

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

ПРИКАЗ

_____ 2012 г.

№ _____

г. Красноярск

О координации взаимодействия
субъектов контроля на территории
Красноярского края

В целях совершенствования экспертной работы, регулирования отношений, возникающих в процессе организации, проведении экспертиз и реэкспертиз, рассмотрении претензий, соблюдения единых методических принципов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в соответствии с Порядком, утвержденным приказом ФОМС от 01.12.2010 №230 (в ред. Приказа ФОМС от 16.08.2011 №144),

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Создать Комиссию по вопросам взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Красноярского края (далее – Комиссия) в составе, согласно Приложению 1.
2. Утвердить:
 - 2.1. Положение о Комиссии (Приложение 2);
 - 2.2. Порядок организации работы по проведению реэкспертиз (Приложение 3);
 - 2.3. Порядок работы по рассмотрению претензий медицинских организаций (Приложение 4);
 - 2.4. Регламент организации работы по проведению реэкспертиз в дирекции ТФОМС Красноярского края (Приложение 5).
3. Денисову В.С., начальнику управления организации обязательного медицинского страхования, организовать работу:
 - 3.1. Комиссии, в соответствии с Положением о Комиссии;
 - 3.2. по проведению анализа наиболее распространенных нарушений по результатам контроля и принятия мер, с целью предупреждения дефектов медицинской помощи, являющихся результатом несоответствия оказанной медицинской помощи состоянию здоровья застрахованного лица; невыполнения и / или неправильного выполнения порядков оказания медицинской помощи и / или стандартов медицинской помощи, медицинских технологий;
 - 3.3. по разработке предложений, способствующих повышению качества медицинской помощи и эффективности использования ресурсов обязательного медицинского страхования, на основе анализа деятельности ТФОМС Красноярского края, СМО, МО.
4. Богатовой В.В., начальнику организационного отдела, ознакомить ответственных исполнителей с настоящим приказом под роспись и довести приказ до сведения руководителей всех структурных подразделений ТФОМС Красноярского края, руководителей страховых медицинских организаций.

5. Ответственным исполнителям, в соответствии с Приложением 5, обеспечить выполнение требований [Регламента организации работы по проведению реэкспертиз в дирекции ТФОМС Красноярского края](#).
6. Считать утратившими силу приказ ТФОМС Красноярского края от 22.09.2011 №225 «Об организации работы по проведению реэкспертиз и рассмотрению претензий на территории Красноярского края».
7. Контроль над исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

С.В. Козаченко

Приказ представляет:

Заместитель начальника отдела
внедрения стандартов и управления
качеством медицинской помощи

А.Ю. Орлова

Согласовано:

Начальник управления организации
ОМС

В.С. Денисов

Начальник финансово-экономического
управления

И.С. Овсянникова

Начальник управления правового и
кадрового обеспечения

Н.Т. Иванова

Начальник управления бухгалтерского
учета и отчетности – главный бухгалтер

Г.В. Котенко

Распространение приказа: финансово-экономическое управление, управление организации ОМС, управления правового и кадрового обеспечения, управление бухгалтерского учета и отчетности.

Состав Комиссии по вопросам взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Красноярского края

Козаченко Сергей Витальевич	Директор ТФОМС Красноярского края, председатель Комиссии
Денисов Виталий Степанович	Начальник управления организации ОМС ТФОМС Красноярского края, заместитель председателя Комиссии
Орлова Алёна Юрьевна	Заместитель начальника отдела внедрения стандартов и управления качеством медицинской помощи ТФОМС Красноярского края, ответственный секретарь Комиссии
Немкова Ольга Владимировна	Начальник отдела организации ОМС и ЛО ТФОМС Красноярского края
Фролякина Светлана Николаевна	Главный специалист отдела планирования объемов и стандартизации медицинской помощи министерства здравоохранения Красноярского края (по согласованию)
Шляхтова Татьяна Александровна	Главный специалист отдела организации ОМС и ЛО ТФОМС Красноярского края
Капралова Ирина Александровна	Ведущий врач эксперт ЗАО МСО «Надежда» (по согласованию)
Баженов Владимир Александрович	Заместитель директора «Красноярск – РОСНО – МС» ОАО СК «РОСНО – МС» (по согласованию)
Михеева Ирина Николаевна	Врач эксперт ООО МСК «Медика – Восток» (по согласованию)
Сумарокова Наталья Петровна	Врач эксперт ЗАО СО «Корпорация медицинского страхования» (по согласованию)
Гаранина Галина Гельевна	Начальник отдела медико-экспертной работы и защиты прав застрахованных Красноярского филиала ООО СК «Капитал – полис Медицина» (по согласованию)
Головина Наталья Ивановна	Заместитель главного врача КГБУЗ ККБ (по согласованию)
Витовтова Ольга Валерьевна	И.о. заместителя главного врача по КЭР МБУЗ ГП №12 (по согласованию)
Помилуйко Наталья Михайловна	Заместитель главного врача МБУЗ ГДКБ №1 (по согласованию)
Елгина Марина Ильинична	Заведующая женской консультацией МБУЗ РД №4 (по согласованию)
Кожухов Валерий Иванович	Заведующий урологическим отделением МБУЗ ГКБ №4 (по согласованию)

Положение о Комиссии по вопросам взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Красноярского края

1. Комиссия по вопросам взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (далее – Комиссия) является постоянно действующим совещательным органом и создается с целью координации взаимодействия субъектов контроля на территории Красноярского края.
2. В своей деятельности Комиссия руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федерального фонда обязательного медицинского страхования, органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации Красноярского края, а также настоящим Положением.
3. Основной задачей Комиссии является рассмотрение обращений медицинских организаций, страховых медицинских организаций в ТФОМС Красноярского края при возникновении разногласий по результатам медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи.
4. В состав Комиссии входят представители министерства здравоохранения Красноярского края, ТФОМС Красноярского края, страховых медицинских организаций, медицинских организаций.
К деятельности Комиссии, при необходимости, могут привлекаться специалисты и эксперты различных областей знаний.
5. В ходе своей деятельности Комиссия выполняет следующие функции:
 - 5.1. обсуждает поступившие предложения по результатам спорных и конфликтных вопросов, о нарушениях в организации и проведении контроля, в оказании медицинской помощи в медицинской организации – с целью выработки согласованной позиции;
 - 5.2. рассматривает претензии медицинских организаций, протоколы разногласий страховых медицинских организаций при несогласии с результатами проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи;
 - 5.3. рассматривает акты с протоколами разногласий по результатам проведенных реэкспертиз;
 - 5.4. вырабатывает предложения по обеспечению соответствия мероприятий, направленных на контроль, и деятельности врачей специалистов, экспертов качества медицинской помощи при осуществлении контроля.
6. Председатель Комиссии или, по его поручению, заместитель председателя осуществляет:
 - 6.1. общее руководство деятельностью Комиссии;
 - 6.2. координацию работы членов Комиссии и привлекаемых специалистов и экспертов;

- 6.3. формирование и утверждение плана работы Комиссии на основе предложений членов Комиссии;
- 6.4. проведение заседаний Комиссии;
- 6.5. внесение, при необходимости, на рассмотрение Комиссии внеплановых вопросов;
- 6.6. общий контроль за реализацией принятых Комиссией решений.
7. Члены Комиссии:
 - 7.1. вносят предложения о включении в план работы Комиссии отдельных вопросов по предмету ее деятельности;
 - 7.2. подготавливают материалы для рассмотрения на заседаниях Комиссии;
 - 7.3. организуют выполнение решений Комиссии;
 - 7.4. подготавливают проекты решений и рекомендаций по рассматриваемым вопросам.
8. Ответственный секретарь Комиссии:
 - 8.1. формирует повестку заседания Комиссии и обеспечивает ознакомление с ней членов Комиссии;
 - 8.2. обеспечивает организацию документооборота и делопроизводства Комиссии;
 - 8.3. по указанию председателя Комиссии приглашает на заседание специалистов и экспертов, не входящих в состав Комиссии;
 - 8.4. обеспечивает рассылку протоколов Комиссии участникам заседаний.
9. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости.
10. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины общего числа ее членов.
11. Решение Комиссии считается принятым, если за него проголосовало более половины присутствующих на заседании членов Комиссии.
12. При принятии решений в случае равенства голосов членов Комиссии право решающего голоса имеет председатель Комиссии.
13. Член Комиссии, несогласный с принятым решением, имеет право в письменной форме изложить особое мнение, которое прилагается к соответствующему протоколу заседания Комиссии.
14. Принимаемые на заседаниях Комиссии решения оформляются протоколами, которые подписываются председателем Комиссии и ответственным секретарем.
15. Решения Комиссии носят рекомендательный характер.

Порядок организации работы по проведению реэкспертиз

1. Общие положения

Настоящий Порядок работы по проведению реэкспертиз (далее – Порядок проведения реэкспертизы) разработан на основании Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и в соответствии с Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 №230 (в ред. Приказа ФОМС от 16.08.2011 №144), (далее – Порядок ФОМС), с целью осуществления контроля за деятельностью страховых медицинских организаций, в части организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

2. Основные понятия и используемые сокращения

ФОМС – Федеральный фонд обязательного медицинского страхования;
ТФОМС Красноярского края – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Красноярского края;
СМО – страховая медицинская организация;
МО – медицинская организация;
ОМС – обязательное медицинское страхование;
МЭК – медико-экономический контроль;
МЭЭ – медико-экономическая экспертиза;
ЭКМП – экспертиза качества медицинской помощи.

Реэкспертиза – повторная МЭЭ или ЭКМП, проводимая другим специалистом-экспертом МЭЭ или другим экспертом качества медицинской помощи ЭКМП с целью проверки обоснованности и достоверности выводов по ранее принятым заключениям, сделанным специалистом-экспертом или экспертом качества медицинской помощи, первично проводившим МЭЭ или ЭКМП тем же методом.

Акт – результат, проведенных МЭК, МЭЭ и ЭКМП, оформленный по формам, утвержденным приказом ФОМС от 01.12.2010 №230 (в ред. Приказа ФОМС от 16.08.2011 №144).

Комиссия – постоянно действующая Комиссия по вопросам взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Красноярского края, в соответствии с Положением, утвержденным Приложением 2 настоящего приказа.

3. Задачи реэкспертизы

3.1. проверка обоснованности и достоверности заключения специалиста-эксперта или эксперта качества медицинской помощи, первично проводившего медико-экономическую экспертизу или экспертизу качества медицинской помощи;

- 3.2. контроль деятельности отдельных специалистов-экспертов / экспертов качества медицинской помощи.

4. Порядок проведения реэкспертизы

- 4.1. Реэкспертиза проводится в случаях:
- 4.1.1. проведения ТФОМС Красноярского края документальной проверки организации обязательного медицинского страхования СМО;
 - 4.1.2. выявления нарушений в организации контроля со стороны СМО;
 - 4.1.3. необоснованности и / или недостоверности заключения эксперта качества медицинской помощи, проводившего экспертизу качества медицинской помощи;
 - 4.1.4. поступления претензии от МО, не урегулированной со СМО.
- 4.2. Ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным, СМО представляют в ТФОМС Красноярского края:
- 4.2.1. принятые к оплате счета-реестры за пролеченных застрахованных лиц;
 - 4.2.2. отчеты по результатам проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (в виде персонифицированного перечня (списка) первичной медицинской документации, подвергнутой МЭЭ и ЭКМП, с отметкой о результатах проведенной экспертизы, актов ЭКМП и МЭЭ (сводных), аналитической справки по результатам контроля).
- 4.3. Отдел организации ОМС:
- 4.3.1. формирует план проведения реэкспертиз.
Количество случаев, подвергаемых реэкспертизе, определяется количеством поводов для их проведения в соответствии с задачами, но не менее 10% от числа всех экспертиз за соответствующий период времени, в их числе не менее 30% реэкспертиз качества медицинской помощи.
В течение календарного года реэкспертизе должны быть подвергнуты все страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, по случаям оказания медицинской помощи во всех медицинских организациях пропорционально количеству предъявленных к оплате счетов.
 - 4.3.2. разрабатывает проект приказа ТФОМС Красноярского края «О проведении реэкспертизы в СМО», с определением штатных специалистов-экспертов, сроков проведения экспертизы, плана-задания. Привлечение к проведению реэкспертизы экспертов качества медицинской помощи, не состоящих в штате ТФОМС Красноярского края, осуществляется на основании заключенного договора на проведение экспертизы качества медицинской помощи (далее – Договор);
 - 4.3.3. уведомляет СМО и МО о проведении реэкспертизы не позднее, чем за 5 рабочих дней до начала проведения реэкспертизы;
- 4.4. в течение 5 рабочих дней после получения соответствующего запроса:
- 4.4.1. СМО представляет результаты контроля: копии актов МЭК, МЭЭ, ЭКМП и экспертные заключения (протоколы оценки качества медицинской помощи);
 - 4.4.2. МО представляет медицинскую документацию, подтверждающую факт оказания застрахованному лицу медицинской помощи, учетно-отчетную и прочую документацию, при необходимости результаты внутреннего и ведомственного контроля качества медицинской помощи, в том числе проведенного органом управления здравоохранением.
- 4.5. Реэкспертиза проводится в соответствии планом-заданием, утвержденным приказом ТФОМС Красноярского края.

- 4.6. По результатам проведенных реэкспертиз, специалисты-эксперты и эксперты качества медицинской помощи оформляют [акт реэкспертизы](#) (приложение 1 Порядка проведения реэкспертизы), который направляется в СМО и МО в срок не позднее 20-ти рабочих дней после окончания проверки.
- 4.7. СМО и МО обязаны рассмотреть указанные акты и вернуть в ТФОМС Красноярского края в течение 20 рабочих дней с момента их получения.
- 4.8. В случае несогласия с результатами проведенной реэкспертизы, СМО и МО направляют в ТФОМС Красноярского края подписанный акт с протоколом разногласий не позже 10 рабочих дней с даты получения акта (пункт 45 Порядка ФОМС).
- 4.9. По истечении 10 рабочих дней с даты получения акта, непредоставление протоколов разногласий в ТФОМС Красноярского края расценивается как согласие с результатами проведенной реэкспертизы.
- 4.10. В течение 30 рабочих дней с даты получения акт с протоколом разногласий рассматривается ТФОМС Красноярского края с привлечением заинтересованных сторон; при необходимости вопросы рассматриваются Комиссией.
- 4.11. С учетом результатов рассмотрения протоколов разногласий, а также при отсутствии протоколов разногласий со стороны страховых медицинских организаций, медицинских организаций, ТФОМС Красноярского края принимает [Решение по результатам реэкспертизы](#), которое направляет с сопроводительным письмом в СМО, МО (Приложение 2 Порядка проведения реэкспертизы).
- 4.12. При установлении фактов нарушений в организации и проведении МЭЭ и / или ЭКМП страховой медицинской организацией, к решению прилагается [претензия](#) по проведенному контролю за деятельностью СМО (Приложение 3 Порядка проведения реэкспертизы) с приложением копий актов реэкспертизы.
- 4.13. Исполнение претензии осуществляется в течение 30 рабочих дней с даты ее получения СМО, о чем информируется ТФОМС Красноярского края.
- 4.14. В случае выявления ТФОМС Красноярского края при проведении реэкспертизы нарушений, пропущенных СМО в ходе МЭЭ и ЭКМП:
 - 4.14.1 СМО утрачивает право на применение к МО мер по своевременно не обнаруженному дефекту медицинской помощи и / или нарушению при оказании медицинской помощи;
 - 4.14.2 Средства в сумме, определенной актом реэкспертизы, возвращаются МО в доход бюджета ТФОМС Красноярского края, в соответствии с [Решением по результатам реэкспертизы](#), направленным в МО (Приложение 2 Порядка проведения реэкспертизы);
 - 4.14.3 В соответствии с договором о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования СМО уплачивает ТФОМС Красноярского края штрафные санкции.
- 4.15. В случае выявления ТФОМС Красноярского края нарушений договорных обязательств со стороны СМО:
 - 4.15.1 При возмещении СМО затрат на оплату медицинской помощи ТФОМС Красноярского края уменьшает платежи на сумму выявленных нарушений или неисполненных договорных обязательств.
 - 4.15.2 СМО уплачивает ТФОМС Красноярского края штраф в размере 10% от суммы средств, перечисленных ТФОМС Красноярского края СМО на ведение дела по ОМС за период, в течение которого установлены данные нарушения
 - 4.15.3 СМО восстанавливает МО отдельным платежным поручением необоснованно удержанную сумму.

**Акт реэкспертизы по результатам медико-экономической экспертизы/экспертизы
качества медицинской помощи**
(нужное подчеркнуть)

от _____ № _____

На основании приказа ТФОМС Красноярского края от "_____" _____ 201__ г.
№ _____ экспертами (специалист-эксперт / эксперт качества медицинской помощи - нужное
подчеркнуть):

_____ (должность) _____ (ФИО)
_____ (должность) _____ (ФИО)

проведена реэкспертиза по результатам МЭЭ / ЭКМП (нужное подчеркнуть),
проведенной СМО _____
наименование СМО

Адрес местонахождения СМО _____

Дата проведения проверки _____

Проверка проведена за период с "___" _____ 201__ г., по "___" _____ 201__ г.
в медицинской организации _____

наименование медицинской организации, город, район

Принято к оплате _____ счетов за пролеченных застрахованных, из них:
стационарной помощи - _____,
медицинской помощи в дневном стационаре - _____,
амбулаторно-поликлинической помощи - _____.
СМО проведена МЭЭ/ЭКМП (нужное подчеркнуть) _____ случаев (_____%), из них:
стационарной помощи - _____ случаев (_____%),
медицинской помощи в дневном стационаре - _____ случаев (_____%),
амбулаторно-поликлинической помощи - _____ случаев (_____%).

При этом СМО выявлено _____ случаев (_____%) нарушений, допущенных при
предоставлении застрахованным лицам медицинской помощи.

1. Проведена реэкспертиза _____ случаев (_____%).
2. При реэкспертизе _____ случаев, признанных СМО удовлетворительными, экспертное
заключение специалистов ТФОМС совпало с экспертным заключением СМО в _____ случаях
(_____%) (Приложение 1 к Акту реэкспертизы).

2.1. По _____ случаям (_____%) специалистами ТФОМС Красноярского края **выявлены
нарушения, допущенные медицинской организацией, но не выявленные СМО.**

Описание конкретного случая выявленного нарушения включает:

- № п/п, № полиса обязательного медицинского страхования, период лечения, количество койко-дней (посещений, услуг, УЕТ), тариф законченного случая, диагноз (основной, сопутствующий), категория (работающий, неработающий);
- дефекты медицинской помощи / нарушения при оказании медицинской помощи¹, допущенные медицинской организацией, но не выявленные СМО;
- экспертное заключение специалистов ТФОМС Красноярского края формулируется согласно договору со СМО с указанием номера пункта перечня нарушений и сумм финансовых санкций, наименования нарушений.

Сумма по счету _____ руб., сумма финансовых санкций _____ руб.

¹ Приложение 8 к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, утвержденному приказом №230 от 01.12.2010 (в ред. Приказа ФОМС от 16.08.2011 №144)

3. Проведена реэкспертиза _____ случаев с выявленными СМО нарушениями в медицинской организации и оказании медицинской помощи застрахованным лицам.

По _____ случаям (_____%) экспертное заключение СМО совпало с экспертным заключением специалистов ТФОМС (Приложение 2 к Акту реэкспертизы).

3.1. По _____ случаям (_____%) специалистами ТФОМС Красноярского края **выявлены нарушения, допущенные специалистами СМО** при МЭЭ/ЭКМП (нужное подчеркнуть)

Описание конкретного случая выявленного нарушения включает:

- №п/п, №полиса обязательного медицинского страхования, период лечения, количество койко-дней (посещений, услуг, УЕТ), тариф, диагноз (основной, сопутствующий), категорию (работающий, неработающий);
- суть выявленного СМО нарушения;
- экспертное заключение, принятое СМО с указанием суммы недоплаты.
- нарушение, допущенное СМО при организации и проведении МЭЭ / ЭКМП.

Экспертное заключение специалистов ТФОМС Красноярского края формулируется согласно договору с СМО с указанием номера пункта перечня нарушений и сумм финансовых санкций, наименования нарушений.

Сумма по счету _____ руб.

Необоснованно удержанная СМО с медицинской организации сумма _____ руб.

Сумма финансовых санкций _____ руб.

4. Выводы:

Экспертное заключение СМО и ТФОМС Красноярского края совпало в _____ случаях (_____%), выявлено нарушений, допущенных СМО в организации и проведении МЭЭ/ЭКМП (нужное подчеркнуть) в _____ случаях (_____%), в том числе по видам нарушений с указанием количества и сумм.

4. Предложения:

Подлежит восстановлению медицинской организации отдельным платежным поручением необоснованно удержанная сумма в размере _____ руб.

Подлежит перечислению за счет собственных средств СМО на счет ТФОМС Красноярского края финансовые санкции в размере _____ руб.

Подлежит возврату медицинской организацией в доход бюджета ТФОМС Красноярского края сумма в размере _____ руб.

Подпись специалистов, проводивших реэкспертизу:

_____ ФИО _____ подпись
_____ ФИО _____ подпись
_____ ФИО _____ подпись

Директор ТФОМС Красноярского края _____ С.В. Козаченко
подпись

С актом ознакомлены:

Руководитель СМО _____ ФИО _____ подпись
МП

Руководитель медицинской организации _____ ФИО _____ подпись
МП

Приложение 1 к Акту реэкспертизы

Случаи, признанные СМО удовлетворительными, по которым экспертное заключение ТФОМС Красноярского края совпало с экспертным заключением СМО

№ п/п	№ полиса обязательного медицинского страхования	№ медицинской карты стационарного, амбулаторного больного	Период лечения	Код лечебного отделения	Диагноз или код МКБ-10

Приложение 2 к Акту реэкспертизы

Случаи с выявленными СМО нарушениями в медицинской организации и оказании медицинской помощи застрахованным лицам, по которым экспертное заключение СМО совпало с экспертным заключением ТФОМС Красноярского края

№ п/п	№ полиса обязательного медицинского страхования	№ медицинской карты стационарного, амбулаторного больного	Период лечения	Код лечебного отделения	Диагноз или код МКБ-10

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

Ул. Копылова, 2 «б», г. Красноярск, 660021
тел.: (391) 256-69-01, факс: (391) 256-69-47, e-mail: office@krasmed.ru, www.krasmed.ru

**РЕШЕНИЕ
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ РЕЭКСПЕРТИЗЫ**

г. Красноярск

_____ (дата) _____

В соответствии с Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 №230 (в ред. Приказа ФОМС от 16.08.2011 №144), на основании приказа ТФОМС Красноярского края от _____ № _____ по результатам медико-экономической экспертизы/экспертизы качества медицинской помощи (нужное указать), проведенной - _____, в период _____ проведена реэкспертиза (указать причину, в (наименование СМО) соответствии с п.4.1. Порядка проведения реэкспертизы).

При проведении реэкспертизы выявлены факты ненадлежащего выполнения _____ договорных обязательств по (документ, дата) по организации и (наименование СМО) проведению контроля (с указанием актов реэкспертизы).

По результатам проведенной реэкспертизы, с учетом (указать необходимое):

- результатов рассмотрения протоколов разногласий Комиссией по вопросам взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС на территории Красноярского края от _____ в составе: _____
- согласия с результатами проведенной реэкспертизы

ТФОМС Красноярского края

ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ:

1. восстановить (наименование МО) отдельным платежным поручением необоснованно удержанной суммы в размере _____ руб.
2. перечислить за счет собственных средств (наименование СМО) на счет ТФОМС Красноярского края финансовые санкции в размере _____ руб. в соответствии с п. 46 Приказа ФОМС №230 от 01.12.2010 (в ред. Приказа ФОМС от 16.08.2011 №144).
3. уведомить (наименование СМО) об уменьшении платежей на сумму выявленных нарушений (или неисполненных Вами договорных обязательств) _____ руб. при возмещении (наименование СМО) затрат на оплату медицинской помощи ТФОМС Красноярского края.
4. наложить на _____ (наименование МО) санкции по _____ случаям, определенным ТФОМС Красноярского края на сумму _____ (руб.), которая подлежит перечислению на счет ТФОМС Красноярского края; (наименование СМО) утрачивает право на применение мер к данной медицинской организации по своевременно не обнаруженному дефекту медицинской помощи и / или нарушению при оказании медицинской помощи.

Директор

С.В. Козаченко

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

Директору СМО

ул. Копылова, 2 «б», г. Красноярск, 660021
тел.: (391) 256-69-01, факс: (391) 256-69-47,
e-mail: office@krasmed.ru,
www.krasmed.ru

№ _____
на № _____ от _____

Претензия по результатам
реэкспертизы

В соответствии с Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 №230 (в ред. Приказа ФОМС от 16.08.2011 №144), на основании приказа ТФОМС Красноярского края от _____ № _____ по результатам медико-экономической экспертизы/экспертизы качества медицинской помощи (нужное указать), проведенной - _____, в период _____ проведена реэкспертиза (указать причину, в _____ (наименование СМО) соответствии с п.4.1. Порядка проведения реэкспертизы).

При проведении реэкспертизы выявлены факты ненадлежащего выполнения _____ договорных обязательств по (документ, дата) по организации и _____ (наименование СМО) проведению контроля (с указанием актов реэкспертизы).

По результатам проведенной реэкспертизы ТФОМС Красноярского края требует:

1. (наименование СМО) восстановить (наименование МО) отдельным платежным поручением необоснованно удержанную сумму в размере _____ руб.
2. перечислить за счет собственных средств СМО на счет ТФОМС Красноярского края финансовые санкции в размере _____ руб. в соответствии с п. 46 Приказа ФОМС №230 от 01.12.2010 (в ред. Приказа ФОМС от 16.08.2011 №144).

ТФОМС Красноярского края уведомляет:

1. об уменьшении платежей на сумму выявленных нарушений (или неисполненных Вами договорных обязательств) _____ руб. при возмещении (наименование СМО) затрат на оплату медицинской помощи ТФОМС Красноярского края.
2. о наложении на (наименование МО) санкции по _____ случаям, определенным ТФОМС Красноярского края на сумму _____ (руб.), которая подлежит перечислению на счет ТФОМС Красноярского края. (наименование СМО) утрачивает право на применение мер к данной медицинской организации по своевременно не обнаруженному дефекту медицинской помощи и / или нарушению при оказании медицинской помощи.

Реквизиты ТФОМС Красноярского края:

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
660021, г. Красноярск, ул. Копылова 2Б,
ИНН 2466039631/ КПП 246001001
Р/с 40404810300000010011
ГРКЦ ГУ Банка России по Красноярскому кр. г. Красноярска
БИК 040407001
ОГРН 1022400004406, ОКПО 26213779

Напоминание: исполнение претензии осуществляется в течение 30 рабочих дней с даты ее получения СМО, о чем информируется ТФОМС Красноярского края.

Приложение: Решение по результатам реэкспертизы, копии актов реэкспертизы (другое) на _____ л., в _____ экз.

Директор

С.В. Козаченко

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

Главному врачу (руководителю) МО

ул. Копылова, 2 «б», г. Красноярск, 660021
тел.: (391) 256-69-01, факс: (391) 256-69-47,
e-mail: office@krasmed.ru,
www.krasmed.ru

№ _____
на № _____ от _____

О направлении Решения
по результатам реэкспертизы

Направляю Решение по результатам реэкспертизы, проведенной в период _____
(указать причину, в соответствии с п.4.1. Порядка проведения реэкспертизы), в ходе которой:

1. выявлены нарушения, допущенные (наименование МО) , но не выявленные (наименование СМО) .
2. выявлены нарушения, допущенные специалистами (наименование СМО) при проведении МЭЭ/ЭКМП, в связи с чем (указать необходимое):
 1. (наименование СМО) обязана восстановить (наименование МО) отдельным платежным поручением необоснованно удержанную сумму в размере _____ руб., о чем директор данной СМО информирован _____ (дата, № письма-претензии).
 2. на (наименование МО) накладываются санкции по _____ случаям, определенным ТФОМС

Красноярского края на сумму _____ (руб.), на основании чего, подлежит перечислению на счет ТФОМС Красноярского края _____ (руб.).

(наименование СМО) утрачивает право на применение мер к медицинской организации по своевременно не обнаруженному дефекту медицинской помощи и / или нарушению при оказании медицинской помощи, о чем директор данной СМО информирован (дата, № письма-претензии).

Реквизиты ТФОМС Красноярского края:

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
660021, г. Красноярск, ул. Копылова 2Б,
ИНН 2466039631/ КПП 246001001
Р/с 40404810300000010011
ГРКЦ ГУ Банка России по Красноярскому кр. г. Красноярска
БИК 040407001
ОГРН 1022400004406, ОКПО 26213779

Напоминание: исполнение Решения по результатам реэкспертизы осуществляется в течение 30 рабочих дней с даты его получения медицинской организацией.

Настоящее Решение по результатам реэкспертизы может быть Вами обжаловано в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение: Решение по результатам реэкспертизы, копии актов реэкспертизы (другое) на _____ л., в _____ экз.

Директор

С.В. Козаченко

Порядок работы по рассмотрению претензий медицинских организаций

1. Общие положения

- 1.1. Настоящий Порядок работы по рассмотрению претензий медицинских организаций (далее – Порядок рассмотрения претензий) разработан на основании Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и в соответствии с главой XI Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденного приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 №230 (в ред. Приказа ФОМС от 16.08.2011 №144), (далее – Порядок ФОМС).
- 1.2. Настоящий Порядок рассмотрения претензий разработан с целью регулирования мероприятий по обжалованию медицинской организацией заключений страховых медицинских организаций по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

2. Основные понятия и используемые сокращения

ФОМС – Федеральный фонд обязательного медицинского страхования;
ТФОМС Красноярского края – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Красноярского края;
СМО – страховая медицинская организация;
МО – медицинская организация;
ОМС – обязательное медицинское страхование;
МЭК – медико-экономический контроль;
МЭЭ – медико-экономическая экспертиза;
ЭКМП – экспертиза качества медицинской помощи

Претензия – несогласие с результатами проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

Акт – результат, проведенных МЭК, МЭЭ и ЭКМП, оформленный по формам, утвержденным приказом ФОМС от 01.12.2010 №230 (в ред. Приказа ФОМС от 16.08.2011 №144).

Комиссия – постоянно действующая Комиссия по вопросам взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Красноярского края, в соответствии с [Положением](#), утвержденным Приложением 2 настоящего приказа.

3. Порядок организации работы по рассмотрению претензий при обжаловании медицинскими организациями заключений страховых медицинских организаций по результатам контроля

- 3.1. МО имеет право обжаловать заключение СМО по результатам контроля в течение 15 рабочих дней со дня получения актов СМО путем направления [претензии](#) в ТФОМС Красноярского края (Приложение 1 к Порядку работы по рассмотрению претензий МО).
- 3.2. [Претензия](#) оформляется в письменной форме с обязательным предоставлением необходимых материалов для проведения повторных МЭК, МЭЭ и ЭКМП (реэкспертизы), в том числе:
 - а. обоснования претензии;
 - б. перечня вопросов по каждому оспариваемому случаю;
 - в. материалов внутреннего и ведомственного контроля качества медицинской помощи в МО.
- 3.3. В день поступления в ТФОМС Красноярского края претензии на бумажном носителе она регистрируется в организационном отделе, с последующей передачей ее в отдел организации ОМС и ЛО, и рассматривается в течение 30 рабочих дней со дня поступления.
- 3.4. Повторные МЭК, МЭЭ и ЭКМП по случаю поступления претензии организуются и проводятся в соответствии с [Порядком организации работы по проведению реэкспертиз](#).
- 3.5. Комиссия, в соответствии с [Положением](#), на основании документов проведенных повторно МЭК, МЭЭ, ЭКМП (актов МЭК, МЭЭ, ЭКМП, экспертного заключения по ЭКМП), рассматривает претензию МО и дает заключение о правомерности/неправомерности претензии МО (Приложение 3 к Порядку работы по рассмотрению претензий МО).
- 3.6. С учетом результатов рассмотрения Комиссией претензии, ТФОМС Красноярского края принимает [Решение по результатам реэкспертизы \(по случаю рассмотрения претензии\)](#) о правомерности/неправомерности претензии МО (Приложение 2 к Порядку работы по рассмотрению претензий МО), которое направляется заинтересованным сторонам сопроводительным письмом.
- 3.7. [Решение по результатам реэкспертизы \(по случаю рассмотрения претензии\)](#), признающее правоту медицинской организации, является основанием для отмены (изменения) решения о неоплате, неполной оплате медицинской помощи и / или об уплате медицинской организацией штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества по результатам первичной медико-экономической экспертизы и / или экспертизы качества медицинской помощи.
Изменение финансирования по результатам рассмотрения спорных случаев проводится страховой медицинской организацией в срок не позднее 30 рабочих дней (в период окончательного расчета с МО за отчетный период).
- 3.8. При несогласии МО с решением ТФОМС Красноярского края она вправе обжаловать это решение в судебном порядке.

Приложение 1
к Порядку работы
по рассмотрению претензий МО

(бланк медицинской организации)

Претензия

В Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Красноярского края.

Считаю необоснованной сумму взаиморасчета, определенную экспертом качества медицинской помощи страховой медицинской организации _____
(наименование СМО)
согласно акт (а, -ов) МЭЭ / ЭКМП № _____ от _____ 20__ г. специалиста-эксперта /
эксперта качества медицинской помощи _____,
(Ф.И.О.)

по следующим причинам:

1. № полиса обязательного медицинского страхования _____
Сумма взаиморасчета _____
Обоснование несогласия _____

2.
3.

Итого считаю необоснованной сумму взаиморасчета по _____ застрахованным (-ому)
лицам (-у) на общую сумму _____ рублей.

Приложение: 1) Материалы внутреннего и ведомственного контроля качества медицинской помощи на _____ лист (е, -ах);
2) _____
3) _____

Руководитель медицинской организации _____
(подпись, Ф.И.О.)

"__" _____ 20__ г.

М.П.

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

Ул. Копылова, 2 «б», г. Красноярск, 660021
тел.: (391) 256-69-01, факс: (391) 256-69-47, e-mail: office@krasmed.ru, www.krasmed.ru

**РЕШЕНИЕ
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ РЕЭКСПЕРТИЗЫ**
(по случаю рассмотрения претензии (наименование МО))

г. Красноярск

_____(дата)_____

В соответствии с Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 №230 (в ред. Приказа ФОМС от 16.08.2011 №144), на основании приказа ТФОМС Красноярского края от _____ №_____ в период _____ проведена реэкспертиза по случаю рассмотрения претензии (наименование МО) не урегулированной с (наименование СМО), по результатам медико-экономической экспертизы/экспертизы качества медицинской помощи (нужное указать).

При проведении реэкспертизы выявлены факты ненадлежащего выполнения (наименование СМО) договорных обязательств по (документ, дата) по организации и проведению контроля (с указанием актов реэкспертизы).

По результатам проведенной реэкспертизы, с учетом (указать необходимое):

- результатов рассмотрения претензии Комиссией по вопросам взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС на территории Красноярского края от _____ в составе: _____.
 - согласия с результатами проведенной реэкспертизы
- ТФОМС Красноярского края

ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ

1. Претензию _____ (наименование медицинской организации) _____ оставить без удовлетворения, удовлетворить частично, удовлетворить.
2. МО (наименование) уплатить СМО (наименование) финансовые санкции в размере _____ руб.
3. МО (наименование) возместить в бюджет ТФОМС средства в сумме _____ руб., определенные актом реэкспертизы от _____ №_____.
4. СМО (наименование) восстановить МО (наименование) отдельным платежным поручением необоснованно удержанную сумму в размере _____ руб.
5. СМО (наименование) восстановить в бюджет ТФОМС Красноярского края денежные средства в сумме _____ руб., определенные актом реэкспертизы от _____ №_____.
6. СМО (наименование) перечислить за счет собственных средств на счет ТФОМС финансовые санкции в размере _____ руб. за нарушение договорных обязательств по договору о финансовом обеспечении ОМС в соответствии с п. 46 Приказа ФОМС №230 от 01.12.2010 (в ред. Приказа ФОМС от 16.08.2011 №144)

Директор

С.В. Козаченко

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

Директору СМО
Главному врачу МО

ул. Копылова, 2 «б», г. Красноярск, 660021
тел.: (391) 256-69-01, факс: (391) 256-69-47,
e-mail: office@krasmed.ru,
www.krasmed.ru

№ _____
на № _____ от _____

О направлении Решения
по результатам реэкспертизы
по случаю рассмотрения претензии

Направляю Решение по результатам реэкспертизы, проведенной в период _____ по
случаю рассмотрения претензии _____ (наименование МО), о

_____.
(краткое содержание заявления с отражением сути заявленных требований)

В результате рассмотрения принято решение Претензию __ (наименование медицинской организации)
оставить без удовлетворения, удовлетворить частично, удовлетворить.

1. МО (наименование) необходимо уплатить СМО (наименование) финансовые санкции в
размере _____ руб.
2. МО (наименование) необходимо возместить в бюджет ТФОМС средства в сумме _____ руб.,
определенные актом реэкспертизы от _____ № _____.
3. СМО (наименование) необходимо восстановить МО (наименование) отдельным платежным
поручением необоснованно удержанную сумму в размере _____ руб.
4. СМО (наименование) необходимо восстановить в бюджет ТФОМС Красноярского края
денежные средства в сумме _____ руб., определенные актом реэкспертизы от _____
№ _____.
5. СМО (наименование) необходимо перечислить за счет собственных средств на счет ТФОМС
Красноярского края финансовые санкции в размере _____ руб. за нарушение договорных
обязательств по договору о финансовом обеспечении ОМС в соответствии с п. 46 Приказа
ФОМС №230 от 01.12.2010 (в ред. Приказа ФОМС от 16.08.2011 №144)

Реквизиты ТФОМС Красноярского края:

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
660021, г. Красноярск, ул. Копылова 2Б,
ИНН 2466039631/ КПП 246001001
Р/с 40404810300000010011
ГРКЦ ГУ Банка России по Красноярскому кр. г. Красноярска
БИК 040407001
ОГРН 1022400004406, ОКПО 26213779

Исполнение Решения по результатам реэкспертизы (по случаю рассмотрения претензии) осуществляется в течение 30 рабочих дней с даты его получения страховой медицинской организацией, медицинской организацией.

Настоящее Решение по результатам реэкспертизы (по случаю рассмотрения претензии) может быть обжаловано в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение: Решение по результатам реэкспертизы (по случаю рассмотрения претензии), копии актов реэкспертизы (другое) на _____ л., в _____ экз.

Директор

С.В. Козаченко

Регламент организации работы по проведению реэкспертиз в дирекции ТФОМС Красноярского края

№	Мероприятия	Ответственное лицо	Срок исполнения
1.	Прием отчетов СМО по результатам проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС (по информационному обмену реестры случаев оказания медицинской помощи, подвергнутых МЭЭ и ЭКМП, справок по результатам контроля, сводных актов МЭЭ и ЭКМП) (на электронном носителе и на бумажном носителе)	Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	Ежемесячно (до 20 числа месяца, следующего за отчетным).
2.	Отбор случаев для проведения реэкспертизы специалистами – экспертами в соответствии с планом и объемом.	Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	Отбор случаев не менее 10% от числа экспертиз за соответствующий период времени, должны быть подвергнуты реэкспертизе все СМО
3.	Предоставление в отдел организации ОМС и ЛО сведений о средствах, предназначенных на расходы на ведение дела СМО для расчета штрафных санкций (в акте реэкспертизы).	Начальник финансового отдела Шульц Т.А.	В течение 1 рабочего дня после утверждения расчета по дифференцированному подушевому нормативу.
4.	Уведомление МО и СМО о проведении реэкспертизы	Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	Не позднее, чем за 5 рабочих дней до начала работы
5.	Контроль за предоставлением документов, необходимых для проведения реэкспертизы (после направления запроса в СМО и МО): – из СМО – копии актов медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи; – из МО – отчетной, учетно-отчетной и прочей документации, при необходимости - результаты внутреннего и ведомственного контроля качества	Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	В течение 5 рабочих дней после направления соответствующего запроса.

6.	Разработка проекта приказа ТФОМС Красноярского края «О проведении реэкспертизы» с определением сроков проведения экспертизы, специалистов – экспертов и/или экспертов качества медицинской помощи	Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	Не более 3х рабочих дней с момента начала работ
7.	При привлечении к проведению реэкспертизы экспертов качества медицинской помощи, не состоящих в штате ТФОМС Красноярского края, заключение договора на проведение экспертизы качества медицинской помощи (далее – Договор)	Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	Не более 10 рабочих дней с момента начала работ
8.	Результаты проведенной реэкспертизы, оформленные актом, направляются на рассмотрение в СМО и МО	Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	В течение 20 рабочих дней после окончания проверки.
9.	Контроль за предоставлением в ТФОМС Красноярского края подписанных СМО и МО актов реэкспертиз:	Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	
	– при согласии с результатами проведенной реэкспертизы;		В течение 20 рабочих дней с момента получения актов СМО, МО
	– в случае отсутствия согласия с результатами проведенной реэкспертизы – с протоколом разногласий		Не позже 10 рабочих дней с даты получения актов СМО и МО.
10.	Рассмотрение результатов проведенной реэкспертизы с протоколами разногласий: – организация работы Комиссии по вопросам взаимодействия страховых медицинских организаций с медицинскими организациями при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию – оформление решения с претензией о признании выявленных нарушений обоснованно, с учетом результатов заключения Комиссии	Начальник управления организации ОМС В.С. Денисов Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	В течение 30 рабочих дней с даты поступления акта с протоколом разногласий с привлечением заинтересованных сторон

11.	Предоставление в финансовый отдел подписанного руководителями МО и СМО акта реэкспертизы:	Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	В течение 1 рабочего дня:
	– при согласии с результатами реэкспертизы		с даты поступления акта реэкспертизы
	– при несогласии – с приложением копии решения с претензией, протокола Комиссии		с даты заседания Комиссии
12.	Предоставление претензий направленных в СМО и МО в отдел учета и отчетности исполнения бюджета для отражения в бухгалтерском учете сумм штрафных санкций	Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	В течение 1 рабочего дня с даты направления претензии в СМО и МО
13.	Обеспечение уменьшения платежей на сумму выявленных нарушений или неисполненных договорных обязательств при возмещении СМО затрат на оплату медицинской помощи (в соответствии с решением ТФОМС Красноярского края, претензией) и предоставление информации в отдел учета и отчетности исполнения бюджета для отражения в бухгалтерском учете, в отдел организации ОМС и ЛО.	Начальник финансового отдела Шульц Т.А.	В течение 30 рабочих дней с даты получения СМО претензии.
14.	Предоставление информации о поступивших средствах от СМО и МО в бюджет ТФОМС Красноярского края в отдел организации ОМС и ЛО.	Начальник отдела бюджетного учета и отчетности Ярошевская Ю.В.	В течение 1 рабочего дня с даты поступления средств
15.	Осуществление исполнения решения ТФОМС Красноярского края)	Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	В течение 30 рабочих дней с даты получения МО акта реэкспертизы, решения Комиссии
16.	В случае неисполнения принятого ТФОМС Красноярского края решения: СМО по претензии и МО по акту реэкспертизы, предоставление материалов по проведенной реэкспертизе в юридический отдел	Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	По истечению 30 рабочих дней
17.	Передача материалов в суд	Начальник юридического отдела Попова С.И.	В сроки, установленные директором ТФОМС Красноярского края по каждому случаю

18.	Хранение материалов по результатам реэкспертиз	Начальник отдела организации обязательного медицинского страхования и лекарственного обеспечения Немкова О.В.	В течение 3х лет
-----	--	---	------------------