#### **ПОРЯДОК ВКЛЮЧЕНИЯ В РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Магаданской области сообщает о том, что **приказом Минздрава России от 10.02.2021 N 65н внесены существенные изменения**в Правила обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. N 108н (вступает в силу с 01.07.2021 года), **в части порядка включения медицинских организаций в реестр медицинских организаций**, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе ОМС.

Порядок включения медицинских организаций в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе ОМС **с 01.07.2021 года меняется кардинально:**

1) **подача уведомления возможна только в электронном формате через Государственную информационную систему обязательного медицинского страхования (ГИС ОМС) https://gisoms.ffoms.gov.ru/,** с подписанием документов усиленной квалифицированной подписью лица, уполномоченного действовать от имени медицинской организации. Равно как и внесение изменений в уведомление в случае выявления в нем ошибок. **На бумажном носителе уведомления с 01.07.2021 года приниматься не будут**(пункт 105 Правил ОМС в редакции приказа МЗ РФ от 10.02.2021 N 65н).

*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*[*статьей 15*](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=383367#l122)*Федерального закона. 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.*

2) **через ГИС ОМС в течение года в установленные сроки медицинская организация также будет обязана направлять уведомление об изменении сведений о медицинской организации** (пункт 107 Правил ОМС в редакции приказа МЗ РФ от 10.02.2021 N 65н).

*В случае изменения сведений о медицинской организации, указанных в подпунктах 11, 13, 15 и 16 - 19 пункта 103 настоящих Правил, 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, указанного в абзаце первом настоящего пункта, осуществляет форматно-логическую проверку сведений, указанных в уведомлении, а также проверку сведений на соответствие правил их формирования правилам, установленным настоящими Правилами 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 непрохождении 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.*

3) **увеличен объем сведений, заполняемых медицинской организацией при формировании уведомления, а также перечень документов, прилагаемых к уведомлению,**например, должны быть приложены копии документов, подтверждающих соответствие кадрового и материально-технического оснащения медицинской организации требованиям, установленным порядками оказания медицинской помощи, на оказание которой заявляется медицинская организация в соответствии с уведомлением, а также документов, отражающих показатели финансово-хозяйственной деятельности организации за 36 месяцев, предшествующих дате формирования уведомления, в том числе сведения о наличии кредиторской и дебиторской задолженности (пункт 105 Правил ОМС в редакции приказа МЗ РФ от 10.02.2021 N 65н). Копии документов также прилагаются к уведомлению через ГИС ОМС.

*Уведомление должно содержать следующие сведения:*

*1)о территориальной программе, на участие в которой медицинская организация подает уведомление;*

*2)полное и сокращенное (при наличии) наименования медицинской организации в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ;*

*фамилию, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, в соответствии со сведениями ЕГРИП;*

*3)ИНН медицинской организации (индивидуального предпринимателя) в соответствии со свидетельством о постановке на учет в налоговом органе;*

*4)КПП медицинской организации в соответствии со свидетельством о постановке на учет в налоговом органе;*

*5)ОГРН медицинской организации;*

*6)код организационно-правовой формы медицинской организации в соответствии с Общероссийским*[*классификатором*](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=328069#l1)*организационно-правовых форм (ОКОПФ);*

*7)код формы собственности медицинской организации в соответствии с Общероссийским*[*классификатором*](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=125635#l3)*форм собственности (ОКФС);*

*8)вид медицинской организации в соответствии с*[*номенклатурой*](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=345342#l24)*медицинских организаций;*

*9)адрес медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации;*

*адрес, по которому индивидуальный предприниматель зарегистрирован по месту жительства в установленном законодательством Российской Федерации порядке;*

*уникальный номер адреса медицинской организации в пределах места нахождения медицинской организации, адреса, по которому индивидуальный предприниматель зарегистрирован по месту жительства в установленном законодательством Российской Федерации порядке, в государственном адресном реестре;*

*10)адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации;*

*11)фамилию, имя, отчество (при наличии) 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:*

*наименование лицензирующего органа;*

*адреса мест осуществления медицинской деятельности;*

*оказываемые медицинские услуги (выполняемые работы);*

*номер и дата регистрации лицензии на осуществление медицинской деятельности;*

*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;*

*вид обособленного структурного подразделения медицинской организации в соответствии с*[*номенклатурой*](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=345342#l24)*медицинских организаций;*

*адрес обособленного структурного подразделения медицинской организации в пределах места нахождения обособленного структурного подразделения медицинской организации;*

*уникальный номер адреса обособленного структурного подразделения медицинской организации в пределах места нахождения обособленного структурного подразделения медицинской организации в государственном адресном реестре;*

*адрес электронной почты, номер телефона обособленного структурного подразделения медицинской организации;*

*фамилию, имя, отчество (при наличии) руководителя обособленного структурного подразделения медицинской организации;*

*банковские реквизиты обособленного структурного подразделения медицинской организации (при наличии);*

*15)сведения об адресах оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации, расположенных по данным адресам обособленных структурных подразделениях медицинской организации и (или) наименованиях структурных подразделений, расположенных по данным адресам (при наличии), уникальные номера адресов оказания медицинской помощи в государственном адресном реестре;*

*16)мощность коечного фонда медицинской организации и количество врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи, в разрезе профилей и адресов оказания медицинской помощи, в том числе с выделением мощности, заявляемой для реализации территориальной программы;*

*17)виды и формы медицинской помощи, планируемые к оказанию медицинской организацией в рамках территориальной программы, в разрезе условий оказания и профилей медицинской помощи;*

*18)предложения о планируемых к выполнению объемах медицинской помощи на плановый год по видам и условиям оказания медицинской помощи в разрезе профилей, врачей-специалистов, количества вызовов скорой медицинской помощи, клинико-профильных/клинико-статистических групп заболеваний по детскому и взрослому населению, а также планируемых к выполнению объемах диагностических и (или) консультативных услуг на плановый год взрослому и детскому населению согласно*[*номенклатуре*](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=381903#l5)*медицинских услуг*

*В уведомлении справочно приводятся сведения о фактически выполненных медицинской организацией объемах медицинских помощи и ее финансового обеспечения в рамках реализации территориальной программы за периоды, предшествующие плановому периоду, сформированные на основе отчетности, формируемой медицинской организацией и территориальным фондом в соответствии с Федеральным*[*законом*](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=383367#l0)*, а также информации персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах (при наличии).*

*Медицинская организация прилагает к уведомлению копии лицензии медицинской организации на осуществление медицинской деятельности, сведения о которой приведены в уведомлении, документов, подтверждающих соответствие кадрового и материально-технического оснащения медицинской организации требованиям, установленным порядками оказания медицинской помощи, на оказание которой заявляется медицинская организация в соответствии с уведомлением, а также документов, отражающих 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).*