|  |  |
| --- | --- |
| 【信息公开建议】 | ***：主动公开。*** |
| 【理由】(不主动公开时需要说明理由)    虚线以上文字正式印发时删除 | |

市医保局关于公开征选我市意外险制度运行情况审计服务机构的公告

2011年，我市出台覆盖全民意外险制度,意外险制度采取政府主导、委托商业保险公司经办管理模式运行，意外险资金实行委托管理、商业运行，采取单独记账、独立核算、自负盈亏。2022年我市出台《关于做好基本医保保险费用涉及意外伤害相关费用报销工作的通知》，明确自2023年起，本市参保人员意外伤害医疗费用按规定纳入基本医保制度保障范围，取消原委托商业保险公司经办管理模式。为全面掌握承保商业保险公司经办期间意外险运行情况，客观公正了解意外险运行成效，做好意外险制度收尾工作，现面向社会公开征选一家审计机构对意外险制度运行情况开展审计。现将有关事项公告如下：

一、基本情况

（一）审计内容 对我市意外险制度筹资运行、待遇保障、基金管理等政策科学性、合理性及承保商业保险机构意外伤害费用审核受理、责任核定、实地查勘与鉴定、支付结算与效率、对外咨询电话业务、信访处理等经办管理服务情况进行综合审计。

（二）结果形成 按规定开展审计工作，出具《天津市基本医疗保险意外伤害附加保险运行情况审计报告》，并对审计结论的真实性、准确性负责。

（三）采购方式 询价比选。

（四）项目周期 2024年3月31日。

二、申报要求

（一）具有合法有效的企业法人营业执照；

（二）具备相关职业资格证书；

（三）具备完成项目人才条件和物质条件，有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（四）无违法违规等不良记录，社会信誉良好。

三、申报与比选

（一）项目申报单位填写《天津市医疗保障局审计项目申报表》（见附件）及其统一社会信用代码等相关材料，发送至：sybjdybzc@tj.gov.cn，电话：022-83576596。申报截止日期为2023年12月14日。

（二）市医保局对各申报单位进行评审，依据项目报价、项目经历、项目方法和路径、时间进度安排、审计组成员情况等，综合筛选择优确定项目承接单位。项目审计结果的所有权归我局所有。

附件：

天津市医疗保障局审计项目申报表

申报时间：2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 承接单位 |  | | | | |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  | 职称/职务 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  | 职称/职务 |  |
| 单位地址 |  | | | | |
| 1. **相关项目经历**   **二、审计步骤与方法** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、审计内容与标准**  **四、时间进度安排**  **五、预期项目成果**  **六、经费预算**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 项 目 | 预算说明 | 金额（元） | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **七、项目团队已有的学术成果** | | | |
| **八、项目组成员（包括项目负责人）** | | | |
| 姓 名 | 单 位 | 职务/职称 | 承担任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

抄送：

天津市医疗保障局办公室 201 年 月 日印发