

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

«16» июня 2022 года

№ 25

г. Петропавловск-Камчатский

О проведении конкурса
«Лучший страховой представитель
в Камчатском крае»

В целях популяризации института страховых представителей на территории Камчатского края и повышения лояльности населения Камчатского края к системе медицинского страхования в целом

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести конкурс «Лучший страховой представитель в Камчатском крае».
2. Утвердить:
 - 2.1. Положение о проведении конкурса «Лучший страховой представитель в Камчатском крае» (далее – Положение) (приложение № 1 к настоящему приказу) с приложением к Положению «Анкета участника конкурса «Лучший страховой представитель в Камчатском крае»».
 - 2.2. График проведения конкурса «Лучший страховой представитель в Камчатском крае» (приложение № 2 к настоящему приказу).
 - 2.3. Состав комиссии конкурса «Лучший страховой представитель в Камчатском крае» (приложение № 3 к настоящему приказу).
3. Общему отделу и отделу организации ОМС территориального фонда обязательного медицинского страхования Камчатского края (далее – ТФОМС Камчатского края) обеспечить информационное сопровождение конкурса «Лучший страховой представитель в Камчатском крае» на официальном сайте ТФОМС Камчатского края.
4. Отделу правового и кадрового обеспечения ТФОМС Камчатского края довести приказ до сведения руководителя Камчатского филиала АО «Страховая Компания «СОГАЗ-Мед».
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. директора



Н.П. Векинцева

Приложение № 1 к приказу
ТФОМС Камчатского края
от 16.06.2022 № 25
«О проведении конкурса
«Лучший страховой представитель
в Камчатском крае»

Положение о проведении конкурса «Лучший страховой представитель в
Камчатском крае»

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации и проведения конкурса «Лучший страховой представитель в Камчатском крае» (далее – Конкурс) страховыми представителями 2 уровня Камчатского филиала АО «Страховая компания СОГАЗ-Мед» (далее – СМО).

1.2. Официальное название Конкурса – «Лучший страховой представитель в Камчатском крае».

1.3. Конкурс проводится в рамках реализации мероприятий по улучшению имиджа системы обязательного медицинского страхования Камчатского края и института страховых представителей, в частности, а также с целью повышения осведомленности граждан об их правах при получении бесплатной медицинской помощи.

1.4. Организатором Конкурса является территориальный фонд обязательного Камчатского края (далее – Организатор).

II. Цели и задачи Конкурса

2.1. Цели Конкурса:

- создание условий для развития профессиональных компетенций страховых представителей;
- повышение узнаваемости института страховых представителей и доверия к нему со стороны застрахованных лиц;
- обеспечение эффективного взаимодействия между СМО и общественностью;
- распространение успешных методов работы среди СМО, обмен опытом.

2.2. Задачи Конкурса:

- выявление и поощрение наиболее талантливых и профессиональных страховых представителей;
- повышение информированности граждан о деятельности страховых представителей;
- повышение качества услуг, оказываемых страховыми представителями застрахованным лицам.

III. Порядок выдвижения кандидатов

3.1. Участники Конкурса – страховые представители СМО 2 уровня.

3.2. Руководство СМО выдвигает на Конкурс не более 3 представителей.

3.3. Для участия в Конкурсе СМО представляет по защищенному Каналу ViPNet в адрес отдела информационного обеспечения Организатора (с пометкой: «Конкурс «Лучший страховой представитель в Камчатского края») краткие сведения об участниках: анкету, по форме согласно приложению к данному положению, а также видеовизитку длительностью не более 1 мин., в которой участник в свободной форме представляет ответ на вопрос: «Кто такой страховой представитель – и как меняется его миссия в текущих условиях».

IV. Порядок проведения Конкурса

4.1. Информация об участниках Конкурса, этапах прохождения Конкурса будет размещаться в соответствующем подразделе сайта Организатора (www.kamtfoms.ru).

4.2. Этапы проведения Конкурса указаны в Графике проведения Конкурса согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

V. Права и обязанности Организатора

5.1. Организатор имеет право:

- собирать личные данные и дополнительную информацию об участниках (по согласованию с ними) для целей Конкурса;
- использовать материалы об участниках Конкурса (далее - конкурсные материалы) в некоммерческих целях, связанных с проведением Конкурса, в том числе размещать конкурсные материалы в средствах массовой информации, на выставках, баннерах, в сети Интернет;
- вносить изменения в настоящее Положение, предварительно уведомив участников Конкурса.

5.2. Организатор обязуется не передавать личные данные об участниках Конкурса за исключением случаев, указанных в п. 5.1. настоящего Положения.

5.3. Организатор не несет ответственности за последствия, возникающие при:

- недостоверном/некорректном предоставлении участниками Конкурса данных;
- ненадлежащей работе провайдерских служб, сетей и средств связи.

VI. Права и обязанности участников Конкурса

6.1. Участники Конкурса обязаны:

- предоставить Организатору полную и достоверную информацию о себе в соответствии с настоящим Положением.

6.2. Участники имеют право:

- получать информацию об условиях и порядке проведения Конкурса;
- отказаться от участия в Конкурсе, направив на адрес электронной почты Организатора office@kamtfoms.ru (с пометкой: «Конкурс) «Лучший страховой представитель в Камчатском крае») соответствующее письмо в свободной форме не позднее, чем за двадцать рабочих дней до подведения итогов Конкурса.

VII. Оценка конкурсантов

7.1. Оценка участников осуществляется комиссией Конкурса по итогам:

- прохождения испытаний Конкурса;
- результатов голосования на сайте Организатора (www.kamtfoms.ru).

7.2. Победителем становится участник Конкурса (один страховой представитель 2 уровня), набравший наибольшее количество баллов.

7.3. Критерии оценки:

- голосование за участников Конкурса на сайте Организатора: 1 голос – 1 балл (оценку 3 балла получает страховой представитель, набравший максимальное количество голосов);

- обзвон от имени застрахованных граждан участников Конкурса: максимальная оценка – 3 балла;

- проект по привлечению населения к программам профилактики и диспансеризации (для использования в социальных сетях): максимальная оценка – 10 баллов;

- разбор реальных ситуаций (кейсов), связанных с защитой прав застрахованных граждан: максимальная оценка – 3 балла.

Победитель получает право представлять систему обязательного медицинского страхования Камчатского края на межрегиональном этапе конкурса «Лучший страховой представитель Дальневосточного федерального округа».

7.4. Победителю регионального конкурса вручаются наградные документы.

7.5. Комиссия Конкурса вправе на свое усмотрение и путем коллегиального обсуждения дополнительно выбрать по одному победителю в отдельных номинациях.

VIII. Координатор конкурса

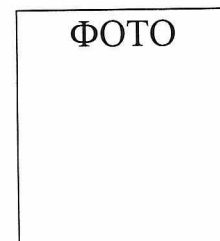
8.1. Координатор Конкурса: консультант отдела организации обязательного медицинского страхования Организатора Вологина Ю.Б., телефон: 8(4152) 43-41-56, электронный адрес: yuvologina@kamtfoms.ru.

Приложение к Положению о
проведении конкурса
«Лучший страховой представитель в
Камчатском крае»

Анкета

участника конкурса «Лучший страховой представитель в Камчатском крае»

1. Фамилия, имя, отчество участника:
2. Дата рождения (дд.мм.гггг):
3. Место работы, должность:
4. Опыт работы страховым представителем:



В соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- повышения профессиональной репутации работников Камчатского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»;

- поощрения лучших работников Камчатского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» путем размещения информации о них на сайте и в социальных сетях территориального фонда обязательного медицинского страхования Камчатского края, зарегистрированного по адресу: 683031, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, пр. Карла Маркса, д. 35, в разделе «Лучший страховой представитель в Камчатском крае» даю согласие территориальному фонду обязательного медицинского страхования Камчатского края на обработку в форме распространения моих персональных данных.

Категории и перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения которых я даю согласие:

Персональные данные:

- фамилия, имя, отчество;

- сведения о должности, занимаемой в Камчатском филиале АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»;

- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер.

Биометрические персональные данные:

- фотографическое изображение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(дата)

(подпись, расшифровка подписи)

Приложение № 2 к приказу ТФОМС
Камчатского края
от 16.06.2022 № 25
«О проведении конкурса
«Лучший страховой представитель в
Камчатском крае»

График проведения конкурса «Лучший страховой представитель в
Камчатском крае»

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок проведения
1. Старт Конкурса.		
1.1.	Получение анкет и видеовизиток от сотрудников СМО. Формирование списка участников Конкурса.	до 22.06.2022
1.2.	Размещение списка участников Конкурса на сайте Организатора Конкурса.	до 24.06.2022
2. Конкурсные испытания.		
2.1.	Старт голосования за участников Конкурса на сайте Организатора.	25.06.2022
2.2.	«Контрольная закупка»: обзвон от имени застрахованных граждан участников конкурса.	до 30.06.2022
2.3.	Подготовка и презентация проекта по привлечению населения к программам профилактики и диспансеризации (для использования в социальных сетях).	до 30.06.2022
2.4.	«Бизнес-игра»: разбор реальных ситуаций (кейсов (предоставляются Организатором), связанных с защитой прав застрахованных граждан.	до 05.07.2022
3. Финал регионального этапа Конкурса.		
3.1.	Подведение итогов Конкурса, награждение победителя.	до 10.07.2022

Приложение № 3 к приказу ТФОМС
Камчатского края
от 16.06.2022 № 25
«О проведении конкурса
«Лучший страховой представитель в
Камчатском крае»

Состав комиссии конкурса «Лучший страховой представитель в Камчатском крае»

№ п/п	ФИО	Организация, должность
Председатель комиссии		
1.	Александрович Наталья Николаевна	Директор ТФОМС Камчатского края
Заместитель председателя комиссии		
2.	Векинцева Наталья Петровна	Заместитель директора ТФОМС Камчатского края
Члены комиссии		
3.	Плукчи Андрей Николаевич	Референт отдела экономики здравоохранения, обязательного медицинского страхования Министерства здравоохранения Камчатского края
4.	Коршунова Наталья Валентиновна	Заместитель начальника отдела организации обязательного медицинского страхования ТФОМС Камчатского края
5.	Вологина Юлия Борисовна	Консультант отдела организации обязательного медицинского страхования ТФОМС Камчатского края, секретарь комиссии
6.	Кильдау Анастасия Анатольевна	Директор Камчатского филиала АО «Страховая Компания «СОГАЗ-Мед»
7.	Новикова Ирина Геннадьевна	Руководитель группы защиты прав застрахованных лиц Камчатского филиала АО «Страховая Компания «СОГАЗ-Мед»
8.	Семухина Наталья Геннадьевна	Начальник отдела обязательного медицинского страхования Камчатского филиала АО «Страховая Компания «СОГАЗ-Мед»