



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»
 («ТФОМС ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»)

пр.им.В.И.Ленина, д. 56а, г. Волгоград, 400005, тел. (8442) 53-27-27, факс (8442) 53-27-25
E-mail: general@volgafoms.ru <http://www.volgafoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

14.06.2017г. № 08-01-19/607

на _____ от _____

Руководителям медицинских организаций

О включении в реестр медицинских
организаций, осуществляющих
деятельность в сфере ОМС
Волгоградской области в 2018 году

Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области» (далее – ТФОМС, Фонд) в целях обеспечения соблюдения медицинскими организациями действующего законодательства в сфере обязательного медицинского страхования информирует Вас о следующем.

В соответствии с частью 2 статьи 15 Федерального закона от 29.11.2010г. № 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 территориальный фонд обязательного медицинского страхования 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 устанавливаются Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011г. № 158н (далее – Правила ОМС).

Исходя из норм Федерального закона № 326-ФЗ, в случае непредставления медицинской организацией (за исключением вновь создаваемой медицинской организацией), имеющей право на осуществление медицинской деятельности, в ТФОМС уведомления о включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, (далее - уведомление) до 1 сентября 2017 года, данная медицинская организация не будет включена в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области в 2018 году.

Медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, согласно части 4 статьи 15 Федерального закона № 326-ФЗ и пункта 100 Правил ОМС, 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 или иных предусмотренных законодательством Российской Федерации случаев.

Форма уведомления приведена в Приложении № 7 Методических указаний по представлению информации в сфере обязательного медицинского страхования, согласно письму Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 30.12.2011г. № 9161/30-1/и (далее – Методические указания). Форма уведомления прилагается к настоящему письму и размещена на официальном сайте Фонда в сети «Интернет» (www.volgafoms.ru) на странице «Сервис направления уведомления МО об

осуществлении деятельности в сфере ОМС» в разделе «Пользовательские сервисы». Также в указанном разделе сайта доступны к заполнению формы приложений к строкам 10-14 уведомления.

В связи с внесением изменений в Методические указания обращаем внимание на форму сведений по строкам 10-14 уведомления, представляемых в виде приложений к уведомлению. В строки 10-14 таблицы уведомления вносится запись «приложение к строке №_» только в том случае, если медицинская организация планирует осуществлять деятельность по обязательному медицинскому страхованию в указанных условиях. При этом необходимо оформить соответствующее приложение к уведомлению. Дополнительная информация в строки 10-14 таблицы уведомления, кроме указания на наличие приложения, не вносится. Если медицинская организация не планирует осуществлять деятельность по какому-либо из условий оказания медицинской помощи (стационар, дневной стационар, амбулаторные условия), не имеет прикрепленного населения, ранее не осуществляла деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (для строки 12), то в соответствующей строке таблицы уведомления проставляется прочерк.

В соответствии с пунктом 7 Методических указаний виды медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (строка 9 уведомления), указываются в разрезе профилей отделений и врачебных специальностей. При заполнении строки 9 уведомления следует указывать виды медицинской помощи, которые медицинская организация планирует оказывать в 2018 году в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования. Уведомление подписывается руководителем медицинской организации, с указанием даты подписания, и скрепляется печатью медицинской организации. При этом подпись руководителя медицинской организации подтверждает его информированность об условиях деятельности в сфере обязательного медицинского страхования.

Уведомление может предоставляться медицинской организацией в электронном виде или на бумажном носителе.

Согласно пункту 94 Правил ОМС при предоставлении медицинской организацией в территориальный фонд обязательного медицинского страхования уведомления на бумажном носителе, одновременно предоставляются копии документов, заверенные подписью руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации, подтверждающие сведения, указанные в уведомлении.

К документам, подтверждающим сведения, указанные в уведомлении, относятся:

- **выписка из Единого государственного реестра юридических лиц / индивидуальных предпринимателей** (на последнюю дату);
- **устав медицинской организации** (в случае осуществления деятельности на территории Волгоградской области филиала медицинской организации необходимо дополнительно представить копию **положения о филиале**) для медицинских организаций, не осуществлявших деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области в 2018 году;
- **лицензия на право осуществления медицинской деятельности / разрешение на медицинскую деятельность** (в случае наличия нескольких лицензий необходимо представить копии всех лицензий).

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 07.04.2011г. № 79 медицинская организация одновременно с уведомлением предоставляет в ТФОМС копию **письма Федеральной службы государственной статистики**, а также **письмо**, за подписью руководителя медицинской организации, с указанием следующих сведений:

- код ведомственной принадлежности (классификатор ведомственной принадлежности медицинских организаций прилагается);
- подчиненность (указывается код: головная организация – 1, филиал организации – 2);

- адрес официального сайта в сети «Интернет».

Уведомление в электронном виде может предоставляться на съемных носителях информации или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением требований по технической защите конфиденциальной информации через официальный сайт Фонда в сети «Интернет» (www.volgatfoms.ru). В случае направления уведомления в электронном виде медицинская организация в течение семи рабочих дней с даты направления уведомления представляет в ТФОМС копии документов, заверенные подписью руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации, подтверждающие сведения, указанные в уведомлении.

В соответствии с пунктом 95 Правил ОМС в день получения документов территориальный фонд осуществляет проверку их на соответствие сведениям, указанным в уведомлении. Представитель медицинской организации вправе присутствовать при проверке соответствия документов и сведений, указанных в уведомлении.

Работники Фонда (Почепцова Елена Владимировна, Щеглов Ростислав Александрович контактный телефон (8442) 53-27-51, кабинет № 4; Александрова Татьяна Дмитриевна, Акимова Виктория Анатольевна (по видам медицинской помощи), Ковалева Светлана Владимировна (по объемам медицинской помощи) контактный телефон (8442) 53-27-41, кабинет № 3, этаж 9, пр. им.В.И.Ленина, 56а) осуществляют проверку предоставленных копий документов, оформленных в соответствии с установленными требованиями, на соответствие сведениям, указанным в уведомлении. При установлении соответствия данных медицинская организация вносится в реестр медицинских организаций и ей присваивается реестровый номер. При этом для медицинских организаций, которые ранее осуществляли деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области, сохраняется реестровый номер, присвоенный им ранее. Присвоенный медицинской организации реестровый номер территориальный фонд не позднее двух рабочих дней с даты присвоения направляет на указанный в уведомлении медицинской организации электронный адрес.

При выявлении несоответствия представленных документов сведениям, указанным в уведомлении, медицинская организация должна внести необходимые уточнения в уведомление и предоставить исправленный вариант уведомления в срок до 1 сентября 2017 года.

Медицинская организация направляет уведомление в Фонд в соответствии с Планом-графиком предоставления медицинскими организациями в «ТФОМС Волгоградской области» уведомлений о включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Волгоградской области (прилагается к настоящему письму).

В случае изменения сведений о медицинской организации, указанных в уведомлении, медицинская организация в течение двух рабочих дней с даты наступления этих изменений направляет в Фонд в письменной форме новые сведения и документы, подтверждающие изменения сведений, для актуализации реестра медицинских организаций.

Приложение:

1. Форма уведомления об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования на 1 л. в 1 экз.;
2. Формы приложений к уведомлению на 7 л. в 1 экз.;
3. Классификатор ведомственной принадлежности медицинских организаций на 1 л. в 1 экз.;
4. План-график предоставления медицинскими организациями уведомлений на 4 л. в 1 экз.

Директор



Т.В.Самарина

Почепцова Елена Владимировна
(8442) 53-27-51

