

СОГЛАШЕНИЕ
от 5 мая 2016 года

**ОБ ИНФОРМАЦИОННОМ ОБМЕНЕ
МЕЖДУ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ – АЛАНИЯ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМ
ФОНДОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ – АЛАНИЯ ПРИ УЧЕТЕ
НЕРАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ**

Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания в лице Врио Министра Ревазова Таймураза Дмитриевича, действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания, утвержденного постановлением Правительства Республики Северная Осетия – Алания от 21 декабря 2007 года N 320, и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия – Алания в лице директора Дзлиева Казбека Майрамовича, действующего на основании Положения о Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия – Алания, утвержденного постановлением Правительства Республики Северная Осетия – Алания от 28 марта 2011 года N 67, вместе именуемые "Стороны", в целях выполнения положений частей 3 и 4 статьи 43, частей 2 и 3 статьи 49 Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

1. Предмет Соглашения

1.1. Настоящее Соглашение определяет правила обмена информацией в электронной форме между страхователем неработающего населения Республики Северная Осетия – Алания Министерством здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания (далее – МЗ РСО-А) и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия – Алания (далее - ТФОМС) в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

1.2. Предметом настоящего Соглашения является информационное взаимодействие Сторон по актуализации сведений о неработающих застрахованных лицах в системе индивидуального (персонифицированного) учета имеющихся в едином регистре застрахованных лиц (далее – ЕРЗ) по обязательному медицинскому страхованию на территории Республики Северная Осетия – Алания.

1.3. Обмен сведениями осуществляется с обеспечением требований законодательства Российской Федерации по защите информации в соответствии с требованиями Федеральных законов от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", от 27 июля 2006 года N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации"

2. Взаимодействие Сторон

2.1. ТФОМС 25 числа каждого месяца передает МЗ РСО-А полный список граждан имеющих статус «неработающий» в электронном виде (Приложение 1) с подписанием акта (Приложение 2).

2.2. МЗ РСО-А до 1 числа следующего месяца проводит актуализацию полученных данных и передает в ТФОМС актуализированные списки неработающего населения в электронном виде (Приложение 1) с подписанием акта (Приложение 2).

2.3. ТФОМС проводит проверку переданных данных и вносит изменения в ЕРЗ с информированием СМО в электронном виде об изменении регистра застрахованных в установленном порядке ведения ЕРЗ.

3. Ответственность Сторон

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (стихийных бедствий, аварий, пожаров, массовых беспорядков, повреждений линий связи, забастовок, военных действий, противоправных и иных действий третьих лиц, вступления в силу законодательных актов, постановлений и распоряжений государственных органов власти), препятствующих выполнению Сторонами обязательств по настоящему Соглашению, а также других обязательств, не зависящих от воли Сторон и препятствующих выполнению Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению, Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязательств по настоящему Соглашению.

Проведение операций по Соглашению приостанавливается на время действия форс-мажорных обстоятельств и возобновляется после прекращения их действия.

4. Заключительные положения

4.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты подписания его Сторонами и действует бессрочно.

4.2. Любая из Сторон может предложить изменения или дополнения к действующему Соглашению. Изменения могут быть внесены только при обоюдном согласии Сторон.

4.3. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению оформляются в форме Дополнительного соглашения в письменном виде и действительны с момента его подписания Сторонами.

4.4. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои обязательства по настоящему Соглашению третьей стороне.

4.5. Соглашение может быть расторгнуто по инициативе одной из Сторон, о чем необходимо письменно уведомить другую сторону не позднее чем за три

месяца до дня расторжения, либо по обоюдному согласию Сторон.

4.6. Настоящее соглашение составлено в двух подлинных и имеющих равную юридическую силу экземплярах:

первый – для Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия – Алания;

второй - для Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия – Алания.

Врио Министра здравоохранения
Республики Северная Осетия – Алания
Т.Д. Ревазов

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Республики Северная Осетия – Алания
К.М. Дзлиев



Формат и порядок заполнения файла неработающего населения

Имя файла SNN_YY_MM.csv

Формат файла CSV.

YY – год передачи сведений,

MM – Месяц передачи сведений.

№	Поле	Размер	Обязательно к заполнению	Правила заполнения
1	PID	N(11)	Да	Уникальный идентификатор записи в ЕРЗ ТФ ОМС Заполняется в ТФ ОМС и не подлежит изменению при дальнейшей обработке.
2	ЕНП	C(16)	Да	Единый номер полиса ОМС Заполняется в ТФ ОМС и не подлежит изменению при дальнейшей работе
3	Фамилия	C(40)	Да	
4	Имя	C(40)	Да	
5	Отчество	C(40)	При наличии	
6	Дата рождения	DD.MM.Y YYY	Да	
7	СНИЛС	NNN-NNN- NNN NN	При наличии	
8	Тип УДЛ	N(2)	Да	Код типа документа удостоверяющего личность
9	Серия УДЛ	C(6)	Да	Серия документа удостоверяющего личность
10	Номер УДЛ	N(6)	Да	Номер документа удостоверяющего личность
11	Дата выдачи УДЛ	DD.MM.Y YYY	Да	
12	ОКАТО региона проживания	N(5)	При наличии	ОКАТО региона проживания (РСО-Алания 90000)
13	Населенны	C(40)	Да	

	й пункт			
14	Улица	C(40)	При налич и	
15	Дом	N(4)	Да	
16	Корпус	C(2)	При налич и	
17	Квартира	N(4)	При налич и	
18	Дата начала страховани я	DD.MM.Y YYY	Да	
19	Дата прекращен ия страховани я	DD.MM.Y YYY		Заполняется страхователем неработающего населения при прекращении страхования.
20	СТАТУС	N(1)	Да	При передаче от ТФ ОМС страхователю неработающего населения = 1 При передаче от страхователя неработающего населения в ТФ ОМС: 0 - статус неработающего не подтвержден 1 – статус неработающего подтвержден.
21	Доп Статус	N(1)	Да	Заполняется при выставлении значения поля СТАТУС=0: 1 – умер, погасить страхование 2 – дубликат, погасить страхование 3 – есть сведения о работе (страхование не аннулируется) 4 – изменены данные застрахованного (проставляется при изменении данных ФИО ДР и т.п.) 9 – новый застрахованный (проставляется при добавлении сведений о новых гражданах подлежащих страхованию, при этом поля PID и ЕНП не заполняются)

Акт
согласования численности неработающего населения

ТФОМС передал, а МЗ РСО-А принял «_» _____ 2016 года на актуализацию файл со списком неработающего населения по состоянию на _____ в количестве _____ записей.

Проведя актуализацию сведений, МЗ РСО-А передал, а ТФОМС принял «_» _____ 2016 ответный файл со списком неработающего населения в количестве _____ записей, из них:

подтвержденных записей _____,
из них с изменениями _____,
аннулированных записей _____,
неподтвержденных записей _____,
новых записей _____.

Представитель МЗ РСО-А _____ (_____)

Представитель ТФОМС _____ (_____)