

СОГЛАШЕНИЕ

о порядке взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования Республики Карелия при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию между государственным учреждением «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия», Министерством здравоохранения Республики Карелия и страховыми медицинскими организациями Республики Карелия

г. Петрозаводск

«31» января 2023 года

Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия», именуемый в дальнейшем «ГУ ТФОМС РК», в лице директора Гравова Андрея Михайловича, действующего на основании Положения, Министерство здравоохранения Республики Карелия, именуемое в дальнейшем Министерство, в лице министра Охлопкова Михаила Егоровича, действующего на основании Положения, Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Ингосстрах-М», действующее на основании лицензии ОС № 3837-01 (регистрационный номер 3837 от 09 сентября 2019 года), выданной Центральным банком Российской Федерации, в лице директора филиала ООО «Страховая компания «Ингосстрах – М» в г. Петрозаводске Медведевой Светланы Александровны, действующей на основании доверенности от 31 декабря 2021 года № 81/22, Общество с ограниченной ответственностью «Страховая медицинская компания РЕСО-Мед», действующее на основании лицензии ОС № 0879-01 (регистрационный номер 0879 от 29 августа 2019 года), выданной Центральным банком Российской Федерации, в лице директора Карельского филиала ООО «Страховая медицинская компания РЕСО-Мед» Пантелеева Владимира Анатольевича, действующего на основании доверенности от 24 декабря 2021 года № 32, далее вместе именуемые Стороны, в целях проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в Республике Карелия на 2023 год заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

1. Предмет соглашения

1.1. Настоящее Соглашение заключено в целях организации взаимодействия при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий

предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию между Сторонами.

1.2. Стороны при реализации настоящего Соглашения руководствуются положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федерального закона от 15.11.1997 №143-ФЗ «Об актах гражданского состояния», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 года №108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 231н от 19.03.2021 года «Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения», Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.01.2011 года №29н «Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования», Приказом ФФОМС от 07.04.2011 года №79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере ОМС», Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия, договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

2. Обязательства сторон

2.1 Проведение контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в Республике Карелия производится Сторонами в соответствии с Приложением «Порядок взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования Республики Карелия при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» (далее - Порядок), являющимся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

2.2. Стороны вправе запрашивать друг у друга дополнительную информацию, относящуюся к предмету и цели настоящего Соглашения.

2.3. Стороны несут ответственность за достоверность и своевременность предоставляемой информации.

2.4. Стороны обеспечивают конфиденциальность и защиту предоставляемой информации в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере защиты информации.

3. Срок действия соглашения

3.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с 01 января 2023 года и действует до момента его расторжения.

4. Условия и порядок расторжения или изменения Соглашения

4.1. Соглашение может быть расторгнуто по взаимному согласию всех Сторон.

4.2. Все вопросы, возникающие при реализации настоящего Соглашения, разрешаются Сторонами путем переговоров и консультаций.

4.3. Соглашение может быть изменено и дополнено путем заключения дополнительных соглашений.

5. Заключительные положения

5.1. Для решения организационных вопросов, возникающих при реализации настоящего Соглашения, Стороны определяют следующих ответственных лиц:

со стороны ГУ ТФОМС РК:

Начальник отдела организации ОМС ГУ ТФОМС РК Лазуткина Г.В.
8 (814 2) 590 737.

со стороны Министерства здравоохранения Республики Карелия:

*Начальник управления контроля
исполнительных и правовых действий
Мушкетерова Мария Александровна
89114199092*

со стороны филиала ООО «Страховая компания «Ингосстрах – М»:

*Усенова Ирина Владимировна
Заместитель директора 89214633055*

со стороны Карельского филиала ООО «Страховая медицинская компания РЕСО-Мед»:

*Заместитель директора - Володичев
Сергей Олегович 89095684447*

5.2. Настоящее Соглашение составлено в четырех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Государственное учреждение
«Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования Республики Карелия»

Директор

_____/А.М. Гравов



Филиал ООО «Страховая компания
«Ингосстрах – М» в г.Петрозаводск

Директор

_____/С.А. Медведева



М.П.

Министерство здравоохранения
Республики Карелия

Министр

_____/М.Е. Охлопков



М.П.

Карельский филиал ООО
«Страховая медицинская
компания РЕСО-Мед»

Директор

_____/В.А. Пантелеев



М.П.