



Российская Федерация  
Республика Карелия

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ"

185011 г.Петрозаводск ул.Торнева 5-а  
тел: (8142) 59-07-00 факс: (8142) 59-07-05  
E-mail: ktfoms@onego.ru

Главным врачам  
(по списку)

06.07.2021 № 05-39/03423  
на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Уважаемые коллеги!**

С 1 июля 2021 года вступили в силу изменения, внесенные в Правила обязательного медицинского страхования (далее - Правила) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2021 года № 65н «О внесении изменений в правила обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. № 108н».

В соответствии с нормами Правил направление медицинскими организациями уведомлений о включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, уведомлений об изменении сведений о медицинской организации, уведомлений об исключении их из реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, осуществляется в форме электронного документа с использованием государственной информационной системы обязательного медицинского страхования (далее - ГИС ОМС).

В целях организации исполнения норм Правил Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия» (далее - ГУ ТФОМС РК) планирует **до 12.07.2021 осуществить регистрацию руководителей медицинской организации** (иного лица, имеющего право действовать от имени медицинской организации без доверенности, сведения о котором внесены в Единый государственный реестр юридических лиц, единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей) в ГИС ОМС и наделить их полномочиями по регистрации работников медицинской организации и по формированию уведомлений, направляемых в территориальный фонд в соответствии с Правилами (перечень полномочий приведен ниже).

Для организации работ медицинским организациям, включенным в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, необходимо предоставить в ГУ ТФОМС РК на адрес деловой почты VipNet 10 (ТФОМС РК) ИБ - Чичуа Ю.Э. заявки на регистрацию руководителя медицинской организации по форме, согласно приложению №1, не позднее **13 часов 08.07.2021.**

После подключения руководителя медицинской организации к ГИС ОМС руководитель медицинской организации самостоятельно осуществляет регистрацию работников своей медицинской организации и управление предоставленными им полномочиями.

Учитывая, что идентификация и авторизация в системе будут осуществляться на основании сведений квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи при формировании заявки на регистрацию пользователей необходимо обеспечить чтобы указанные в заявке фамилия, имя отчество и СНИЛС физического лица соответствовали аналогичным сведениям, указанным в квалифицированном сертификате ключа проверки электронной подписи.

**После регистрации руководителя медицинской организации, регистрация иных работников медицинской организации осуществляется в ГИС ОМС непосредственно медицинской организацией** посредством заполнения заявки на регистрацию пользователей и наделением пользователей следующими (одним из следующих) полномочий:

«Формирование уведомлений о включении (исключении / медицинской организаций в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, уведомлении об изменении сведений о медицинской организации»;

«Направление заявки на регистрацию, изменение полномочий, прекращение доступа уполномоченных лиц, участников системы».

По указанным полномочиям возможны следующие роли:

1. Ввод данных - для работников, выполняющих функции по заполнению и редактированию документов;
2. Согласование - для работников, выполняющих функции по согласованию заполненных документов и направлению на подпись к руководителю;
3. Утверждение - для лиц, уполномоченных действовать от имени организации. которыми будет осуществлено подписание документов (в случае наделения руководителем организации работника полномочиями по утверждению к заявке должен быть приложен организационно-распорядительный документ, подтверждающий полномочия данного лица);
4. просмотр - для работников, выполняющих функции по мониторингу хода работ.

Технологическая инструкция и видеоурок по подключению пользователей к ГИС ОМС уполномоченным лицом размещены на сайте Федерального фонда обязательного медицинского страхования по

адресу [www.ffoms.gov.ru](http://www.ffoms.gov.ru) в разделе «Главная/ Система ОМС/ Федеральные медицинские организации/ Документы ОМС/ Инструкция по подключению».

При возникновении вопросов, связанных с регистрацией и работой в ГИС ОМС необходимо обращаться в службу технической поддержки по следующим каналам связи

- по телефону 8-800-222-2200;
- по адресу электронной почты [stp\\_gis@ffoms.gov.ru](mailto:stp_gis@ffoms.gov.ru);
- с использованием раздела «Техническая поддержка» ГИС ОМС.

Следует отметить, что данная схема работы по подключению медицинских организаций является временной. В последующем (ориентировочно с 15 июля 2021 года) доступ к ГИС ОМС будет осуществляться с использованием единой системы идентификации и аутентификации (далее - ЕСИА). Соответственно руководитель медицинской организации и лица, выполняющие роли администратора медицинской организации, смогут обеспечить самостоятельную регистрацию работников медицинских организаций в ГИС ОМС после прохождения идентификации и аутентификации в ЕСИА.

В целях возможности перехода на перспективную схему медицинская организация должна иметь учетную запись организации в ЕСИА и подключение к профилю (учетной записи) организации учетных записей работников, а работники, которые в своей деятельности будут использовать ГИС ОМС, должны иметь личную учетную запись на Едином портале государственных и муниципальных услуг ([www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru)).

Приложения: Заявка на подключение ГИС ОМС на 1 л в 1 экз.

Директор

**А. М. Гравов**

**Контактные телефоны:**

**Чичуа Ю.Э. 590-746**

**Рыкова И.Н. 590-7503**

Заявка  
на подключение к государственной информационной системе обязательного  
медицинского страхования

Наименование организации	
ИНН	
КПП	
ОГРН	
Код организации в соответствии с реестром участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса (при наличии)	
Реестровый номер медицинской организации в реестре медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	
Должность	(Руководитель)
ФИО	
СНИЛС	
Контактный телефон	(Доб.номер)
Адрес электронной почты	

Руководитель организации/

Уполномоченное лицо организации

\_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)