

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(ТФОМС Чеченской Республики)**

Ипподромная ул., д. 5, Грозный, 364014

тел./факс (8712) 29-42-52. E-mail: general@tfoms-chr.ru

ОКПО 45271765, ОГРН 1022002546279, ИНН/КПП 2020000330/201401001

23.07.2021г. № 604

на № _____ от _____

Руководителям медицинских
организаций в сфере обязательного
медицинского страхования
Чеченской Республики

О формировании реестра медицинских
организаций, намеренных осуществлять
деятельность в сфере обязательного
медицинского страхования в 2022 году

ТФОМС Чеченской Республики в целях соблюдения действующего законодательства в сфере обязательного медицинского страхования на территории Чеченской Республики и ведения реестра медицинских организаций, во исполнение требований части 2 статьи 15 Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон) информирует вас о следующем.

В соответствии со статьей 15 Федерального закона к медицинским организациям в сфере обязательного медицинского страхования (далее - медицинские организации) относятся имеющие право на осуществление медицинской деятельности и включенные в соответствии с настоящим Федеральным законом в единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, включающий в себя сведения о медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, оказывающих медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 настоящего Федерального закона, и реестры медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальным программам обязательного медицинского страхования.

Медицинская организация включается в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальным программам обязательного

медицинского страхования, 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. **Уведомление формируется в форме электронного документа в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования (<https://gisoms.ffoms.gov.ru/>) и подписывается усиленной квалифицированной подписью лица, уполномоченного действовать от имени медицинской организации.** Порядок ведения, форма и перечень сведений реестра медицинских организаций установлены Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения России от 28 февраля 2019 года №108 «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» (далее – Правила ОМС).

В соответствии с пунктом 105 Правил ОМС 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, 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).

Согласно пункту 107 Правил ОМС в случае изменения сведений о медицинской организации, указанных в подпунктах 11, 13, 15 и 16-19 пункта 104 Правил ОМС, 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.

В соответствии с пунктом 109 Правил ОМС медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, 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.

ТФОМС Чеченской Республики обращает особое внимание на то, что идентификация и авторизация в ГИС ОМС будут осуществляться на основании сведений квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи.

После регистрации руководителя медицинской организации в ГИС ОМС, регистрация иных работников медицинской организации осуществляется непосредственно медицинской организацией посредством заполнения заявки на регистрацию пользователей и наделением пользователей следующими (одним из следующих) полномочий:

«Формирование уведомлений о включении (исключении) медицинской организации в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, уведомлений об изменении сведений о медицинской организации»;

«Направление заявки на регистрацию, изменение полномочий, прекращение доступа уполномоченных лиц участника системы».

По указанным полномочиям возможны следующие роли:

1. Ввод данных - для работников, выполняющих функции по заполнению и редактированию документов;
2. Согласование-для работников, выполняющих функции по согласованию заполненных документов и направлению на подпись руководителю;
3. Утверждение - для лиц, уполномоченных действовать от имени организации, которым будет осуществлено подписание документов (в случае наделения руководителем организации работника полномочиями по

утверждению к заявке должен быть приложен организационно-распорядительный документ, подтверждающий полномочия данного лица);

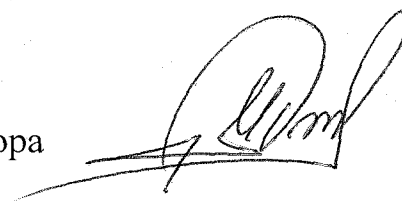
4. Просмотр - для работников, выполняющих функции по мониторингу хода работ.

В случае возникновения вопросов, связанных с формированием уведомления в электронном виде, работой государственной информационной системе обязательного медицинского страхования (<https://gisoms.ffoms.gov.ru/>) необходимо обращаться по следующим каналам связи:

- по телефонам 8 (800) 222 22 00 (многоканальный, бесплатный, в том числе для регионов России);

- по адресу электронной почты stp_gis@ffoms.gov.ru.

Исполняющий обязанности директора



М.И. Дудаев