

**Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования
Мурманской области**

РОССИЯ
183038, г. Мурманск, пр. Ленина, 89
тел/факс 42-00-17

Email: 51mtfoms@polarnet.ru

Исх. № 505/с-с-от 30.08.2023

На № _____ от _____ г.

Руководителям
медицинских организаций
(по списку)

*О включении в реестр медицинских
организаций 2024 года.*

В соответствии со ст.15 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» медицинским организациям для осуществления деятельности в сфере обязательного медицинского страхования в **2024** году необходимо **в срок до 1 сентября 2023 года**, направить в ТФОМС Мурманской области уведомление о включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – Реестр МО), в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью лица, уполномоченного действовать от имени медицинской организации, в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования (далее – ГИС ОМС).

В связи с большим объемом информации в уведомлении о включении в Реестр МО, а также учитывая, что в случае выявления несоответствий необходимы временные затраты для внесения медицинской организацией исправлений в ГИС ОМС, **рекомендуем заблаговременно начать формировать документ на 2024 год.**

Медицинские организации, не подавшие уведомление до 01 сентября 2023 года, не включаются в реестр МО на 2024 год.

По всем возникшим вопросам обращаться к специалисту Шириковой Майе Владимировне по тел. (8152) 421-892 (обязательно набирать доб. 106)

Обращаем Ваше внимание, что при формировании уведомления на 2024 год в ГИС ОМС должны быть *заполнены все вкладки без исключения.*

1. Вкладка «Структурные подразделения»:

«Виды, условия и профили» должны соответствовать видам, условиям и профилям, указанным в лицензии;

Добавляются только те адреса, структурные подразделения, виды, условия и профили, по которым медицинская организация собирается оказывать медицинскую помощь в рамках Территориальной программы ОМС и заявлять ненулевые объемы медицинской помощи.

2. «Сведения о мощностях»:

- Первичная медико-санитарная помощь – указывается количество специалистов в соответствии со штатным расписанием (столбцы «кол-во врачей», «кол-во занятых ставок», «кол-во вакантных ставок» и «кол-во врачей, в т.ч. для реализации территориальной программы» **обязательны для заполнения**)

- Специализированная помощь – указывается количество коек в соответствии с приказом о структуре коечного фонда для медицинских организаций, планирующих оказание медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров (столбцы «число коек», «среднегодовая занятость койки», «в т.ч. для реализации базовой (территориальной) программы» обязательны для заполнения);

3. «Сведения об объемах»:

- заполняются планируемые объемы медицинской помощи на 2024 год,
- прикрепленное население указывается на дату подачи уведомления;

4. «Справочно. Выполненные объемы и финансирование» - приведенные фактически выполненные объемы медицинской помощи и их финансовое обеспечение по условиям оказания за 2021, 2022 годы должны соответствовать данным формы федерального статистического наблюдения № 14-Мед(ОМС) «Сведения о работе медицинских организаций в системе ОМС» (приказ Росстата от 17.04.2014 № 258), данные за 2023 год необходимо указать прогнозными.

5. «Графические копии документов»

Медицинским организациям необходимо прикрепить следующие документы:

1. Копию лицензии(выписки из реестра лицензий) медицинской организации на осуществление медицинской деятельности, сведения о которой приведены в уведомлении, на дату подачи уведомления

2. Документы, отражающие показатели финансово-хозяйственной деятельности, для:

1) автономных и бюджетных учреждений:

- план финансово-хозяйственной деятельности за 2020, 2021, 2022 г.г.; согласно приказу Минфина России от 25.03.2011 N 33н "Об утверждении Инструкции о порядке составления, представления годовой, квартальной бухгалтерской отчетности государственных (муниципальных) бюджетных и автономных учреждений";
- Баланс государственного (муниципального) учреждения (ф. 0503730),
- Отчет об исполнении учреждением плана его финансово-хозяйственной деятельности (ф. 0503737),
- Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности (ф.0503769).

2) казенных учреждений:

- смета казенного учреждения; согласно приказу Минфина России от 28 декабря 2010 года, N 191н «Об утверждении Инструкции о порядке составления и представления годовой, квартальной и месячной отчетности об исполнении бюджетов бюджетной системы Российской Федерации»;
- Баланс получателя бюджетных средств (ф.0503130),
- Отчет об исполнении бюджета главного распорядителя, распорядителя, получателя бюджетных средств, главного администратора, администратора источников финансирования дефицита бюджета, главного администратора, администратора доходов бюджета (ф.0503127),
- Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности (ф.0503169).

3) унитарных предприятий:

- любой внутренний документ для унитарных предприятий; согласно приказу Минфина России от 02.07.2010 N 66н "О форме бухгалтерской отчетности организаций»;
- формы бухгалтерского баланса и отчета о финансовых результатах.
- формы приложений к бухгалтерскому балансу и отчету о финансовых результатах.

3. Сведения о кадровом и материально-техническом оснащении предоставляются на дату подачи уведомления:

- Штатное расписание и штатное замещение по году;

- Перечень оборудования, со стоимостью свыше 500 тыс. рублей или которое является основным для оказания медицинской помощи или
- заверенную выгрузку из ФРМО на дату подачи уведомления для учреждений, сдающих отчетность согласно приказу Федеральной службы государственной статистики от 30 декабря 2019 г. N 830 "Об утверждении форм федерального статистического наблюдения с указаниями по их заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья";
- так же рекомендуется приложить форму №30 «Сведения о медицинской организации».

Подавать документы следует за 2020, 2021, 2022 г (годовые формы)

Заместитель директора



М.Л.Кривошей

Исп. Ширикова Майя Владимировна
(8152) 421-892, доб.106

Риски -