



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»
(«ТФОМС ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»)**

пр. им. В.И. Ленина, д. 56а, г. Волгоград, 400005, тел. (8442) 53-27-27, факс (8442) 53-27-25
E-mail: general@volgafoms.ru, <http://www.volgafoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

03.08.2021 г. № 08-01-19/СЗ79
на _____ от _____

Руководителям
медицинских организаций

О некоторых вопросах подготовки
уведомления об осуществлении
деятельности в сфере ОМС
Волгоградской области в 2022 году

Директорам филиалов «ТФОМС
Волгоградской области»

В соответствии с пунктом 105 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, к уведомлению об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования (далее – уведомление) медицинские организации прилагают 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.

В этой связи «ТФОМС Волгоградской области» разъясняет, что к уведомлению должны быть приложены следующие документы:

- копия лицензии на осуществление медицинской деятельности. При этом, если в уведомлении указаны несколько лицензий на осуществление медицинской деятельности, то необходимо приложить копии всех указанных лицензий;
- копия штатного расписания или выписка из него в части ОМС;
- перечень основных средств (оснащения, оборудования, установленного порядками оказания медицинской помощи, на оказание которой заявляется медицинская организация в соответствии с уведомлением). Возможно представление информации из программы 1С или иного программного обеспечения;
- копия приказа об утверждении структуры коечного фонда (для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях и/или в условиях дневного стационара);
- копия отчета об исполнении учреждением плана его финансово-хозяйственной деятельности (форма 0503737) и копия сведений по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения (форма 0503769) за период 2018-2020 годы (для медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, и медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области);
- информация в части ОМС, сформированная на основании бухгалтерской отчетности организации за период 2018-2020 годы, по следующим показателям: о доходах и

расходах по соответствующим статьям, о дебиторской и кредиторской задолженности или копия бухгалтерского баланса за 2018-2020 годы (для медицинских организаций частной формы собственности).

Также обращаем Ваше внимание, что при заполнении формы уведомления в программном продукте ГИС ОМС, а именно вкладки «Сведения об объемах» / «Первичная медико-санитарная помощь» / «Амбулаторно» / «Посещения» в столбце «Посещений всего» указываются посещения профилактические и с иными целями + посещения неотложные.

Столбцы «Посещений по паллиативной помощи всего», «Посещения на дому патронажными бригадами», «Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами», «Количество иных целей» не заполняются (нулевые значения).

В графе «Посещения с иными целями» указываются посещения с иными целями, при этом количество в данной графе должно быть меньше, чем в графе «Посещений всего».

И.о. директора



Н.В. Спицына

