



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

П Р И К А З

Москва

№ _____

О внесении изменений в Порядок осуществления Федеральным фондом обязательного медицинского страхования контроля за соблюдением законодательства об обязательном медицинском страховании и за использованием средств обязательного медицинского страхования, утвержденный приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 19 декабря 2013 г. № 260

В целях совершенствования организации контроля за соблюдением субъектами обязательного медицинского страхования и участниками обязательного медицинского страхования законодательства об обязательном медицинском страховании и за использованием ими средств обязательного медицинского страхования, в соответствии с пунктом 7 части 8 статьи 33 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; 2013, № 48, ст. 6165) п р и к а з ы в а ю :

Внести изменения в Порядок осуществления Федеральным фондом обязательного медицинского страхования контроля за соблюдением законодательства об обязательном медицинском страховании и за использованием средств обязательного медицинского страхования, утвержденный приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 19 декабря 2013 г. № 260 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 февраля 2014 г., регистрационный № 31336), согласно приложению.

Председатель

Е.Е. Чернякова

Приложение
к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования

от _____ 202__ г. № _____

**Изменения,
которые вносятся в Порядок осуществления Федеральным фондом
обязательного медицинского страхования контроля за соблюдением
законодательства об обязательном медицинском страховании
и за использованием средств обязательного медицинского страхования,
утвержденный приказом Федерального фонда обязательного медицинского
страхования от 19 декабря 2013 г. № 260**

1. Пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Контроль осуществляется путем проведения проверок и ревизий.

Проверки проводятся в форме документарных (камеральных) или выездных проверок.

Документарная (камеральная) проверка проводится без выезда по месту нахождения или ведения деятельности объекта контроля на основе представленных по запросам Федерального фонда документов, иных документов, которыми в соответствии с законодательством Российской Федерации располагает Федеральный фонд.

Выездная проверка проводится по месту нахождения или ведения деятельности объекта контроля.

Проверки могут быть комплексными, тематическими и контрольными.

Комплексная проверка проводится с целью рассмотрения комплекса вопросов, связанных с соблюдением законодательства об обязательном медицинском страховании и с использованием средств обязательного медицинского страхования за определенный период деятельности объектов контроля.

Тематическая проверка проводится в отношении объектов контроля по отдельным вопросам, связанным с соблюдением законодательства об обязательном медицинском страховании и использованием средств обязательного медицинского страхования.

Контрольная проверка направлена на изучение результатов работы объектов контроля по устранению нарушений и недостатков, ранее выявленных в ходе комплексной или тематической проверки, в том числе с выборочной проверкой документов последующего периода в части учета в них фактов устранения ранее выявленных нарушений.».

2. В пункте 5.2:

а) абзац второй исключить;

б) после абзаца четвертого дополнить абзацем следующего содержания:
«форма проверки (выездная или камеральная);».

3. Пункт 9 после абзаца четвертого дополнить абзацем следующего содержания:

«форма проверки (выездная или камеральная);».

4. Абзац первый пункта 12 изложить в следующей редакции:

«12. Срок проведения выездной проверки не может превышать пятнадцать рабочих дней. Срок проведения камеральной проверки не может превышать двадцать рабочих дней со дня получения от объекта контроля документов и материалов, представленных по запросу Федерального фонда.».

5. Пункт 15 после слов «Приказ Федерального фонда о проведении» дополнить словом «выездной».

6. Пункт 19 после слов «(далее – акт)» дополнить словами «(рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к настоящему Порядку)».

7. В пункте 22:

а) абзац второй дополнить новым первым предложением следующего содержания:

«При проведении выездной проверки акт подписывается Федеральным фондом и руководителем проверенного объекта контроля в день окончания проверки.»;

б) дополнить абзацем следующего содержания:

«При проведении камеральной проверки, после получения объектом контроля двух экземпляров акта, подписанных Федеральным фондом, экземпляр акта, подписанный руководителем проверенного объекта контроля, направляется в Федеральный фонд не позднее пяти рабочих дней с даты получения актов от Федерального фонда.».

8. В пункте 23:

а) абзац первый изложить в следующей редакции:

«23. Датой окончания выездной проверки считается день вручения акта руководителю проверенного объекта контроля, датой окончания камеральной проверки – дата направления Федеральным фондом акта в двух экземплярах объекту контроля заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо иным способом, обеспечивающим фиксацию факта и даты его направления объекту контроля.»;

б) первое предложение абзаца второго после слов «объекта контроля» дополнить словами «при проведении выездной проверки».

9. Пункт 25 признать утратившим силу.

10. Абзац первый пункта 26 дополнить словами «о результатах рассмотрения возражений (рекомендуемый образец приведен в приложении № 2 к настоящему Порядку)».

11. В абзаце втором пункта 27 слова «служебной командировки» заменить словом «проверки».

12. Дополнить приложениями № 1 и № 2 следующего содержания:

«Приложение № 1
к Порядку осуществления
Федеральным фондом обязательного

медицинского страхования контроля
за соблюдением законодательства
об обязательном медицинском
страховании и за использованием
средств обязательного медицинского
страхования, утвержденному
приказом Федерального фонда
обязательного медицинского
страхования
от 19 декабря 2013 г. № 260

Рекомендуемый образец

АКТ
проверки

_____ (соблюдения законодательства об обязательном медицинском страховании и (или) использования средств обязательного медицинского страхования)

_____ (полное наименование объекта контроля)

_____ (место оформления акта)

_____ (дата оформления акта)

Тема проверки: _____ (наименование темы проверки)

На основании _____ (номер и дата приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования о проведении проверки)

комиссией Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ФОМС) в составе: _____ (Ф.И.О. (последнее – при наличии) председателя и членов комиссии с указанием должностей)

проведена _____ проверка _____ (выездная, камеральная) (соблюдения законодательства об обязательном медицинском

_____ (страховании и (или) использования средств обязательного медицинского страхования)

_____ (полное наименование объекта контроля, проверяемый период,

_____ сведения о проведенных проверках других объектов контроля с указанием наименования объектов контроля и проверенных вопросов (в случаях проведения проверок указанных объектов контроля)

Проверка проводилась в присутствии:

_____ (Ф.И.О. (последнее – при наличии) должностных лиц объекта контроля с указанием должностей)

Период проведения проверки: _____

сведения, подлежащие отражению при проведении проверок по вопросам, связанным с использованием средств обязательного медицинского страхования:

Право подписи денежных и расчетных документов _____ в проверяемом периоде имели:
(полное наименование объекта контроля)

право первой подписи:

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) должностных лиц объекта контроля с указанием должностей и периода действия права подписи)

право второй подписи:

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) должностных лиц объекта контроля с указанием должностей и периода действия права подписи)

(перечень и реквизиты всех счетов объекта контроля (включая счета, закрытые на дату проведения проверки, но действовавшие в проверяемом периоде), используемых им при осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования, с указанием остатков денежных средств на дату начала и окончания отчетных периодов, входящих в проверяемый период, и при необходимости на дату начала проведения проверки; сведения о лицензии (номер, дата выдачи и окончания срока действия) (при проведении проверки страховой медицинской организации, медицинской организации)

сведения, подлежащие отражению при проведении проверок устранения ранее выявленных нарушений:

(период проведения, тема проверки и проверяемый период при проведении ФОМС предыдущей проверки объекта контроля; краткая информация о нарушениях и недостатках, выявленных предыдущей проверкой, проведенной комиссией ФОМС; сведения об устранении (неустранении) нарушений и недостатков, выявленных предыдущей проверкой, в случае их неустранения - указываются причины)

Проверенные вопросы деятельности объекта контроля / результаты проверки:

Приложения: _____
(перечень приложений к акту с указанием количества листов, экземпляров)

Приложения к акту являются его неотъемлемой частью.

Подписи членов
комиссии ФОМС:

(подпись) (Ф.И.О. (последнее – при наличии),
должность)

Подпись руководителя
объекта контроля:

(подпись) (Ф.И.О. (последнее – при наличии),
должность)

Экземпляр акта с _____ приложениями на _____ листах получил.
(количество приложений) (количество листов)

Подпись руководителя объекта контроля: _____

(подпись)

*(Ф.И.О. (последнее – при наличии),
должность)*

Федеральным фондом обязательного
 медицинского страхования контроля
 за соблюдением законодательства
 об обязательном медицинском
 страховании и за использованием
 средств обязательного медицинского
 страхования, утвержденному
 приказом Федерального фонда
 обязательного медицинского
 страхования
 от 19 декабря 2013 г. № 260

Рекомендуемый образец

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
 о результатах рассмотрения возражений

(полное наименование объекта контроля)

к акту проверки

*соблюдения законодательства об обязательном медицинском страховании и (или) использования средств
 обязательного медицинского страхования*

(полное наименование объекта контроля)

Текст в акте проверки	Текст возражений	Решение, принятое по итогам рассмотрения возражений

Подпись руководителя (иного уполномоченного лица) ФОМС:

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))