

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ**
(ТФОМС Владимирской области)

600005, г.Владимир, Октябрьский проспект, 47А
тел. (4922) 40-47-00, факс (4922) 40-47-09
e-mail: general@vofoms.elcom.ru

ИНН: 3329007728
КПП: 332801001

«09» 07 2020 г. № 03- 3604

Руководителям
медицинских организаций

Директорам межрайонных филиалов

*О предоставлении Уведомления
об осуществлении деятельности в сфере
ОМС Владимирской области в 2021 году*

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Владимирской области (далее – ТФОМС Владимирской области) в целях соблюдения действующего законодательства в сфере обязательного медицинского страхования на территории Владимирской области в части ведения реестра медицинских организаций информирует о следующем.

В соответствии с частью 2 статьи 15 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 326-ФЗ), медицинская организация включается в реестр медицинских организаций на основании Уведомления, направляемого ею в ТФОМС Владимирской области до 1 сентября года, предшествующего году, в котором медицинская организация намерена осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования. Порядок ведения, форма и перечень сведений реестра медицинских организаций установлены Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Минздрава России от 28.02.2019 №108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» (зарег. в Минюсте РФ 17.05.2019 № 54643) (далее – Правила ОМС).

Для осуществления деятельности в 2021 году Уведомление и соответствующий пакет документов предоставляется медицинскими организациями до 01 сентября 2020 г. Медицинские организации, не подавшие Уведомление до 01 сентября 2020 г., **не включаются** в реестр медицинских организаций на 2021 год.

В соответствии с приказом ТФОМС Владимирской области от 23.06.2017 № 169 «Об организации приема от медицинских организаций уведомлений о включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования», прием уведомлений (в бумажном и электронном виде в программе «Уведомление ОМС»), осуществляется по месту

нахождения медицинской организации в межрайонных филиалах ТФОМС Владимирской области.

Перечень сведений, включаемых в Уведомление, приведен в п.104 Правил ОМС.

Все сведения по строкам 15-23 Уведомления в обязательном порядке предоставляются в межрайонные филиалы ТФОМС Владимирской области по месту нахождения медицинской организации, как на бумажном, так и электронном носителях. В целях формирования представления о полноте комплекта документов к Уведомлению межрайонные филиалы представляют в отдел организации обязательного медицинского страхования справку о наличии приложений к строкам 15-23 в электронном виде и на бумажном носителе (приложение № 5 к настоящему письму).

Виды медицинской помощи, следует указывать только те, которые медицинская организация планирует оказывать в 2021 году в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, в разрезе профилей отделений, условий оказания и врачебных специальностей.

Уведомление подписывается руководителем медицинской организации, с указанием даты подписания, и заверяется печатью медицинской организации. Подпись руководителя медицинской организации подтверждает его информированность об условиях деятельности в сфере ОМС.

В соответствии с п. 106 Правил ОМС при предоставлении Уведомления медицинской организацией предоставляются копии документов, заверенные подписью руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации, подтверждающих сведения, содержащиеся в Уведомлении.

К документам, подтверждающим сведения, указанные в строках 1-13 Уведомления, относятся:

- копии учредительных документов (устав, положение);
- копии документов, подтверждающих право подписи уполномоченного лица (приказ о назначении, решение общего собрания акционеров и др.);
- копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица;
- копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе;
- копия выписки из Единого государственного реестра юридических лиц (со сроком не ранее 30 дней до даты подачи уведомления);
- копия лицензии на осуществление медицинской деятельности (лицензии на бумажном носителе, ранее направленные в ТФОМС Владимирской области, **повторно представлять не требуется**);
- копия Уведомления территориального органа Федеральной службы государственной статистики, содержащего сведения ОКПО, ОКАТО, ОКТМО, ОКОГУ, ОКФС, ОКОПФ.

С целью формирования реестра медицинских организаций в соответствии с общими принципами построения и функционирования информационных систем и порядком информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом ФОМС от 07.04.2011 № 79, медицинская организация одновременно с Уведомлением предоставляет в ТФОМС

Владимирской области копию письма, за подписью руководителя медицинской организации, с указанием следующих сведений:

- ведомственной принадлежности;
- подчиненности (указывается код:
 - головной организации, находящейся на территории субъекта Российской Федерации (1.0);
 - головной организации, находящейся на территории иного субъекта Российской Федерации (1.1);
 - филиала (представительства) медицинской организации, находящегося на территории субъекта Российской Федерации (2.0);
 - филиала (представительства) медицинской организации, находящегося на территории иного субъекта Российской Федерации (2.1).
- адрес официального сайта в сети «Интернет».

При установлении соответствия представленных медицинской организацией данных сведениям, предусмотренным п. 104 Правил ОМС, ТФОМС Владимирской области вносит медицинскую организацию в реестр и присваивает реестровый номер. Реестровый номер присваивается медицинским организациям, ранее не осуществлявшим деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Владимирской области. За медицинскими организациями, которые ранее осуществляли деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Владимирской области, сохраняется реестровый номер, присвоенный им ранее.

Обращаем внимание на то, что в случае несоответствия представленных документов сведениям, содержащимся в Уведомлении, медицинской организации необходимо будет внести уточнения в уведомление в срок до 1 сентября 2020 г.

В случае изменения сведений о медицинской организации указанных в подпунктах 3–23 п. 102 Правил ОМС, медицинская организация в течение двух рабочих дней, с даты наступления этих изменений, направляет в территориальный фонд в письменной форме новые сведения и документы, подтверждающие изменения, для актуализации реестра медицинских организаций.

В соответствии с п. 111 Правил ОМС внесение изменений в сведения, содержащиеся в реестре, осуществляются ТФОМС Владимирской области в течение пяти рабочих дней со дня представления медицинскими организациями сведений и документов, подтверждающих эти сведения.

В соответствии с п. 112 Правил ОМС медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, не имеют права в течение года, в котором они осуществляют деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, выйти из числа медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, за исключением случаев ликвидации медицинской организации, утраты права на осуществление медицинской деятельности, банкротства, расторжения договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (далее - договор на оказание и оплату медицинской помощи) или иных предусмотренных законодательством Российской Федерации случаев.

Медицинская организация, включенная в реестр медицинских организаций на основании Уведомления, направленного в ТФОМС Владимирской области, до

заклучения договора со страховой медицинской организацией на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС может направить в ТФОМС Владимирской области просьбу об исключении из реестра.

Форма уведомления и приложений к нему доступны для ознакомления и скачивания на странице «Письма, рекомендации и разъяснения ТФОМС Владимирской области» в разделе «Региональные нормативно-правовые документы» официального сайта «ТФОМС Владимирской области».

Приложение:

1. Форма Уведомления об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования – на 3 л. в 1 экз.

2. Программа «Уведомление ОМС» по формированию Уведомления об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования – в электронном виде.

3. Форма для заполнения приложения к строке 21 к Уведомлению об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования (файл Приложение к строке 21. xlsx – в электронном виде.

4. Инструкция по заполнению Приложения к строке 21 на 1 л. в 1 экз.

5. Формы для заполнения приложений к строкам 15-23 к Уведомлению об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования (файлы 330__uv001.xlsx, 330__uv002.xlsx 330__uv003.xlsx) – в электронном виде.

6. Инструкция по заполнению приложений к строкам 15-23 к Уведомлению об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования.

7. Форма справки о наличии документов – на 1 л. в 1 экз.

При возникновении вопросов по внесению сведений в программу «Уведомление ОМС», обращаться в отдел информационных технологий ТФОМС Владимирской области (тел.8(4922) 40-47-80; e-mail: lpi@vofoms.elcom.ru)

Директор



А.А. Петрищев