

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАЩИТЫ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

январь - декабрь 2018 г.

(нарастающим итогом)

Наименование организации	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Смоленской области
Почтовый адрес	214025, г.Смоленск, Чуриловский тупик, д. 2

Представляют	Сроки представления
Страховые медицинские организации, филиалы территориального фонда обязательного медицинского страхования - территориальному фонду обязательного медицинского страхования	В сроки, установленные территориальным фондом обязательного медицинского страхования
Территориальные фонды обязательного медицинского страхования - Федеральному фонду обязательного медицинского страхования	Не позднее 45 дней, после отчетного периода, за год - 15 марта после отчетного периода

Форма № ПГ

Утверждена Приказом
Федерального фонда
обязательного медицинского
страхования от 16.08.2011 г. №
145

Квартальная Годовая

Наименование отчитывающейся организации:	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Смоленской области
Почтовый адрес:	214025, г.Смоленск, Чуриловский тупик, д. 2

Код формы по ОКУД	КОД		
	отчитывающейся организации по ОКПО		
1	2	3	4
	25809599		

ОБРАЩЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

Таблица 1.1.

Виды обращений	№ стр.	Количество поступивших обращений за отчетный период						итого
		ТФОМС			СМО			
		устных	письменных	всего	устных	письменных	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего обращений, в том числе:	1	75	22	97	18 172	72 967	91 139	91 236
по телефону "горячей линии"	1.1	52	х	52	7 173	х	7 173	7 225
по сети "Интернет"	1.2	х	10	10	х	232	232	242
Жалобы	2	3	15	18	1	122	123	141
Заявлений, всего: в т.ч.:	3	х	1	1	х	72 658	72 658	72 659
о выделении средств для оплаты медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи	3.1	х	0	0	х	0	0	0
о выборе и замене СМО, в том числе:	3.2	х	0	0	х	40 570	40 570	40 570
о выборе СМО	3.2.1	х	0	0	х	15 128	15 128	15 128
о замене СМО	3.2.2	х	0	0	х	25 442	25 442	25 442
ходатайства о регистрации в качестве застрахованного лица	3.3	х	0	0	х	х	х	0
ходатайства об идентификации в качестве застрахованного лица	3.4	х	0	0	х	х	х	0
о выдаче дубликата (переоформлении) полиса ОМС, в том числе:	3.5	х	0	0	х	31 998	31 998	31 998
о переоформлении полиса	3.5.1	х	0	0	х	19 070	19 070	19 070
о выдаче дубликата полиса	3.5.2	х	0	0	х	12 928	12 928	12 928
другие,	3.6	х	1	1	х	90	90	91
в том числе по вопросам, не относящимся к сфере ОМС	3.6.1	х	0	0	х	0	0	0
Обращения за консультацией (разъяснением), в том числе:	4	72	6	78	18 171	187	18 358	18 436
об обеспечении полисами ОМС, в т.ч.:	4.1	4	0	4	8 919	114	9 033	9 037
об обеспечении полисами ОМС иностранных граждан, беженцев	4.1.1	1	0	1	916	0	916	917
о выборе МО в сфере ОМС	4.2	6	1	7	220	4	224	231
о выборе врача	4.3	0	0	0	148	1	149	149
о выборе или замене СМО	4.4	3	0	3	961	6	967	970
об организации работы МО	4.5	6	0	6	473	5	478	484
о санитарно-гигиеническом состоянии МО	4.6	0	0	0	61	0	61	61
об этике и деонтологии медицинских работников	4.7	1	0	1	23	1	24	25
о КМП	4.8	1	0	1	67	0	67	68
о лекарственном обеспечении при оказании медицинской помощи	4.9	4	0	4	301	2	303	307
об отказе в оказании медицинской помощи по программам ОМС	4.10	0	0	0	79	0	79	79

Виды обращений	№ стр.	Количество поступивших обращений за отчетный период						
		ТФОМС			СМО			итого
		устных	письменных	всего	устных	письменных	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
о получении медицинской помощи по базовой программе ОМС вне территории страхования	4.11	16	1	17	196	5	201	218
о взимании денежных средств за медицинскую помощь по программам ОМС	4.12	4	0	4	61	1	62	66
о видах, качестве и условиях предоставления медицинской помощи по программам ОМС	4.12.1	17	2	19	4 664	25	4 689	4 708
о платных медицинских услугах, оказываемых в МО	4.13	2	0	2	66	0	66	68
другие	4.14	8	2	10	1 932	23	1 955	1 965
Предложения	5	0	0	0	0	0	0	0