



ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Дербеневская наб., д.7, стр. 1, г. Москва, 115114 тел./факс 223-71-20 (10-01, 11-84)
www.mofoms.ru general@mofoms.ru

29.06.17 № 06 – 01 – 27 / 7819

Руководителям страховых медицинских
организаций

На № _____ от _____

Мониторинг СМО

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Московской области сообщает, что начиная с 01.07.2017 сведения о деятельности страховых представителей в сфере обязательного медицинского страхования в соответствии с письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 14.09.2016 № 8530/30-2/и «Мониторинг СМО» необходимо направлять ежедекадно нарастающим итогом не позднее трех рабочих дней после отчетного периода по прилагаемой форме на бумажном носителе и в электронном виде на адрес электронной почты dolgaya@mofoms.ru, prihodko@mofoms.ru.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Заместитель директора

Г.К. Бутаев



**Федеральный фонд
обязательного
медицинского страхования**

Новослободская ул. 37, Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (499) 973-4455, факс: (495) 987-0380 (доб. *7516)

14.09.2016 № 8530/30-2/и

На № _____ от _____



Директорам
Территориальных фондов
обязательного медицинского
страхования

Мониторинг СМО

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в целях мониторинга исполнения главы 15 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 №158н, просит предоставить сведения о деятельности страховых представителей в сфере обязательного медицинского страхования в разрезе страховых медицинских организаций за период с 1 июля по 10 сентября включительно до 16 сентября 2016г. в формате EXCEL по прилагаемой форме на адрес электронной почты ndanilina@ffoms.ru.

В последующем предоставлять данную информацию ежедекадно нарастающим итогом в течение пяти рабочих дней после отчетного периода.

Приложение на 1 л. в 1 экз.

Председатель

Н.Н.Стадченко

ТФОМС МО

14 СЕН 2016

Входящий №

12358

Мониторинг численности страховых представителей и деятельности контакт-центров страховых медицинских организаций

По состоянию на "16" сентября 2016 г.*

| № п/п | Субъект РФ | Численность застрахованных лиц по СМО в субъекте РФ | Название страховой медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере ОМС на территории субъекта РФ | Численность застрахованных лиц в СМО | Наличие контакт-центров СМО | | Численность сотрудников СМО, работающих с обращениями граждан | | Количество зарегистрированных обращений | | Количество звонков по времени ожидания ответа до 2 минут, включая приветствие (в % к общему количеству поступивших телефонных звонков) | Время ожидания личного приема граждан до 8 минут (в %) | Примечание |
|-------|------------|---|---|--------------------------------------|-----------------------------|--------------|---|--|---|------------|--|--|------------|
| | | | | | Федеральный | Региональный | из них: Численность страховых представителей 1 уровня | из них: Численность страховых представителей 2 уровня | устные | письменные | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |

* нарастающим итогом