**Порядок предоставления уведомления об участии медицинской организации в системе ОМС**

[**Регламент**](http://www.mgfoms.ru/medicinskie-organizacii/reglament#reg)

[**Необходимые документы**](http://www.mgfoms.ru/medicinskie-organizacii/reglament#doc)

**Регламент**

Пункты 99-113 правил ОМС, утвержденные приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 февраля 2019 г. N 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования” (далее - Правила), медицинская организация, имеющая лицензию на осуществление медицинской деятельности, направляет уведомление о включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее - уведомление), на бумажном носителе или в электронном виде до 1 сентября года, предшествующего году, в котором медицинская организация намерена осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в субъекте Российской Федерации могут быть установлены иные сроки подачи уведомления вновь создаваемыми медицинскими организациями.

В соответствии с ч. 2.1 статьи 15 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации":

В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, высшее должностное лицо субъекта Российской Федерации (руководитель высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации) вправе установить срок подачи уведомления о включении медицинской организации в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, отличный от предусмотренного частью 2 настоящей статьи. Информация о сроках и порядке подачи указанного уведомления размещается территориальным фондом на своем официальном сайте в сети "Интернет".

Согласно Распоряжения губернатора Магаданской области от 01 марта 2021 г. N 41-р «Об установлении срока подачи уведомления о включении медицинской организации, оказывающей услуги по диагностированию или лечению застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц   
с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции   
(COVID - 19) или с подозрениями на нее, в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в 2021 году, до окончания режима ограничений, установленных в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID -19).

В случае направления уведомления в электронном виде медицинская организация в течение семи рабочих дней с даты направления уведомления представляет в территориальный фонд копии документов, заверенные подписью руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации, подтверждающие сведения, указанные в пункте 92 настоящих Правил. При представлении уведомления на бумажном носителе одновременно представляются копии данных документов.

В день получения документов согласно пункту 94 настоящих Правил территориальный фонд осуществляет проверку их на соответствие сведениям, предусмотренным пунктом 92 настоящих Правил, при установлении соответствия данных вносит медицинскую организацию в реестр медицинских организаций и присваивает реестровый номер. Представитель медицинской организации вправе присутствовать при проверке соответствия документов и сведений, указанных в уведомлении. (п. 95 в ред. Приказа Минздрава России от 21.06.2013 N 396н)

Присвоенный медицинской организации реестровый номер территориальный фонд, не позднее двух рабочих дней с даты присвоения, направляет на указанный в уведомлении медицинской организации электронный адрес.

**Уведомление содержит следующие сведения:**

1. Полное наименование медицинской организации

1.1 Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность

2. Краткое наименование медицинской организации

3. Адрес (место) нахождения медицинской организации

3.1 Адрес (место) нахождения индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность

4. Код причины постановки на учет (КПП)

5. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

6. Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)

7. Организационно-правовая форма медицинской организации

8.1.1 Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя

8.1.2 Номер телефона руководителя

8.1.3 Номер факса руководителя

8.1.4 Номер телефона регистратуры

8.1.5 Номер телефона справочной службы

8.1.6 Номер телефона приемного отделения

8.1.7 Адрес электронной почты руководителя

8.1.8 Адрес сайта медицинской организации

8.2.1 Номер телефона индивидуального предпринимателя

8.2.2 Номер факса индивидуального предпринимателя

8.2.3 Номер иного контактного телефона индивидуального предпринимателя

8.2.4 Адрес электронной почты индивидуального предпринимателя

8.2.5 Адрес сайта индивидуального предпринимателя

9.1 Сведения о документе, дающем право на осуществление медицинской деятельности: Наименование, №

9.2 Дата выдачи

9.3 Дата окончания срока действия

10. Виды медицинской помощи, оказываемые в рамках территориальной программы в разрезе условий оказания и профилей медицинской помощи.

11. Мощность коечного фонда медицинской организации в разрезе профилей

12. Мощность медицинской организации (структурных подразделений), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в разрезе профилей и врачей-специалистов

13. Фактически выполненные за предыдущий год (по ежегодным статистическим данным и данным бухгалтерского учета медицинской организации) объемы медицинской помощи по видам и условиям в разрезе профилей, специальностей, клинико-профильных групп (далее –КПГ) по детскому и взрослому населению, а также объемы их финансирования (за исключением медицинских организаций, ранее не осуществлявших деятельность в сфере обязательного медицинского страхования)

14. Численность прикрепившихся застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания первичной медико-санитарной помощи (в разрезе половозрастных групп)

15. Предложения о планируемых к выполнению объемах медицинской помощи на плановый год по видам и условиям в разрезе профилей, врачей-специалистов, количеству вызовов скорой медицинской помощи, КПГ по детскому и взрослому населению

16. Численность застрахованных лиц в медицинских организациях для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, территория их обслуживания (в разрезе половозрастных групп)

17. Виды диагностических и (или) консультативных услуг для медицинских организаций, оказывающих только диагностические и (или) консультативные услуги, взрослому и детскому населению в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности и которым не может быть определен объем медицинской помощи в показателях, установленных территориальной программой

18. Фактически выполненные за предыдущий год (по ежегодным статистическим данным медицинской организации) объемы диагностических и (или) консультативных услуг взрослому и детскому населению, согласно номенклатуре медицинских услуг Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 г. N 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг", а также объемы их финансирования по данным бухгалтерского учета (за исключением медицинских организаций, ранее не осуществлявших деятельность в сфере обязательного медицинского страхования)

19. Предложения о планируемых к выполнению объемах диагностических и (или) консультативных услуг на плановый год взрослому и детскому населению, согласно номенклатуре медицинских услуг

20. Сведения о наличии структурных подразделений:

20.1 Подразделение № 1 (указать адрес)

20.2 Подразделение № 2 (указать адрес)

21. Наличие терминалов, обеспечивающих возможность считывания электронных полисов ОМС (указать да или нет)

22. Оказание медицинской помощи взрослым по программе ОМС

23. Оказание медицинской помощи детям по программе ОМС

24. Наличие отделений (кабинетов) неотложной помощи

25. Наличие дневного стационара

26. Наличие в своем составе женской консультации

27. Оказание медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение)

28. Оказание медицинской помощи по профилю "стоматология"

**Необходимые документы**

1. Уведомление об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования.
2. Копии документов, заверенные подписью руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации, подтверждающие сведения, указанные в уведомлении:
   * Свидетельство Федеральной налоговой службы о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (ЕГРЮЛ).
   * Свидетельство Федеральной налоговой службы о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения.
   * Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц, полученная не ранее, чем за три месяца до даты подачи уведомления или выписка из Единого государственного реестра юридических лиц в форме электронного документа подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью.
   * Лицензия(и) на осуществление медицинской деятельности.
   * Письмо или уведомление Федеральной службы государственной статистики.
   * Копия приказа о назначении главного врача (руководителя)

***\*«Образец бланка Уведомления об осуществлении деятельности в сфере ОМС медицинских организаций», а также «Информация для заполнения пунктов 10-14 уведомления» (Таблицы) см. отдельные файлы с одноименным названием.***