

**Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования
Мурманской области**

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

Email: 51mtfoms@polarnet.ru

Исх. № 563/Обот ЗО.СЗ. АА г.

На № _____ от _____ г.

Руководителям
медицинских организаций
(по списку)

О включении в реестр медицинских
организаций на 2023 год.

В соответствии со ст.15 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 06.12.2021) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» медицинским организациям для осуществления деятельности в сфере обязательного медицинского страхования в 2023 году необходимо в срок до 1 сентября 2022 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 увеличением объема информации в уведомлении о включении в Реестр МО, рекомендуем заблаговременно начать формировать документ «Включение в Реестр» на 2023 год.

Обращаем Ваше внимание, что все вкладки при формировании уведомления в ГИС ОМС обязательно должны быть заполнены.

Перечень документов необходимых обязательно прикрепить в ГИС ОМС во вкладке «Графические копии документов»:

- копии лицензии медицинской организации на осуществление медицинской деятельности, сведения о которой приведены в уведомлении
- копии документов, подтверждающих соответствие кадрового оснащения (штатное расписание на дату подачи уведомления)
- копии документов, подтверждающих соответствие материально-технического оснащения медицинской организации (описи МТО, перечень оборудования на дату подачи уведомления)
- копии документов, отражающих показатели финансово-хозяйственной деятельности организации за 2019, 2020, 2021г.г. (план ФХД – для медицинских организаций государственной формы собственности, бухгалтерский баланс – для медицинских организаций частной формы собственности)
- сведения о наличии кредиторской и дебиторской задолженности (за исключением медицинских организаций, не осуществлявших до даты подачи уведомления медицинскую деятельность).

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

Заместитель директора



М.Л.Кривошей

Исп. Ширикова М.В.
(8152) 421-892, доб.106

Рану.-