

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

ПРИКАЗ

от 19 октября 2015 г. № 196

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ
О ПЕРЕЧНЕ ОКАЗАННЫХ ИМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ИХ СТОИМОСТИ

В целях реализации пункта 210 раздела XV Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 № 158н (зарегистрирован в Минюсте России 3 марта 2011 г., регистрационный № 19998) (в редакции приказа Минздрава России от 06.08.2015 № 536н) (зарегистрирован в Минюсте России 2 октября 2015 г., регистрационный № 39119), приказываю:

1. Утвердить:

форму информирования застрахованных лиц о перечне оказанных им медицинских услуг и их стоимости, выдаваемую страховой медицинской организацией на бумажном носителе «Справка о перечне оказанных застрахованному лицу медицинских услуг и их стоимости» (приложение № 1);

требования к информированию застрахованных лиц о перечне оказанных им медицинских услуг и их стоимости в электронном виде (приложение № 2).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя Ю.А. Нечепоренко.

Председатель
Н.Н.СТАДЧЕНКО

Вид акта: Приказ

Дата: 19.10.2015

Номер: 196

Принявший орган: ФОМС

Приложения:

**Форма информирования застрахованных лиц о перечне оказанных им
медицинских услуг и их стоимости, выдаваемая страховой медицинской
организацией на бумажном носителе**

**СПРАВКА
О ПЕРЕЧНЕ ОКАЗАННЫХ ЗАСТРАХОВАННОМУ
ЛИЦУ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ИХ
СТОИМОСТИ**

(Штамп страховой медицинской организации)

от ____ . ____ . 20__ г.

Выдана (Ф.И.О.) _____
(указывается Ф.И.О. застрахованного лица или его законного представителя)

в том, что в период с “ ____ ” _____ 20__ г. по “ ____ ” _____ 20__ г.

ему (ей) оказаны медицинские услуги:

Наименование медицинской организации	№ п/п	Условие оказания медицинской услуги	Дата оказания медицинской услуги	Наименование медицинской услуги
	1			
	2			
	3			
	...			
Стоимость оказанных медицинских услуг, по медицинской организации, составила _____ руб. _____ коп.				
...				

Сотрудник СМО _____
подпись

Ф.И.О. сотрудника, выдавшего справку

Внимание! Настоящая справка носит уведомительный характер, не является документом, подтверждающим прием денежных средств, и не является основанием для определения размера ущерба при обращении в судебные органы.

Указанная стоимость оплате за счет личных средств застрахованного лица не подлежит.

**ТРЕБОВАНИЯ
К ИНФОРМИРОВАНИЮ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ О ПЕРЕЧНЕ ОКАЗАННЫХ
ИМ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ИХ СТОИМОСТИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ**

1. Настоящим приложением определяются общие требования к содержанию и форме информирования застрахованных лиц о перечне оказанных им медицинских услуг и их стоимости (далее - информация) в электронном виде через региональные порталы государственных и муниципальных услуг (функций), официальные сайты органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения и/или территориальных фондов обязательного медицинского страхования путем создания личного кабинета пациента (далее - личный кабинет).

2. Доступ застрахованного лица в личный кабинет должен осуществляться с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Процедура регистрации и авторизации застрахованного лица в личном кабинете должна осуществляться с использованием федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

4. В личном кабинете отображается информация, предоставление которой является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Информация отображается в доступной, наглядной, понятной форме, при этом обеспечиваются открытость, актуальность, полнота, достоверность информации, простота и понятность восприятия информации, версии для слабовидящих, отсутствие ошибок.

6. Информация отображается в личном кабинете на русском языке, а также может быть отображена на государственных языках республик, входящих в состав Российской Федерации, и (или) на иностранных языках.

7. Отображенная в личном кабинете информация должна быть доступна пользователям для ознакомления круглосуточно без взимания платы и иных ограничений.

8. Информация отображается в личном кабинете в текстовой и (или) табличной формах, или в форме электронного образа копий документов, а также может содержать разъяснения.

9. При отображении информации в личном кабинете и ее обновлении обеспечивается соблюдение требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

10. Технические и программные средства, которые используются для функционирования личного кабинета, должны обеспечивать:

а) доступ к размещенной в личном кабинете информации без использования программного обеспечения, установка которого на технические средства пользователя информации требует заключения лицензионного или иного соглашения с правообладателем программного обеспечения, предусматривающего взимание с пользователя информации платы;

б) защиту информации от несанкционированного уничтожения, модификации и блокирования доступа к ней, а также иных неправомерных действий в отношении ее;

в) возможность копирования информации из личного кабинета на резервный носитель, обеспечивающий ее восстановление.

11. В личном кабинете отображается информация, содержащая:

фамилия, имя, отчество застрахованного лица;
сведения о страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом в соответствии с законодательством Российской Федерации;
сведения о медицинской организации, выбранной застрахованным лицом в соответствии с законодательством Российской Федерации для получения первичной медико-санитарной помощи;
сведения о медицинской организации, оказавшей медицинские услуги застрахованному лицу;
информация о периоде и датах оказания медицинских услуг;
информация об условиях оказания медицинских услуг;
наименование медицинской услуги;
общая стоимость за медицинские услуги, оказанные застрахованному лицу в медицинской организации за период лечения.