвержденными графиками.	Руководители СМО. ТФОМС РК (Вяликова Н.Е.).	

Таблица 1. Расчет численности страховых представителей в медицинских организациях и их структурных подразделениях, имеющих каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций

№ п/п	Наименование медицинской организации, осуществляющей в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	Структурные подразделения МО	Среднее количество посещений за 1 день.	минимальное количество часов работы страховых представителей в месяц:		Форма работы страховых представителей							
				Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Форма работы СП (пост/визит/телефон)	ПОСТ		ВИЗИТ		ТЕЛЕФОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ С СП		
							Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А.Баранова»	15	641	19	67	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон	
1.1.		Пирогова 3		0	0	пост, визит, телефон		1 и 3 вт. месяца с 09:00 - 12:00	Визит (по согласованию)		Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	
1.2.		Лесной проспект 40 (поликлиника+ Офтальмологический центр)		0	0	пост, визит		Пост (Пн-Пт 09:00-17:00, перерыв - 13.00-14:00) Выход в МО в холде Пн-Пт 09:00-12:00, 15:00-16:00)	Визит (по согласованию)				
1.3.		Врачебная амбулатория п.Ладва		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
1.4.		Поликлиника Прионежского филиала		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
1.5.		Вилговская Врачебная амбулатория		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
1.6.		Заозерская врачебная амбулатория		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
1.7.		Врачебная амбулатория п. Кварцитный		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
1.8.		Врачебная амбулатория п Деревянка		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
1.9.		Врачебная амбулатория п.Мелиоративный		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
1.10.		Нововилговская врачебная амбулатория		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
1.11.		Врачебная амбулатория село Деревяннос		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
1.12.		Шуйская Врачебная амбулатория		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
1.13.		Бесовешская Врачебная амбулатория		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
1.14.		Штетозерская участковая больница		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
1.15.	Врачебная амбулатория п.Ладва-ветка		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)				
2	ГБУЗ «Детская республиканская больница»	1	519	15	55	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон	
2.1.	ГБУЗ «Детская республиканская больница» ул.Парковая 58 (поликлиника + больница)			0	0	пост, визит, телефон		Пост, вт-ср.09:00-12:00	Визит (по согласованию)		Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	
3	ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войны»	1	70	1	3	визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон	
3.1.	ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войны» ул.Куйбышева д.8			0	0	визит, телефон			Визит (по согласованию)	Визит 2 среда месяца с 09.00-12:00	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	
4	ГБУЗ «Республиканский онкологический диспансер»	1	196	2	7	пост, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон	
4.1.	ГБУЗ «Республиканский онкологический диспансер» Лососинское шоссе д 5			0	0	пост, телефон	Пост, Среда с 10:00 до 12:00, конференцзал	Пост, Четверг с 10:30 до 13:00, конференцзал			1	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*

Таблица 1. Расчет численности страховых представителей в медицинских организациях и их структурных подразделениях, имеющих каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	Структурные подразделения МО	Среднее количество посещений за 1 день	минимальное количество часов работы страховых представителей в месяц:		Форма работы страховых представителей							
				Филiaal ООО "СК "Ингосстрах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Форма работы СП (пост/визит/телефон)	ПОСТ		ВИЗИТ		ТЕЛЕФОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ С СП		
							Филiaal ООО "СК "Ингосстрах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филiaal ООО "СК "Ингосстрах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филiaal ООО "СК "Ингосстрах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
5		2	190	2	7	визит, телефон				визит	визит	телефон	телефон
5.1.	ГБУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер»	ГБУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» ул.Фрунзе д.10		0	0	визит, телефон				Визит (по согласованию)	Визит (2 и 4 четверг месяца с 09:00 - 12:00)	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
5.2.		ГБУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» ул.Островского 83		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
6		3	5	1	3	визит, телефон				визит	визит	телефон	телефон
6.1.	ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница»	ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница» ул.Кирова 42 (главное здание отделения)		0	0	визит, телефон				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
6.2.		ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница» (Стационар) ул.Кирова 44		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
6.3.		Центр профилактики и борьбы со СПИД ул.Виданская 17а		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
7		2	205	4	13	пост, визит, телефон	пост	пост		визит	визит	телефон	телефон
7.1.	ГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	ГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» ул.Кирова 40		0	0	пост, визит, телефон		Пост, 1 и 3 среда месяца с 09:00 - 12:00		Визит (по согласованию)		Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
7.2.		ГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи» ул.Антикайнена д.3		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
8	ЧУЗ «Клиническая больница "РЖД-Медицина" в г. Петрозаводск»	1	216	4	13	пост, телефон	пост	пост				телефон	телефон
8.1.	ЧУЗ «Клиническая больница "РЖД-Медицина" в г. Петрозаводск» пр.Первомайский 17			0	0	пост, телефон	Пост, Четверг 10:00-12:00	Пост, Среда, 09:00-12:00				Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
9		3	1310	28	101	пост, визит, телефон						телефон	телефон
9.1.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 1	ГБУЗ «Городская поликлиника № 1» ул. Свердлова д.20		0	0	пост, телефон	Пост, Вторник 09:00-10:00	Пост, Пн-Пт 09:00-13:00				Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
9.2.		ГБУЗ «Городская поликлиника № 1» ул. Зеленая д.4		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
9.3.		ГБУЗ «Городская поликлиника № 1» ул.пр.Лесной д.40		0	0	пост, визит, телефон		Пост (Пн-Пт 09:00-17:00, перерыв - 13:00-14:00) Выход в МО в холде Пн-Пт 09:00-12:00, 15:00-16:00)		Визит (09:00-10:00)		Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
10		1	802	22	81	пост, визит, телефон	пост	пост		визит	визит	телефон	телефон
10.1.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 2» ул. Володарского д.14		0	0	пост, визит, телефон		Пост (Пн, Ср, Пт 09:00-13:00)		Визит (09:00-11:00)		Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
11		2	497	11	40	пост, визит, телефон	пост	пост		визит	визит	телефон	телефон
11.1.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 3»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 3» пр.Первомайский д.28		0	0	пост, визит, телефон		Пост, Ср-Пт 09:00-12:00		Визит (по согласованию)		Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
11.2.		ГБУЗ «Городская поликлиника № 3» Соломенное. ул Октября		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
12		4	1334	28	101	пост, визит, телефон	пост	пост		визит	визит	телефон	телефон
12.1.	ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»	ГБУЗ «Городская поликлиника № 4» ул.Нойбрандербургская д.1 (взрослая + детская)		0	0	пост, визит, телефон		Пост, Пн-Пт 08:30-16:30, перерыв (12:30-13:30) Выход в МО в холде МО Пн-Пт 09:00-12:00, 14:00-15:00			Визит (по согласованию)	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
12.2.		ГБУЗ «Городская поликлиника № 4» Путицафабрика 3		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
12.3.		ГБУЗ «Городская поликлиника № 4» Ригачина 34		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		

Таблица 1. Расчет численности страховых представителей в медицинских организациях и их структурных подразделениях, имеющих каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь.	Структурные подразделения МО	Среднее количество посещений за 1 день.	минимальное количество часов работы страховых представителей в месяц:		Форма работы страховых представителей						
				Филиал ООО "СК "Ингосстрах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Форма работы СП (пост/визит/телефон)	ПОСТ		ВИЗИТ		ТЕЛЕФОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ С СП	
							Филиал ООО "СК "Ингосстрах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингосстрах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингосстрах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
12.4.		ГБУЗ «Городская поликлиника №4» ул.Ровно д.14 (взрослая)		0	0	визит, телефон			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
13		1	62	1	3	визит	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
13.1.	ГБУЗ «Городская детская больница»	ГБУЗ «Городская детская больница» ул.Кирова 21 1. Реабилитационный центр(стационар).2. Центр медико - социальной профилактики "Клиника дружественная к молодежи".3 Центр здоровья для детей		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит 1 вт. Месяца с 09:00-12:00)		
14		4	1054	28	101	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
14.1.		ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1»ул.Еремеева д.13		0	0	пост, визит, телефон		Пост, Пн-Пт 09:00-16:00, перерыв (12.30-13.30)	Визит (по согласованию)		Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
14.2.	ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1	Филиал СКЗ ул.Сулажгорский кирпичный завод д.4		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
14.3.		ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1» пр Октябрьский д.58		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
14.4.		ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 1Филиал (Сулажгора) ул.Жуковского д.8		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
15		2	713	19	67	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
15.1.	ГБУЗ «Городская детская поликлиника № 2»	ГБУЗ «Городская детская поликлиника №2» ул.Ровно д. 13		0	0	пост, телефон	Пост, Пн-Пт 09:00-16:00	Пост Вт-Пт 09:00-12:00			Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
15.2.		ГБУЗ «Городская детская поликлиника №2» ул. Мерещкова д.8		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
16		3	206	4	13	Пост, визит	пост	пост	визит	визит		
16.1.	ГБУЗ «Родильный дом им. Гуткина К.А.»	ГБУЗ «Родильный дом им. Гуткина К.А.»ул. Кирова 15,		0	0	пост, визит		1я и 3я среда месяца с 9:00 до 12:00	Визит (по согласованию)			
16.2.		ГБУЗ «Родильный дом им. Гуткина К.А.»ул.Кузьмина 62		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
16.3.		ГБУЗ «Родильный дом им. Гуткина К.А.» ул.Луначарского 2		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
17		1	81	1	3	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
17.1.	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр»	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр» ул.Сыктывкарская д.9		0	0	пост,визит, телефон	Пост, Пн-Чт 09:00-17:30,Пт 9:00-16:00 (обед 13:00-14:00)			Визит (1 пн. Месяца с 09:00 - 12:00)	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
18		2	20	0	0	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
18.1.	Республиканский стоматологический центр	Республиканский стоматологический центр(взрослая)		0	0	пост, визит, телефон		2 и 4 среда месяца с 09:00-12:00	1-й и 3-й Вт. месяца 09:12, 2-я и 4-я Ср. месяца 09:00-12:00		Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
18.2.		Республиканский стоматологический центр(детская)		0	0	визит, телефон			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
19		1	1 час в неделю	0	0	визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
19.1.	"Кондопожский ЦБК"	ОАО "Кондопожский ЦБК" ул.Горькова д.8а		0	0	визит, телефон			Визит (2й Пн месяца)	Визит (Ср. Пт 10:00-12:00)	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
20		14	322	7	27	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон

Таблица 1. Расчет численности страховых представителей в медицинских организациях и их структурных подразделениях, имеющих каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	Структурные подразделения МО	Среднее количество посещений за 1 день	минимальное количество часов работы страховых представителей в месяц:		Форма работы страховых представителей						
				Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Форма работы СП (пост/визит/телефон)	ПОСТ		ВИЗИТ		ТЕЛЕФОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ С СП	
							Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
20.1.	ГБУЗ «Беломорская ЦРБ»	ГБУЗ «Беломорская ЦРБ»(взрослая поликлиника) г. Беломорск, ул.Мерцкова д.6		0	0	пост, телефон	Пост, Ср 10:00-11:00	Пост, Пн-Пт 09:00-12:00			Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
20.2.		ГБУЗ «Беломорская ЦРБ»(детская поликлиника) г. Беломорск, ул.Октябрьская, д.2, кор.А		0	0	пост, визит	Пост, Чт 10:00-11:00			Визит (по согласованию)		
20.3.		Врачебная амбулатория Вирандозерская Беломорский р-н, п.Вирандозеро, ул.Совская, д.29/1		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
20.4.		Врачебная амбулатория Летнереченская Беломорский р-н, п.Летнереченский, ул.Заречная, д.б/н		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
20.5.		Врачебная амбулатория Сосновская Беломорский р-н, п.Сосновец, ул.Ленина, д.40		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
20.6.		Хвойнинский ФАП Беломорский р-н п.Хвойный, ул.Набережная, д.19		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
20.7.		Колежемский ФАП Беломорский р-н, с.Колежма, д.6		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
20.8.		Ново-Машезерский ФАП Беломорский р-н, п.Новое Машезеро, ул.Набережная, д.10, кор.А		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
20.9.		Нюхотский ФАП Беломорский р-н, с.Нюхча, ул.255		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
20.10.		Пушнинский ФАП Беломорский р-н, п.Пушной, ул.Пионерская, д.7		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
20.11.		Золотецкий ФАП Беломорский р-н, п.Золотец, ул.Энергетиков, д.4 (авар.)		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
20.12.		Сумпосадский ФАП Беломорский р-н, п.Сумский Посад, ул.Набережная, д.16		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
20.13.		Маленгский ФАП Беломорский р-н, п.Маленга, ул.Школьная, д.14		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
20.14.		Шуерцкий ФАП Беломорский р-н, с.Шуерцкое, ул.Железнодорожная, д.9		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
21	ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»	3	152	2	7	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
21.1.		ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»(взрослая)		0	0	пост, визит, телефон	Пост, 1-й пн. месяца 10:00-11:00			Визит (2й и 4й Вт. месяца с 09:00-12:00)	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
21.2.		ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»(детская)		0	0	пост, визит	Пост, 3-й пн. месяца 10:00-11:00			Визит (по согласованию)		
21.3.		Боровская больница		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
22	ГБУЗ «Кемская ЦРБ»	2	263	4	13	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
22.1.		ГБУЗ «Кемская ЦРБ»(поликлиника)		0	0	пост, визит, телефон	пост, 2-й 4-й пн. месяца 10:00-11:00			Визит (1й и 3й Вт. месяца с 09:00 - 12:00)	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
22.2.		Амбулатория Рабочееостровск		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
23	НУЗ «Узловая больница на ст. Кемь» ОАО «РЖД»	1	58	1	3	визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
23.1.		НУЗ «Узловая больница на ст. Кемь» ОАО «РЖД»(поликлиника)		0	0	визит, телефон				3-й Пн. месяца 10:00-11:00	Визит (2я ср. месяца 09:00-12:00)	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
24	ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ»	6	625	19	67	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
24.1.		ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ»		0	0	пост, телефон	Пн 10:45-12.45	Ср, Пт 09:00-11:00			Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
24.2.		Гирварская врачебная амбулатория		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
24.3.		Янишпольская врачебная амбулатория		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	
24.4.		Кончезерская врачебная амбулатория		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)	

Таблица 1. Расчет численности страховых представителей в медицинских организациях и их структурных подразделениях, имеющих каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	Структурные подразделения МО	Среднее количество посещений за 1 день	минимальное количество часов работы страховых представителей в месяц:		Форма работы страховых представителей						
				Филиал ООО "СК "Ингосстрах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Форма работы СП (пост/визит/телефон)	ПОСТ		ВИЗИТ		ТЕЛЕФОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ С СП	
							Филиал ООО "СК "Ингосстрах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингосстрах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингосстрах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
24.5.		Кипессельская врачебная амбулатория		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
24.6.		Отделение районной поликлиники		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
25	ГБУЗ «Лоухская ЦРБ»	5	183	2	7	визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
25.1.		ГБУЗ «Лоухская ЦРБ», Советская 55		0	0	визит, телефон			Визит (по согласованию)	Визит (2й и 4й Пн месяца с 09:00-12:00)	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
25.2.		Чулнская амбулатория		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
25.3.		Пюзерская больница		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
25.4.		Врачебная амбулатория Амбарская		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
25.5.		Врачебная амбулатория Кестеньская		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
26	ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	15	375	7	27	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
26.1.		ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»		0	0	пост, телефон	Пост. Пн 10:00-12:00	Пост. Вт,Чт 09:00-11:00			Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
26.2.		Челмушская амбулатория		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
26.3.		Паданская амбулатория		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
26.4.		Шуньская амбулатория		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
26.5.		Великогубская амбулатория		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
26.6.		Повенецкая амбулатория		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
26.7.		Пиндуская поликлиника		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
26.8.		Сосновский ФАП, с. Сосновка ул. Конституции 11а		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
26.9.		Габсельский ФАП, п. Новая Габсельга, ул. Дорожная д.11		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
26.10.		Сергиевский ФАП, п. Сергиево, Ул.Гагарина 14а		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
26.11.		Огорельский ФАП, п. Огорельши, ул. Центральная д.17		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
26.12.		Ламбасручейский ФАП, п. Ламбасручей, ул. Механизаторов д.17		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
26.13.		Ахвенламбский ФАП, п. Ахвенламб, ул. Советская д. 10		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
26.14.	Шалговаарский ФАП, п. Шалговаарад 18		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			

Таблица 1. Расчет численности страховых представителей в медицинских организациях и их структурных подразделениях, имеющих каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь.	Структурные подразделения МО	Среднее количество посещений за 1 день.	минимальное количество часов работы страховых представителей в месяц:		Форма работы страховых представителей							
				Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Форма работы СП (пост/визит/телефон)	ПОСТ		ВИЗИТ		ТЕЛЕФОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ С СП		
							Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
26.15.		Маслозерский ФАП д. Маслозеро, ул. Школьная, д. 4		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
27	ГБУЗ «Толвуйская амбулатория»	1	18	1	3	визит	визит	визит		визит			
27.1.		ГБУЗ «Толвуйская амбулатория»		0	0	визит				Визит (3 среда месяца с 10:00-11:00)	Визит (1й вт месяца с 09:00-12:00)		
28	ГБУЗ «Олонешская ЦРБ»	3	374	7	27	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон	
28.1.		ГБУЗ «Олонешская ЦРБ»		0	0	пост, визит, телефон	Пост, Пн 10:00-12:00			Визит (с 09:00-12:00)	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	
28.2.		Ильинская амбулатория		0	0	визит				Визит (по согласованию)			
28.3.		Видлицкая амбулатория		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
29	ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ»	3	310	7	27	пост	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон	
29.1.		ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ»		0	0	пост, телефон	Пост, Пн, Пт 10:00-11:00	Пост, Вт Ср 09:00-12:00			Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	
29.2.		Амбулатория п. Ляскеля		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
29.3.	Амбулатория п. Салми		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
30	ГБУЗ «Пряжнинская ЦРБ»	11	305	7	27	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон	
30.1.		ГБУЗ «Пряжнинская ЦРБ»(взрослая)		0	0	пост, визит, телефон		Пост, Вт Ср 09:00-12:00	Визит (по согласованию)		Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	
30.2.		ГБУЗ «Пряжнинская ЦРБ»(детская)		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
30.3.		Стационар		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
30.4.		Эссойльская врачебная амбулатория		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
30.5.		Чалнинская амбулатория		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
30.6.		Святозерская амбулатория		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
30.7.		с. Велдозеро		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
30.8.		п. Крошнозеро ФАП		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
30.9.		п. Матросы ФАП		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
30.10.		п. Верхние Вазаны ФАП		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
30.11.	п.Сяся ФАП		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			
31	ГБУЗ «Пудожская ЦРБ»	5	308	7	27	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон	
31.1.		ГБУЗ «Пудожская ЦРБ»(взрослая)		0	0	пост, телефон	Пост, Пн 09:00-10:00	Пост, Вт Чт 09:00-12:00			Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	
31.2.		ГБУЗ «Пудожская ЦРБ»(детская)		0	0	пост, визит	Пост, Ср 09:00-10:00				Визит (по согласованию)		
31.3.		Пяльмская амбулатория		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
31.4.		Пудожгорская амбулатория		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
31.5.	Шальская амбулатория		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)			

Таблица 1. Расчет численности страховых представителей в медицинских организациях и их структурных подразделениях, имеющих каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	Структурные подразделения МО	Среднее количество посещений за 1 день	минимальное количество часов работы страховых представителей в месяц:		Форма работы страховых представителей						
				Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Форма работы СП (пост/визит/телефон)	ПОСТ		ВИЗИТ		ТЕЛЕФОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ С СП	
							Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
32	ГБУЗ «Сеgezская ЦРБ»	5	695	19	67	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
32.1.		ГБУЗ «Сеgezская ЦРБ» ул. Мира 38		0	0	пост, визит, телефон		Пост, Пн,Вт Ср 09:00-13:00	Визит (по согласованию)		Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
32.2.		ГБУЗ «Сеgezская ЦРБ»ул.Антгейкина 16		0	0	пост, визит	Пост, Чт, Пт 9:00-13:00			Визит (по согласованию)		
32.3.		Поликлиника №2 Надвоицы(ул.Металургов 4)		0	0	визит				Визит (по согласованию)		
32.4.		Терапевтическое отделение ул. Ленина д.12		0	0	визит				Визит (по согласованию)		
32.5.		Амбулатория п.Валдай		0	0	визит				Визит (по согласованию)		
33	ГБУЗ «Суоярская ЦРБ»	16	249	4	13	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
33.1.		ГБУЗ «Суоярская ЦРБ» Главный корпус ул.Шельшкова д.17		0	0	пост, телефон	Пост, 1-й понедельник месяца 09:00-10:00	Пост, Вт Чт, 09:00-10:00			Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
33.2.		Поликлиника (Суоярви ул.310 стрелковой дивизии д.1		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.3.		Детская консультация (ул.Шельшкова д. 3)		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.4.		Амбулатория Поросозеро		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.5.		Амбулатория Найстеньярви		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.6.		Амбулатория Лоймолла		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.7.		Женская консультация		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.8.		ФАП Суоеки		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.9.		ФАП Вешкелница		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.10.		ФАП Райконкоски		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.11.		ФАП Леппяюрья		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.12.		ФАП Гумарино		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.13.		ФАП Лахколампи		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.14.		ФАП Тойвола		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.15.		ФАП Суйстамо		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
33.16.		ФАП Пийтисеки		0	0	визит			Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
34	ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ»Детская поликлиника ул.Горького д.18	11	775	19	67	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
34.1.		ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ»Детская поликлиника ул.Горького д.18		0	0	пост, визит		Пост, Пн, Ср 09:00-13:00	Визит (по согласованию)			

Таблица 1. Расчет численности страховых представителей в медицинских организациях и их структурных подразделениях, имеющих каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций

№ п/п	Наименование медицинской организации, оказывающей в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	Структурные подразделения МО	Среднее количество посещений за 1 день.	минимальное количество часов работы страховых представителей в месяц:		Форма работы страховых представителей						
				Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Форма работы СП (пост/визит/телефон)	ПОСТ		ВИЗИТ		ТЕЛЕФОН ОБРАТНОЙ СВЯЗИ С СП	
							Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"	Филиал ООО "СК "Ингострах-М" в г.Петрозаводск	Карельский филиал ООО "СМК РЕСО-Мед"
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
34.2.	ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ»	Взрослая поликлиника г. Сортавала ул.Спортивная д.1	0	0	пост, телефон	Пост, Вт 09:00-13:00	Пост, Пн, Ср 09:00-13:00				Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
34.3.		Взрослая поликлиника г. Лахденпохья ул. Красноармейская д.9	0	0	пост	Пост, Чт 09:00-13:00	Пост, Пн, Ср 09:00-13:00					
34.4.		Детская поликлиника г.Лахденпохья ул.Красноармейская д.3	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
34.5.		Врачебная амбулатория Вяртсиля	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
34.6.		Врачебная амбулатория Хельволя	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
34.7.		Врачебная амбулатория п.Калаама	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
34.8.		Врачебная амбулатория п.Валаам	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
34.9.		Врачебная амбулатория Хаапалампи	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
34.10.		Врачебная амбулатория Куркиенки	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
34.11.		Врачебная амбулатория п.Хийтала	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
35		ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД по РК»	2	38	1	3	визит, телефон			визит	визит	телефон
35.1.	ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД по РК» пл. Кирова 18		0	0	визит, телефон				Визит (по согласованию)	Визит (2я ср. месяца с 09:00 - 12:00)	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
35.2.	Госпиталь ул.Варламова 25		0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
36	ГБУЗ РК «Межрайонная больница №1»	12	1015	28	101	пост, визит, телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
36.1.		ГБУЗ РК «Межрайонная больница №1» Стационар ул. Мира д. 9	0	0	пост, телефон	Пост, Ср,9:30-13.30	Пост, Вт,Чт,Пт 09:30-13:30				Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
36.2.		Поликлиника Костомукша ул. Советская д. 12	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
36.3.		Муезерская УБ, пгт Муезерская ул.Строителей д.2	0	0	пост, визит	Пост Пн, 9:30-13.30				Визит (по согласованию)		
36.4.		Лендерская амбулатория	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
36.5.		Ледмозерская амбулатория	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
36.6.		Ругозерская амбулатория	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
36.7.		Суккозерская амбулатория	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
36.8.		ФАП п.Пенинга, п.Пенинга, ул.Советская, 4	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
36.9.		ФАП с.Реболы, с.Реболы, ул.Антикайнена, 7	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
36.10.		ФАП п.Волома, п.Волома, ул.Строителей, 26Б	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
36.11.		ФАП п.Тикша, п.Тикша, ул.Первомайская, 16	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
36.12.		ФАП д.Вокнаволоок, д.Вокнаволоок, ул.Перкова, 18	0	0	визит				Визит (по согласованию)	Визит (по согласованию)		
37	ООО "Офтальмологический центр Карелии"	1				телефон	пост	пост	визит	визит	телефон	телефон
37.1		Варкауса 16					телефон				Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*	Телефон обратной связи (СМО, МЗ РК, ТФОМС РК)*
ИТОГО :	37	129		331	1 196			21/21		17/17	39	37

ПРИМЕРНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

о порядке организации деятельности страховых представителей

В _____
наименование МО

г. _____ « _ » _____ 201_

МО _____, в лице главного врача _____, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «МО», Карельский филиал ООО «СМК РЕСО-Мед», действующий на основании Устава, в лице _____, действующего на основании доверенности _____, и Филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г.Петрозаводск, действующий на основании Устава, в лице _____, действующей на основании доверенности _____, именуемые в дальнейшем «СМО», Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия, в лице директора А.М. Гравова, действующего на основании Положения, именуемый в дальнейшем «ТФОМС РК», а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее Соглашение (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. Предмет соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является взаимное безвозмездное сотрудничество по организации деятельности страховых представителей СМО в медицинской организации в целях реализации на территории Республики Карелия норм Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326 ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федерального закона от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н, приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28.02.2019 N 36 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

1.2. Настоящее Соглашение заключается с целью защиты прав и законных интересов застрахованных лиц в форме их консультирования, оперативного содействия в решении вопросов о получении ими бесплатной и доступной медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС, а также информирования застрахованных лиц о правах и обязанностях в системе обязательного медицинского страхования.

2. Обязательства сторон

2.1. Медицинская организация принимает на себя следующие обязательства:

2.1.1. Предоставить на безвозмездной основе в _____ (наименование структурного подразделения МО или территориально-обособленного подразделения) по адресу: _____, на первом этаже в _____ место (кабинет) для размещения промо-стойки СМО для осуществления деятельности уполномоченного лица СМО (далее – страховой представитель) в определенное время. Время работы страхового представителя определяется графиком (Приложение 1 к настоящему Соглашению), утвержденным ТФОМС РК по согласованию со СМО.

2.1.2. Обеспечить конфиденциальность данных, ставших ей известными при исполнении обязанностей по настоящему Соглашению.

2.1.3. Определить на весь период осуществления совместной деятельности со СМО ответственное лицо для оперативного решения вопросов, возникающих в ходе исполнения обязательств по настоящему Соглашению.

2.1.4. Действия страхового представителя могут быть обжалованы в СМО, направившей страхового представителя, или ТФОМС РК.

2.2. СМО принимает на себя следующие обязательства:

2.2.1. Организовать рабочее место страхового представителя (пост/визит), обеспечить страхового представителя необходимыми средствами для осуществления деятельности по информационному сопровождению застрахованных лиц в системе обязательного медицинского страхования, являющихся посетителями МО, с возможностью выхода в сеть «Интернет» и доступом к базе данных застрахованных лиц, Электронному журналу КАС «Медэксперт-ТФОМС РК», АИС «Информационное сопровождение застрахованных лиц».

2.2.2. Обеспечить страхового представителя знаками отличия в одежде в виде _____ с символикой системы ОМС и надписью «страховой представитель», бейджами с указанием ФИО страхового представителя.

2.2.3. Обеспечить конфиденциальность данных, ставших известными СМО при исполнении обязанностей по настоящему Соглашению.

2.3. ТФОМС РК принимает на себя обязательства:

2.3.1. Координировать деятельность СМО по организации работы страхового представителя.

2.3.2. Размещать актуальную информацию о деятельности страховых представителей на официальном сайте ТФОМС РК в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.3.3. Осуществлять оценку эффективности деятельности страховых представителей с учетом рекомендаций Федерального фонда обязательного медицинского страхования и предоставлять информацию в Федеральный

фонд обязательного медицинского страхования, Министерство здравоохранения Республики Карелия, Координационный совет.

2.3.4. Осуществлять формирование и актуализацию Реестра СП на сайте Фонда.

2.3.5. Организовывать и проводить проверки работы страховых представителей «на рабочем месте» (выезд специалиста ТФОМС РК).

В случае возникновения разногласий по вопросам работы страховых представителей заинтересованные лица обращаются в ТФОМС РК, который принимает меры к разрешению возникших разногласий.

3. Порядок организации работы страхового представителя

3.1. СМО определяет ответственного страхового представителя за данной МО из Реестра СП, размещенного на сайте ТФОМС РК. Страховой представитель в ходе исполнения своих обязанностей может иметь доступ к сведениям, составляющим врачебную тайну.

Для надлежащего исполнения страховым представителем своих функций, необходимо наличие:

- надлежащим образом оформленных трудовых договоров, в которых отражены трудовые (служебные) права и обязанности, связанные с исполнением соответствующей публичной обязанности работодателя.

3.2. Страховой представитель, являясь работником одной из СМО, представляет в МО интересы других СМО, имеющих с данной МО договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (территориально расположенной в Республике Карелия).

3.3. Для выполнения своих функций страховой представитель находится в МО согласно утвержденному графику (Приложение №1 к Соглашению).

3.4. Форма организации работы страхового представителя в МО может быть в виде стационарного рабочего места или визита.

3.5. Страховой представитель при выполнении своих функций действует в соответствии с нормами действующего законодательства и настоящим Положением. Действия представителя не должны противоречить медицинской этике и деонтологии.

3.6. Организационно-методическое руководство и контроль за деятельностью страховых представителей СМО осуществляет ТФОМС РК.

4. Функции Представителя

4.1. Консультирует застрахованных лиц по вопросам реализации их прав на получение бесплатной медицинской помощи по полису ОМС. Иницирует общение с пациентами.

4.2. Осуществляет рассмотрение обращений застрахованных лиц и урегулирования в рабочем порядке конфликтных ситуаций, не требующих проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в порядке, установленном действующим законодательством.

4.3. Изучает удовлетворенность застрахованных лиц организацией, условиями, доступностью и качеством предоставляемой по ОМС медицинской помощи путем проведения социологического опроса (анкетирования).

4.4. Взаимодействует с уполномоченным лицом МО по вопросам обеспечения прав застрахованных лиц в сфере ОМС и устранения нарушений указанных прав, получения необходимой для осуществления консультирования и оперативного решения вопросов обеспечения доступности застрахованным лицам медицинской помощи по ОМС информации;

4.5. Осуществляет контроль:

- условий пребывания в МО застрахованных лиц,
- наличия очередей при амбулаторно-поликлиническом приеме с изучением причин их возникновения;
- работы регистратуры поликлиники;
- доступности профилактических мероприятий;
- соблюдения норм медицинской этики и деонтологии медицинскими работниками.

4.6. Обеспечивает получающих в МО медицинскую помощь застрахованных лиц информационно-разъяснительными материалами по вопросам их прав.

4.7. Информировывает руководителя ТФОМС РК/СМО о выявленных нарушениях прав застрахованных лиц, в том числе о фактах нарушения этики и деонтологии медицинским персоналом МО.

4.8. Вносит в адрес руководства ТФОМС РК/СМО предложения и рекомендации по улучшению защиты в МО прав застрахованных лиц.

4.9. Вводит установленную учетно-отчетную документацию по проводимой работе.

4.10. Заполняет отчет по каждой МО и предоставляет его лицу СМО, ответственному за сбор отчетности.

5. Права и обязанности страхового представителя.

5.1. Страховой представитель обязан:

- находиться в МО на организованном рабочем месте согласно графику работы страхового представителя (Приложение №1 к соглашению);
- действовать при осуществлении функций в интересах граждан, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию;
- оперативно разрешать вопросы (затруднения) граждан, возникающие при обращении за медицинской помощью либо при получении медицинской помощи;
- осуществлять консультирование граждан по вопросам их обеспечения их прав на получение медицинской помощи в системе ОМС;
- при необходимости оказывать содействие застрахованному лицу или его представителю в составлении письменного обращения, которое подлежит регистрации, учету и рассмотрению в установленном порядке;

- осуществлять прием письменных обращений граждан в соответствии с основаниями;

- обеспечивать застрахованных лиц, получающих в МО медицинскую помощь по ОМС, информационно-разъяснительными материалами по вопросам их прав в системе ОМС, по вопросам деятельности страховых представителей;

- не допускать в процессе своей работы разглашения сведений, составляющих персональные данные, включая врачебную тайну или иную охраняемую законом тайну, и ставших ему известными при осуществлении деятельности страхового представителя;

- предпринимать меры и действия в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, не противоречащие медицинской этике и деонтологии.

- проводить соцопросы пациентов в МО.

5.2. Страховой представитель СМО имеет право:

- обращаться к уполномоченным лицам МО за содействием и получать от них информацию, необходимую для осуществления консультирования застрахованных лиц и оперативного решения вопросов получения ими бесплатной и доступной медицинской помощи по ОМС (в том числе, при длительности сроков ожидания консультации врачей, лабораторных и диагностических исследований, и т.п.);

- вносить предложения по вопросам совершенствования деятельности страхового представителя в МО.

6. Порядок ведения учетно-отчетной документации

6.1. Все обращения застрахованных лиц к страховому представителю подлежат обязательной регистрации в Электронном журнале.

6.2. При регистрации обращения застрахованных лиц к страховому представителю они могут быть отнесены к категории консультаций и жалоб, предложений.

6.3. В случаях, когда обстоятельства, послужившие основанием для жалобы, не могут быть устранены в режиме оперативного решения правовых вопросов получения бесплатной медицинской помощи и требуют проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, письменная жалоба гражданина на следующий день, передается по принадлежности в СМО, в которой застрахован гражданин.

СМО обеспечивают объективное и всестороннее рассмотрение жалоб с соблюдением порядка, установленного федеральным законодательством.

6.4. СМО формирует и предоставляет в ТФОМС обобщенную информацию о работе страхового представителя в части результатов анкетирования в установленные сроки.

6.5. По результатам работы страхового представителя СМО формируют справку, которая сопроводительным письмом направляется в адрес руководителя МО и ТФОМС РК.

6.6. Обращения застрахованных лиц к страховому представителю учитываются СМО в отчетной форме №ПГ.

7. Срок действия Соглашения

7.1. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами.

7.2. Соглашение может быть расторгнуто по взаимному согласию Сторон с предварительным уведомлением другой Стороны в срок, не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до даты расторжения.

8. Прочие условия

8.1. Стороны договорились, что примут все меры к разрешению всех споров и разногласий, могущих возникнуть в процессе совместной деятельности на основании настоящего Соглашения путем переговоров.

8.2. Соглашение составлено в 4 экземплярах, по одному для каждой из сторон, которые имеют одинаковую юридическую силу. Все изменения и дополнения действительны только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны уполномоченными на то лицами.

8.3. Взаимодействие Сторон в целях взаимовыгодного сотрудничества в рамках настоящего Соглашения осуществляется на безвозмездной основе.

Юридические адреса и подписи сторон

МО _____

СМО _____

Главный врач

Директор

ТФОМС _____
Директор _____

СМО _____

Директор

ГРАФИК РАБОТЫ СТРАХОВОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

В _____
наименование МО

Форма работы: стойка/визит (нужное подчеркнуть)

Общее количество часов в неделю: _____.

Количество рабочих дней СП: _____.

Количество часов в день: _____.

Место размещения СП _____.

ФИО СП _____

_____.

_____.

Уровень СП _____.

Наименование СМО	Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Итого за неделю
Карельский филиал ООО «СМК РЕСО-Мед»						
Филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г.Петрозаводск						
Итого:						

МО _____

Главный врач

ТФОМС _____
Директор _____

Согласовано:

СМО _____

Директор

СМО _____

Директор
