Документ предоставлен КонсультантПлюс

Зарегистрировано в Минюсте России 26 июня 2025 г. N 82736

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

ПРИКАЗ
от 18 июня 2025 г. N 108н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ УВЕДОМЛЕНИЯ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЗ РЕЕСТРА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, И ПОРЯДКА НАПРАВЛЕНИЯ И РАССМОТРЕНИЯ УКАЗАННОГО УВЕДОМЛЕНИЯ

В соответствии с частью 4 статьи 15 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" приказываю:

1. Утвердить:

а) форму уведомления об исключении медицинской организации из реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования согласно приложению N 1 к настоящему приказу;

б) порядок направления медицинской организацией уведомления об исключении медицинской организации из реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования и рассмотрения территориальным фондом обязательного медицинского страхования уведомления об исключении медицинской организации из реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования согласно приложению N 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г.

Врио председателя
И.В.СОКОЛОВА

Приложение N 1
к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от 18 июня 2025 г. N 108н

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ

об исключении медицинской организации из реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования

_____

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)

_____

наименование медицинской организации)

Прошу исключить _____

(наименование медицинской организации)

из реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования на территории

_____

(наименование субъекта Российской Федерации)

Сведения о медицинской организации, исключаемой из реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования

Полное и сокращенное (при наличии) наименования медицинской организации в соответствии со сведениями из Единого государственного реестра юридических лиц	1	
Идентификационный номер налогоплательщика медицинской организации в соответствии со свидетельством о постановке на учет в налоговом органе	2	
Код причины постановки на учет медицинской организации в соответствии со свидетельством о постановке на учет в налоговом органе	3	
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	4	
Код организационно-правовой формы медицинской организации в соответствии с Общероссийским классификатором организационно-правовых форм	5	
Код формы собственности медицинской	6	

организации в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности		
Медицинская организация по виду медицинской деятельности в соответствии с номенклатурой медицинских организаций <1>	7	
Адрес места нахождения медицинской организации	8	
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	
Причина исключения из реестра медицинских организаций	10	

Руководитель медицинской организации _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г. тел.

Исполнитель _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Тел.: _____

СОГЛАСОВАНО

_____

Фамилия имя отчество (при наличии) уполномоченного лица территориального фонда обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации

_____

(наименование должности уполномоченного лица территориального фонда обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации)

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

<1> Приказ Минздрава России от 06.08.2013 N 529н "Об утверждении номенклатуры

медицинских организаций" (зарегистрирован Минюстом России 13.09.2013, регистрационный N 29950) с изменениями, внесенными приказами от 08.08.2019 N 615н (зарегистрирован Минюстом России 02.10.2019, регистрационный N 56107), от 19.02.2020 N 106н (зарегистрирован Минюстом России 24.03.2020, регистрационный N 57825).

Приложение N 2
к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от 18 июня 2025 г. N 108н

ПОРЯДОК
НАПРАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ УВЕДОМЛЕНИЯ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЗ РЕЕСТРА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, И РАССМОТРЕНИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМ ФОНДОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ УВЕДОМЛЕНИЯ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЗ РЕЕСТРА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

1. Медицинская организация направляет уведомление об исключении медицинской организации из реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в территориальный фонд обязательного медицинского страхования (далее - территориальный фонд) до заключения договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в соответствии с частью 4 статьи 15 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

2. Уведомление об исключении из реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, формируется медицинской организацией в соответствии с формой, утвержденной настоящим приказом, в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования <1> в форме электронного документа и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью либо усиленной неквалифицированной электронной подписью, сертификат ключа проверки которых создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем <2>, лица, уполномоченного действовать от имени медицинской организации.

<1> Постановление Правительства Российской Федерации от 11 июня 2021 г. N 901 "Об утверждении Правил функционирования государственной информационной системы обязательного медицинского страхования и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации".

<2> Пункт 7 Правил функционирования государственной информационной системы обязательного медицинского страхования и внесении изменений в некоторые акты Правительства

Российской Федерации, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 июня 2021 г. N 901.

3. Территориальный фонд при получении от медицинской организации уведомления об исключении медицинской организации из реестра медицинских организаций проводит проверку соответствия уведомления об исключении медицинской организации форме, утвержденной настоящим приказом.

4. При установлении соответствия уведомления об исключении медицинской организации указанным в пункте 2 настоящего порядка требованиям территориальный фонд проводит проверку на отсутствие заключенного с медицинской организацией договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

5. При несоответствии уведомления об исключении медицинской организации из реестра медицинских организаций утвержденной настоящим приказом форме и (или) наличии заключенного с медицинской организацией договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию территориальный фонд в течение трех рабочих дней со дня получения уведомления информирует медицинскую организацию в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования об отказе в исключении медицинской организации из реестра медицинских организаций.

6. При соответствии уведомления об исключении медицинской организации из реестра медицинских организаций указанным в пункте 2 настоящего порядка требованиям и при отсутствии заключенного с медицинской организацией договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию территориальный фонд исключает медицинскую организацию из реестра медицинских организаций на следующий рабочий день после дня получения территориальным фондом указанного уведомления.

7. При исключении медицинской организации из реестра медицинских организаций территориальный фонд в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. N 108н <3>, формирует в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования протокол об исключении медицинской организации из реестра медицинских организаций.

<3> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 мая 2019 г., регистрационный N 54643), с изменениями, внесенными приказами от 9 апреля 2020 г. N 299н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 апреля 2020 г., регистрационный N 58074), от 25 сентября 2020 г. N 1024н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 октября 2020 г., регистрационный N 60369), от 10 февраля 2021 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 марта 2021 г., регистрационный N 62797), от 26 марта 2021 г. N 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2021 г., регистрационный N 63210), от 1 июля 2021 г. N 696н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 июля 2021 г., регистрационный N 64445), от 3 сентября 2021 г. N 908н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 октября 2021 г., регистрационный N 65295), от 15 декабря 2021 г. N 1148н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 января 2022 г., регистрационный N 66968), от 21 февраля 2022 г. N 100н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 февраля 2022 г., регистрационный N 67559) и от 13 декабря 2022 г. N 789н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 декабря 2022 г., регистрационный N 71905), от 4 сентября 2024 г. N 449н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 октября 2024 г. N 79698).

8. Сформированный в соответствии с пунктом 7 настоящего порядка протокол об исключении медицинской организации из реестра медицинских организаций территориальный фонд в течение трех рабочих дней со дня получения уведомления направляет медицинской организации в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования.