

## **В раздел медицинским организациям**

### **Сроки и порядок подачи уведомления о включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования**

#### **Порядок включения в реестр медицинских организаций**

В соответствии со ст. 15 Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» медицинские организации предоставляют в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Крым (далее – ТФОМС) уведомление об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования (далее – Уведомление) в срок до 1 сентября года, предшествующего году, в котором медицинская организация намерена осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, с приложением копий документов, заверенных подписью руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации, подтверждающие эти сведения.

В соответствии с пунктом 92 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 158н, уведомление подается медицинской организацией на бумажном носителе или направляется в электронном виде (на электронных носителях или путем передачи по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением требований по технической защите конфиденциальной информации через официальный сайт ТФОМС Республики Крым).

В случае направления уведомления в электронном виде медицинская организация в течение семи рабочих дней с даты направления уведомления, представляет в ТФОМС Республики Крым заверенные копии документов.

В целях обеспечения единообразия реализации обязательного медицинского страхования в части представления указанной информации целесообразно использовать форму уведомления, являющуюся приложением № 7 к Методическим указаниям по предоставлению информации в сфере обязательного медицинского страхования, в соответствии с письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 30.12.2011 № 9161/30-1/и.

#### **Уведомление должно содержать следующие сведения:**

1. Полное наименование медицинской организации;
  - 1.1 Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, занимающегося частной медицинской практикой;
2. Краткое наименование медицинской организации;
3. Адрес (место) нахождения медицинской организации
  - 3.1 Адрес (место) нахождения индивидуального предпринимателя, занимающегося частной медицинской практикой;

4. Код причины постановки на учет (КПП);
5. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
6. Организационно-правовая форма медицинской организации;
7. Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя, адрес электронной почты;
- 7.1 Номер телефона, факс и адрес электронной почты индивидуального предпринимателя, занимающегося частной медицинской практикой;
8. Наименование, номер, дата выдачи и дата окончания действия разрешения на медицинскую деятельность;
9. Виды медицинской помощи, оказываемые в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

**Перечень документов, подтверждающих сведения, представленные в уведомлении:**

1. Копия Свидетельства о государственной регистрации юридического лица (с присвоением Основного государственного регистрационного номера ОГРН). В случае изменения наименования у юридического лица – дополнительно копия Свидетельства о внесении изменений в учредительные документы по смене наименования;
2. Копия Свидетельства о постановке на учет юридического лица в налоговом органе по месту нахождения на территории РФ (с присвоением юридическому лицу ИНН/КПП);
3. Копия Выписки из Единого государственного реестра юридических лиц (на дату, ближайшую к дате подачи уведомления);
4. Копия разрешения на осуществление медицинской деятельности (лицензии); При направлении уведомления о включении медицинской организации в реестр медицинских организаций на 2016 год вместо копии лицензии может быть представлена копия уведомления об осуществлении видов деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», осуществление которых на территориях Республики Крым и г. Севастополя допускается с 01.06.2015 без получения лицензии, с отметкой о регистрации уведомления в уполномоченном органе;
5. Копия устава (положения) медицинской организации;
6. Копия приказа о назначении на должность руководителя медицинской организации;

Дополнительно юридические лица, зарегистрированные в налоговом органе по месту нахождения обособленного подразделения (филиала), предоставляют в ТФОМС следующие документы:

1. Копию положения об обособленном подразделении (филиале);
2. Копию Уведомления о постановке на учет юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения (филиала);

3. Копия разрешения на осуществление медицинской деятельности (лицензия) по месту деятельности обособленного подразделения (филиала). При направлении уведомления о включении медицинской организации в реестр медицинских организаций на 2016 год вместо копии лицензии может быть представлена копия уведомления об осуществлении видов деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», осуществление которых на территориях Республики Крым и г. Севастополя допускается с 01.06.2015 без получения лицензии, с отметкой о регистрации уведомления в уполномоченном органе;
4. Копия доверенности, выданная руководителю обособленного подразделения (филиала).

**Уведомление и копии соответствующих документов предоставляются по адресу:** Республика Крым, г. Симферополь, бул. И. Франко, 12-14

Телефон для консультаций: (3652) 534-016

В день получения документов согласно п. 94 Правил ОМС ТФОМС Республики Крым осуществляет проверку их на соответствие сведениям, указанным в уведомлении. При установлении соответствия данных медицинская организация вносится в Реестр МО с присвоением реестрового номера. Представитель медицинской организации вправе присутствовать при проверке соответствия документов и сведений, указанных в уведомлении.

В случае изменений сведений о медицинской организации, указанных в Уведомлении, медицинская организация в течение двух рабочих дней, с даты наступления этих изменений, направляет в ТФОМС Республики Крым в письменной форме новые сведения и копии документов, заверенные подписью руководителя и печатью медицинской организации, подтверждающие изменения сведений.

**Перечень сведений, в случае изменения которых вносятся изменения в Реестр МО:**

1. Полное и краткое наименование медицинской организации в соответствии с ЕГРЮЛ (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, занимающегося частной медицинской практикой в соответствии с Единым государственным реестром индивидуальных предпринимателей (ЕГРИП));
2. КПП;
3. ИНН;
4. Организационно-правовая форма медицинской организации;

5. Адрес (место) нахождения медицинской организации (адрес (место) нахождения индивидуального предпринимателя, занимающегося частной медицинской практикой);
6. Сведения о документе, дающем право в соответствии с законодательством Российской Федерации на осуществление медицинской деятельности (наименование, номер, дата выдачи и окончания срока действия);
7. Виды медицинской помощи, оказываемые в рамках территориальной программы.

### **Исключение медицинской организации из реестра МО**

В соответствии с п. 4 ст. 15 закона №326-ФЗ медицинские организации, включенные в Реестр МО, **не имеют права в течение года, в котором они осуществляют деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (т.е. при наличии заключенных со страховыми медицинскими организациями договоров на оказание и оплату медицинской помощи), 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 РФ случаев.**

Медицинская организация, включенная в Реестр МО, направившая в ТФОМС Республики Крым уведомление об исключении из Реестра МО **до заключения договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию**, исключается из Реестра МО на следующий рабочий день после дня получения ТФОМС указанного уведомления.

Медицинская организация осуществляет свою деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на основании договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и не вправе отказать застрахованным гражданам в оказании медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой обязательного медицинского страхования.