

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ТФОМС Костромской области)**

Руководителям медицинских  
организаций, реализующих  
ТП ОМС Костромской области

Ленина ул., д.20, Кострома г., 156013  
Тел/факс (4942) 31 59 09  
E-mail: info@tfomsko.ru  
www.tfomsko.ru

ОКПО 29741409 ОГРН 1024400519330  
ИНН/КПП 4401017094/440101001

от «06» 06 2017 г. № 2352

На № \_\_\_\_\_ от «  » \_\_\_\_\_ 2017 г.

О включении в программу ОМС  
Костромской области на 2018 год

**Информационное письмо**

ТФОМС Костромской области напоминает, что в соответствии с ч. 2 ст. 15 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» медицинская организация включается в 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.

Уведомление об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования Костромской области в 2018 году представляется медицинскими организациями в ТФОМС Костромской области до 1 сентября 2017 года по форме согласно унифицированному образцу в соответствии с письмом Федерального фонда ОМС от 23.09.2016 № 8998/30-2/и «Приложения к уведомлению».

Порядок представления Уведомления и его рассмотрения территориальным фондом установлен разделом VI Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных Приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

В соответствии с пунктами 92, 94 Правил ОМС к Уведомлению прикладываются следующие документы, подтверждающие сведения, указанные в Уведомлении:

<b>Строка Уведомления</b>		<b>Подтверждающий документ</b>
Полное наименование медицинской организации	1	Учредительный документ юридического лица (устав), выписка из ЕГРЮЛ
Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность	1.1	Свидетельство о внесении записи в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, выписка из ЕГРИП



Краткое наименование медицинской организации	2	Учредительный документ юридического лица (устав), выписка из ЕГРЮЛ
Адрес (место) нахождения медицинской организации	3	Учредительный документ юридического лица, выписка из ЕГРЮЛ
Адрес (место) нахождения индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность	3.1	Выписка из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей
Код причины постановки на учет (КПП)	4	Свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения (форма № 1-1-Учет)
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	5	Свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения (форма № 1-1-Учет)
Организационно-правовая форма медицинской организации	6	Уведомление Федеральной службы государственной статистики (возможна распечатка с портала <a href="http://statreg.gks.ru/">http://statreg.gks.ru/.</a> ) Организационно-правовая форма указывается в соответствии с ОК 028-2012. «Общероссийский классификатор организационно-правовых форм» (утв. Приказом Росстандарта от 16.10.2012 № 505-ст (ред. от 12.12.2014))
Фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, факс руководителя, адрес электронной почты	7	Выписка из единого государственного реестра юридических лиц; Документ, подтверждающий полномочия руководителя организации (распоряжение о назначении, приказ о приеме на работу, протокол общего собрания участников и т.п.)
Номер телефона, факс и адрес электронной почты индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность	7.1	Выписка из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (при отсутствии факса указать на отсутствие)
Наименование, номер, дата выдачи и дата окончания действия разрешения на медицинскую деятельность	8	Лицензия на осуществление медицинской деятельности (со всеми приложениями)
Виды медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	9	В соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования и лицензией на осуществление медицинской деятельности (по видам и специальностям). Здесь и далее - указываются только те виды, на которые медицинская организация заявляет объемы по базовой программе обязательного



		медицинского страхования на 2018 год (пункт 14 Уведомления). Виды, оказываемые населению исключительно за плату, или в рамках государственного задания за счет средств бюджета <b>не указываются.</b>
Мощность коечного фонда медицинской организации в разрезе профилей	10	Приказ об утверждении коечного фонда по медицинской организации (далее – МО) согласно соответствующему приказу Департамента здравоохранения КО
Мощность медицинской организации (структурных подразделений), оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в разрезе профилей и врачей-специалистов	11	- Приказ по МО; - штатное расписание
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-статистических групп/клинико-профильных групп (далее - КСГ/КПГ) по детскому и взрослому населению, а также объемы их финансирования (за исключением медицинских организаций, ранее не осуществлявших деятельность в сфере обязательного медицинского страхования)	12	- Таблицы 5000, 6000 отчетной формы № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению» (Приказ Росстата от 30.12.2015 № 672); - № 14-МЕД (ОМС) «Сведения о работе медицинских организаций в сфере ОМС» (Приказ Росстата от 17.04.2014 № 258)
Численность прикрепившихся застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания первичной медико-санитарной помощи (в разрезе половозрастных групп)	13	Приказ о формировании врачебных участков согласно приказу Департамента здравоохранения КО от 26.01.2016 № 43
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, КСГ/КПГ по детскому и взрослому населению	14	Является приложением к Уведомлению, порядок оформления см. ниже

Сведения, предусмотренные п. 10-14 Уведомления, представляются в виде приложений к Уведомлению по формам, установленным письмом ФОМС от 23.09.2016 № 8998/30-2/и, без указанных приложений Уведомления не рассматриваются. В приложениях по пунктам 10-14 Уведомления указываются только сведения, касающиеся исполнения базовой программы обязательного медицинского страхования на 2018 год:

1. Мощности коечного фонда медицинской организации в разрезе профилей (п. 10 Уведомления) заполняется в соответствии с Номенклатурой коечного фонда по профилям медицинской помощи, утвержденной Приказом Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 555н.

2. Мощности медицинской организации (структурных подразделений),



оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в разрезе профилей и врачей-специалистов (п. 11 Уведомления):

- наименование профиля медицинской помощи должно соответствовать Требованиям к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи..., утвержденным Приказом Минздрава России от 11.03.2013 № 121н при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях (пункт 2 Требований);

- наименование специальности (должности) врачей должно соответствовать Номенклатуре должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденной Приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н;

- учитываются лица, выполняющие работу по соответствующей специальности как по основному месту работы, так и по совместительству, совмещению.

3. 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, клинко-статистических групп/клинко-профильных групп (далее - КСГ/КПГ) по детскому и взрослому населению, а также объемы их финансирования (за исключением медицинских организаций, ранее не осуществлявших деятельность в сфере обязательного медицинского страхования) (п. 12 Уведомления) представляются согласно таблицам отчетной формы № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению» (Приказ Росстата от 30.12.2015 № 672):

- Раздел V «Фактические объемы и финансирование бесплатного оказания медицинской помощи», таблица 5000;

- Раздел VI «Расчетные и фактические показатели объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной стационарно, по профилям медицинской деятельности», таблица 6000.

Данные представляются по взрослому и детскому населению отдельно.

4. Численность прикрепившихся застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания первичной медико-санитарной помощи (в разрезе половозрастных групп) (пункт 13 Уведомления) – представляется медицинскими организациями, оказывающими первичную врачебную медико-санитарную помощь и имеющими в структуре участковую службу – в соответствии с данными паспортов участков.

5. 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, КСГ/КПГ по детскому и взрослому населению (пункт 14 Уведомления) – представляются согласно формам к образцу Уведомления по взрослому и детскому населению отдельно.

Форма Уведомления и приложений к нему, установленные письмом ФОМС от 23.09.2016 № 8998/30-2/и, размещены на сайте ТФОМС Костромской области [www.tfomsko.ru](http://www.tfomsko.ru) в разделе «Актуальная информация!» - «Порядок включения в



реестр ОМС на 2017 и 2018 годы».

Документы, подтверждающие сведения, указанные в Уведомлении, при направлении Уведомления на бумажном носителе представляются одновременно с Уведомлением.

В случае направления Уведомления в электронном виде медицинская организация в течение семи рабочих дней с даты направления Уведомления представляет в территориальный фонд копии документов, подтверждающих сведения, указанные в Уведомлении.

Документы, подтверждающие сведения, указанные в Уведомлении, должны быть заверены подписью руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации.

Выписка из единого государственного реестра юридических лиц или единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей, а также Уведомление Росстата должны быть получены не ранее, чем за три месяца до даты подачи Уведомления.

Номер телефона, факс и адрес электронной почты, указанные в Уведомлении, вносятся в единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность по обязательному медицинскому страхованию и считаются официальными средствами связи с медицинскими организациями.

По строке 9 Уведомления «Виды медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования» указываются виды медицинской помощи, которые медицинская организация планирует оказывать в 2018 году в соответствии с приложенной к Уведомлению лицензией из числа видов, включенных в программу обязательного медицинского страхования.

Уведомление и все приложения к строкам Уведомления 10-14 подписываются руководителем медицинской организации или иным лицом с приложением документа, подтверждающего полномочия на подписание Уведомления.

По всем вопросам, связанным с представлением Уведомления, обращаться в юридический отдел ТФОМС Костромской области по тел. (4942) 31-55-26.

Директор



В.Е. Николаев

Theresa

Tom Spun