Настоящая форма разработана в соответствии с положениями приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28 февраля 2019 г. N 36 "Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию"

В (наименование страховой медицинской организации)

адрес: (вписать нужное)

Заявитель: (Ф. И. О. застрахованного лица)

место жительства: (вписать нужное)

телефон:

адрес электронной почты:

**Жалоба**

**на доступность и качество медицинской помощи в медицинской организации**

(Число, месяц, год) я обратился в (наименование медицинской организации) за медицинской помощью в связи с (вписать нужное), полис обязательного медицинского страхования N (значение).

Лечащий врач: (Ф. И. О.).

При оказании медицинской помощи были допущены следующие нарушения моих прав: (указать выявленные нарушения).

В соответствии с частью 6 статьи 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" экспертиза качества медицинской помощи - выявление нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.

В силу пунктов 29, 31 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 28 февраля 2019 г. N 36 (далее - Порядок) экспертиза качества медицинской помощи проводится путем проверки соответствия предоставленной застрахованному лицу медицинской помощи договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, порядкам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям, стандартам медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи проводится экспертом качества медицинской помощи (пункт 104 Порядка), по поручению Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда или страховой медицинской организации.

Целевая экспертиза качества медицинской помощи проводится, в том числе, в случае получения жалобы от застрахованного лица или его представителя на доступность и качество медицинской помощи в медицинской организации (пункт 34 Порядка).

На основании изложенного, руководствуясь статьей 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", пунктом 34 Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию,

прошу:

Провести целевую экспертизу качества медицинской помощи.

Приложение:

1) документы (при наличии), подтверждающие доводы заявителя, либо их копии.

(Подпись, инициалы, фамилия] (число, месяц, год)