

## СОГЛАШЕНИЕ

о внесении изменений в Регламент информационного взаимодействия участников при расчетах за медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию, оказанную застрахованным лицам на территории Вологодской области (с момента осуществления расчетов за ноябрь 2019 года согласно приказу ФОМС № 173 от 30.08.2019) (далее – Регламент)

Стороны решили:

1. В связи с изменениями, внесенными приказом ФОМС № 49 от 05.03.2020 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. № 79» в части предоставления медицинскими организациями сведений о прикреплении застрахованных лиц изложить в новой редакции следующее:


1.1. п.6.1 таблицы 13: «МО не реже 1 раза в день при наличии изменений в сведениях о медицинской организации и медицинском работнике, выбранных застрахованным лицом направляет в СМО по ЗКС электронные файлы, содержащие сведения о ЗЛ, подавших заявления о выборе МО для получения амбулаторной помощи»;

1.2. п.5.1 раздела 5: «Настоящий Порядок регулирует отношения по информационному обмену, связанные с выбором гражданином медицинской организации и медицинского работника для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области.»;

1.3. п.5.12 раздела 5: «Медицинские организации не реже 1 раза в день при наличии изменений в сведениях о медицинской организации и медицинском работнике, выбранных застрахованным лицом представляют по ЗКС в адрес СМО списки застрахованных лиц, выбравших МО для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, в формате согласно Приложения Б Регламента. Каждый список в обязательном порядке сопровождается письмом на имя руководителя страховой медицинской организации. В тексте письма указывается отчетный период, количество передаваемых записей. Сопроводительное письмо должно быть должным образом оформлено (иметь исходящий номер и дату, подпись руководителя). Для ускорения обработки списков допускается предоставлять сопроводительное письмо в отсканированном виде в формате согласно Приложения Б Регламента. Без сопроводительного письма списки застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, к обработке приниматься не будут.».

2. Указанные изменения вступают в силу с момента подписания данного Соглашения сторонами.


Начальник департамента  
здравоохранения Вологодской области  
" 08 " мая 2020

  
С.П. Бутаков

И.о. директора ТФОМС  
Вологодской области  
" 30 " апреля 2020

  
С.В. Скулкин

Директор Вологодского филиала  
АО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед"  
" 6 " мая 2020

  
А.В. Костарев