

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 5
К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ В КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

Город Калуга

29 марта 2018 года

Министерство здравоохранения Калужской области в лице министра здравоохранения Калужской области К.Н. Баранова, действующего на основании постановления Правительства Калужской области от 29.03.2012 № 154;

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Калужской области в лице и.о. директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Калужской области Ф.Г. Исмаилова, действующего на основании Положения о Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Калужской области от 21.12.2011 № 685, распоряжения Губернатора Калужской области от 19.03.2018 № 38-р/лс;

Акционерное общество «Медицинская акционерная страховая компания» (АО «МАКС-М») в лице директора филиала АО «МАКС-М» в городе Калуге Н.А. Чурсиной, действующего на основании доверенности от 01.01.2018 № 21 (МЕД);

Калужская областная общественная организация «Врачи Калужской области» в лице президента Е.Н.Алешинной, действующего на основании Устава;

Калужская областная организация Профессионального союза работников здравоохранения РФ в лице председателя Л.И. Галкиной, действующего на основании Устава профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации, являющиеся сторонами Тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования в Калужской области (далее именуемые - Стороны), в соответствии с п. 5.2.2. Тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования в Калужской области от 27.12.2017 (далее – Соглашение),

в связи с внесением изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» на основании приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 23.03.2018 № 54, заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. В Приложении № 38 Соглашения (Порядок информационного взаимодействия между участниками обязательного медицинского страхования):

а) пункт 2.4. после строки -
«ФЛК/ МЭК ELLLYMMN.dbf*»
дополнить строкой следующего содержания:
«**Дополнительная информация MLLLYMMN.dbf* (только при передаче реестра медицинской помощи по межтерриториальным взаиморасчётам).**»;

б) в таблице 3 пункта 2.5. строку -

	Цель	PURPOSE	Char(3)	H	H	Цель посещения	Заполняется по п.16 талона
--	------	---------	---------	---	---	----------------	----------------------------

изложить в следующей редакции:

Цель	PURPOSE	Char(3)	У	Н	Цель посещения	Заполняется по п.21 талона В соответствии с классификатором целей посещения V025 Обязательно для TYPE_LPU = X
------	---------	---------	---	---	----------------	---

в) пункт 2.5. дополнить таблицей 4 следующего содержания:

«Дополнительная информация (М)

Таблица 4

Ключ	Сокращенное наименование	Имя столбца	Тип данных	Заполнение	Описание	Замечания
FK	Ид пациента	PID	Char(10)	Д	Персональный идентификатор застрахованного	Соответствует идентификатору пациента в таблице Персоны и однозначно определяет родительскую запись
FK	Номер по порядку	NPP	Num(8)	Д	Номер записи	Соответствует номеру записи в таблице Стационар или Поликлиника .
	Вид МП	TYPE_LPU	Char(1)	Д	Вид медицинской помощи	Может принимать одно из следующих значений: А - круглосуточный стационар, Е - дневной стационар, Х - поликлиника
	МО	LPU	Char(3)	Д	Код медицинской организации	Код отчитывающейся МО из

						справочника sLPU
	Дата выдачи талона на ВМП	TAL_D	Date(10)	У	Дата выдачи талона на ВМП	Заполняется на основании талона на ВМП. Только для TYPE_LPU = (А, Е) и оказанной услуге, начинающейся на V
	Дата направления	NPR_DATE	Date(10)	У	Дата направления на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Заполняется на основании направления на лечение. Заполнение обязательно в случаях оказания плановой медицинской помощи: 1. в условиях круглосуточного стационара и дневного стационара TYPE_LPU = (А,Е) и GOSP = 0 2. в амбулаторных условиях в рамках 2 этапа диспансеризации
	Диспансерное наблюдение	DN	Num(1)	У	Диспансерное наблюдение	Указываются сведения о диспансерном наблюдении по поводу основного заболевания (состояния): 1 - состоит, 2 - взят,

						4 - снят по причине выздоровления, 6- снят по другим причинам. Обязательно для заполнения, если поле PURPOSE=1. 3
--	--	--	--	--	--	--

2. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Дополнительным соглашением, субъекты и участники обязательного медицинского страхования на территории Калужской области будут руководствоваться Соглашением и действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации и Калужской области.

3. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и распространяется на правоотношения, возникшие с **01 апреля 2018 года**.

4. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в пяти экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Министр здравоохранения Калужской области

248016, г. Калуга, ул. Пролетарская, д. 111
Тел. (484-2) 71-90-02, факс 71-90-77
/ **К.Н. Баранов**
« » марта 2018 г.

И.о. директора Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Калужской области

248010, г. Калуга, ул. Чичерина, д. 7
Тел. (484-2) 72-45-40, факс 72-45-38
/ **Ф.Г. Исмаилов**
« » марта 2018 г.

Директор Филиала
АО «МАКС-М» в г. Калуге

248000, г. Калуга, ул. Карпова, д. 13
Тел. (484-2) 50-96-88, факс 56-57-51
/ **Н.А. Чурсина**
« » марта 2018 г.

Президент Калужской областной
общественной организации «Врачи
Калужской области»

248000, г. Калуга, ул. Ст. Разина, д. 1
Тел./факс (484-2) 57-56-69
/ **Е.Н. Алешина**
« » марта 2018 г.

Председатель Калужской областной
организации Профсоюза работников
здравоохранения РФ

248000, г. Калуга, ул. Ленина, д. 81
Тел./факс (484-2) 57-90-57
/ **Л.И. Галкина**
« » марта 2018 г.