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

**Регламент**

В соответствии п.2, ст.15, Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 24.02.2021) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", медицинская организация включается в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальным программам обязательного медицинского страхования (далее также - реестр медицинских организаций), на основании уведомления, направляемого ею в территориальный фонд 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 соответствии пунктам 105-107 Приказа Министерства здравоохранения РФ №65н от 10.02.2021 «О внесении изменений в Приказ МЗ РФ от 28.02.2019 №108н», Медицинская организация включается территориальным фондом в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, на основании уведомления о включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее - уведомление), подаваемого ею в сроки, устанавливаемые в соответствии со ст.15 Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 24.02.2021) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

Уведомление формируется в форме электронного документа в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования и подписывается усиленной квалифицированной подписью лица, уполномоченного действовать от имени медицинской организации.

В течение трех рабочих дней со дня направления медицинской организацией в территориальный фонд уведомления территориальный фонд осуществляет его проверку на соответствие уведомления правилам его формирования и при установлении соответствия формирует запись реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, по указанной медицинской организации и направляет медицинской организации в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования протокол о включении медицинской организации в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

При выявлении несоответствия уведомления, направленного медицинской организацией территориальный фонд направляет медицинской организации в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования протокол о несоответствии уведомления правилам и срокам его подачи.

Протокол о включении медицинской организации в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, и протокол о несоответствии уведомления правилам и срокам его подачи формируются в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования в форме электронного документа и подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью лица, уполномоченного действовать от имени территориального фонда.

При получении протокола о несоответствии уведомления правилам его формирования, указанного в абзаце втором настоящего пункта, медицинская организация вправе внести уточнения в уведомление и повторно представить его в территориальный фонд в рамках сроков, предусмотренных в ст.15 Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 24.02.2021) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

В случае изменения сведений о медицинской организации, указанных в пунктах: 9, 9.1, 11, 13, 13.2, 14.2, 15, 19 Уведомления, медицинская организация не позднее двух рабочих дней со дня наступления указанных изменений направляет в территориальный фонд уведомление об изменении сведений о медицинской организации. Уведомление об изменении сведений о медицинской организации формируется в форме электронного документа и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью лица, уполномоченного действовать от имени медицинской организации.

Территориальный фонд в течение двух рабочих дней со дня направления медицинской организацией уведомления об изменениях, осуществляет форматно-логическую проверку сведений, указанных в уведомлении, а также проверку сведений на соответствие Правилам для формирования уведомления на включение в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, и в случае прохождения проверки вносит изменения в запись реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, по соответствующей медицинской организации и направляет медицинской организации в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования протокол об изменении сведений записи реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

При не прохождении уведомлением об изменении сведений о медицинской организации проверки, указанной в абзаце первом настоящего пункта, территориальный фонд направляет медицинской организации в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования протокол об отклонении уведомления об изменении сведений о медицинской организации.

Протокол об изменении сведений записи реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, и протокол об отклонении уведомления об изменении сведений о медицинской организации формируются в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования в форме электронного документа и подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью лица, уполномоченного действовать от имени территориального фонда.

Медицинская организация в течение двух рабочих дней со дня получения протокола об отклонении уведомления об изменении сведений о медицинской организации обеспечивает внесение изменений в указанное уведомление и направление скорректированной его редакции в территориальный фонд в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования.

После 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. (Абзац действует до 01.07.2021)

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 (в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ)

1.1. Краткое наименование медицинской организации (в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ)

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность (в соответствии со сведениями ЕГРИП)

3. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

4. Код причины постановки на учет (КПП)

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

6. Организационно-правовая форма медицинской организации (ОКОПФ)

7. Код формы собственности медицинской организации в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (ОКФС)

8. Вид медицинской организации в соответствии с номенклатурой медицинских организаций

9. Адрес (место) нахождения медицинской организации

9.1. Уникальный номер адреса медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации

9.2. Адрес (место) нахождения индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность

9.3. Адрес, по которому индивидуальный предприниматель зарегистрирован по месту жительства в установленном законодательством Российской Федерации порядке, в государственном адресном реестре

10. Номер телефона руководителя

10.1.1. Номер факса руководителя

10.1.2. Номер телефона регистратуры

10.1.3. Номер телефона справочной службы

10.1.4. Номер телефона приемного отделения

10.1.5. Адрес электронной почты руководителя

10.1.6. Адрес сайта медицинской организации

10.2.1. Номер телефона индивидуального предпринимателя

10.2.2. Номер факса индивидуального предпринимателя

10.2.3. Номер иного контактного телефона индивидуального предпринимателя

10.2.4. Адрес электронной почты индивидуального предпринимателя

10.2.5. Адрес сайта индивидуального предпринимателя

11. ФИО руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности

12. Банковские реквизиты медицинской организации

13. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности: Номер и дата регистрации лицензии

13.1. Наименование лицензирующего органа

13.2. Виды медицинской помощи, оказываемые в рамках территориальной программы в разрезе условий оказания и профилей медицинской помощи (выбрать из представленного списка, лишнее удалить)

14. Сведения об обособленных структурных подразделениях медицинской организации, предлагаемых к участию в реализации территориальной программы на соответствующий финансовый год:

Полное наименование обособленного структурного подразделения медицинской организации в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ

14.1. Вид обособленного структурного подразделения медицинской организации в соответствии с номенклатурой медицинских организаций

14.2. Адрес обособленного структурного подразделения медицинской организации

14.3. Уникальный номер адреса обособленного структурного подразделения медицинской организации в пределах места нахождения обособленного структурного подразделения медицинской организации в государственном адресном реестре

14.4. Адрес электронной почты

14.5. Номер телефона обособленного структурного подразделения медицинской организации

14.6. ФИО руководителя обособленного структурного подразделения медицинской организации

14.6. Банковские реквизиты обособленного структурного подразделения медицинской организации (при наличии)

15. Мощность коечного фонда медицинской организации в разрезе профилей

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

17. 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)

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

19. 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

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

21. 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

22. 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)

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

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

25. Оказание медицинской помощи взрослым по программе ОМС

26. Оказание медицинской помощи детям по программе ОМС

27. Наличие отделений (кабинетов) неотложной помощи

28. Наличие дневного стационара

29. Наличие в своем составе женской консультации

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

31. 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)
   * Документы, подтверждающие соответствие кадрового и материально-технического оснащения медицинской организации требованиям, установленным порядками оказания медицинской помощи, на оказание которой заявляется медицинская организация.
   * Документы, отражающие показатели финансово-хозяйственной деятельности организации за 36 месяцев, предшествующих дате формирования уведомления, в том числе сведения о наличии кредиторской и дебиторской задолженности (за исключением медицинских организаций, не осуществлявших до даты подачи уведомления медицинскую деятельность).

***\*«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.***