ОБРАЗЕЦ

Соглашение

о предоставлении медицинским организациям,

указанным в части 6.6 статьи 26 Федерального закона

"Об обязательном медицинском страховании в Российской

Федерации", средств нормированного страхового запаса

территориального фонда обязательного медицинского

страхования для софинансирования расходов медицинских

организаций на оплату труда врачей и среднего

медицинского персонала

 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 (дата заключения соглашения)

Департамент Смоленской области по здравоохранению, именуемый в дальнейшем "Уполномоченный орган власти", в лице

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного лица)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (документ(ы), подтверждающий(е) права лица заключать настоящее Соглашение)

с одной стороны, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Смоленской области, именуемый в дальнейшем "Фонд", в лице директора Волынец Ларисы Исаковны, действующей на основании положения о Фонде, утвержденного постановлением Администрации Смоленской области от 13.04.2011 № 207, с другой стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами)

именуемая в дальнейшем "Медицинская организация", в лице

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного лица)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (реквизиты документа(ов), подтверждающего(их) права лица заключать настоящее Соглашение)

с третьей стороны, именуемые в дальнейшем "Стороны", в соответствии с частью 6.6 статьи 26 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", порядком формирования, условиями предоставления медицинским организациям, указанным в части 6.6 статьи 26 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", и порядком использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала (далее - Порядок) заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

I. Предмет Соглашения

1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление Фондом Медицинской организации средств, предусмотренных в нормированном страховом запасе Фонда для софинансирования расходов медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в соответствии с территориальной программамой обязательного медицинского страхования, на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала (далее соответственно - средства для софинансирования, софинансирование оплаты труда медицинских работников, медицинские работники).

II. Финансовое обеспечение Соглашения

2. Средства для софинансирования предоставляются из бюджета Фонда Медицинской организации в пределах средств нормированного страхового запаса, предусмотренных на данные цели законом о бюджете Фонда на 2019 год.

3. Предельный объем средств для софинансирования, предоставляемых Медицинской организации, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (размер денежных средств, указанный в рублях и копейках, цифрами и прописью)

III. Порядок, условия и сроки предоставления из бюджета

Фонда Медицинской организации средств для софинансирования

4. Средства для софинансирования предоставляются при соблюдении Медицинской организацией следующих условий:

а) наличие у Медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной помощи;

б) участие Медицинской организации в оказании первичной медико-санитарной помощи в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на текущий финансовый год;

в) наличие у Медицинской организации потребности в медицинских работниках, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

г) наличие принятого на работу медицинского работника в текущем финансовом году на штатную должность в полном объеме (не менее одной ставки) сверх численности медицинских работников по состоянию на 1 января текущего года;

д) наличие у Медицинской организации договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на текущий финансовый год, заключенного между медицинской организацией и страховой медицинской организацией в соответствии со статьей 39 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации";

е) предоставление Медицинской организацией в Фонд до 5-го числа месяца, следующего за отчетным (за декабрь - до 20 декабря текущего финансового года), согласованной Уполномоченным органом власти заявки на предоставление средств для софинансирования ([приложение](#P249) к настоящему Соглашению).

5. Фонд перечисляет Медицинской организации средства для софинансирования на счета, на которых в соответствии с законодательством Российской Федерации учитываются операции со средствами обязательного медицинского страхования, поступающими медицинским организациям, ежемесячно до 10-го числа месяца, следующего за отчетным, а за декабрь - до 25 декабря текущего финансового года, на основании заявки на предоставление средств для софинансирования.

6. Медицинская организация ведет раздельный аналитический учет предоставленных из бюджета Фонда средств для софинансирования по доходам и расходам.

7. Увеличение объема расходов Медицинской организации на оплату труда медицинских работников, принятых в штат Медицинской организации в текущем финансовом году, сверх размера средств для софинансирования, утвержденного законом о бюджете Фонда, не влечет обязательств Фонда по увеличению размера средств для софинансирования, предоставляемых Медицинской организации.

IV. Взаимодействие Сторон

8. Уполномоченный орган власти:

а) согласовывает заявку на предоставление средств для софинансирования Медицинской организации;

б) осуществляет контроль за реализацией Медицинской организацией расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала.

9. Фонд:

а) осуществляет в соответствии с заявкой на предоставление средств для софинансирования перечисление на лицевой счет Медицинской организации средств для софинансирования, но не более объема средств для софинансирования на год, утвержденного Медицинской организации Уполномоченным органом власти по согласованию с Фондом;

б) осуществляет контроль за использованием средств, полученных Медицинской организацией в соответствии с настоящим Соглашением;

в) направляет требование о возврате Медицинской организацией средств, полученных в соответствии с настоящим Соглашением, использованных не по целевому назначению.

10. Медицинская организация:

а) представляет в Фонд документы, подтверждающие выполнение условий, предусмотренных [подпунктами "а"](#P106) - ["г" пункта 4](#P109) настоящего Соглашения, одновременно с Соглашением, представленным в Фонд в соответствии с Порядком;

б) использует средства, полученные в соответствии с настоящим Соглашением, для финансового обеспечения расходов по выплате заработной платы с начислениями медицинским работникам, принятым в штат сверх фактической численности медицинских работников по состоянию на 1 января текущего года, с учетом действующей в Медицинской организации системы оплаты труда с соблюдением условий, установленных настоящим Соглашением;

в) ведет раздельный аналитический учет предоставленных из бюджета Фонда средств для софинансирования по доходам и расходам, связанным с исполнением Соглашения;

г) представляет в Фонд отчет об использовании средств для софинансирования;

д) создает условия для осуществления Фондом контроля, предусмотренного [подпунктом "б" пункта 9](#P123) настоящего Соглашения;

е) возвращает в бюджет Фонда средства, полученные в соответствии с настоящим Соглашением, использованные не по целевому назначению.

V. Ответственность Сторон

11. В случае невыполнения или ненадлежащего выполнения своих обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия Соглашения

12. Срок действия настоящего Соглашения с "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

VII. Порядок внесения изменений в Соглашение

13. Стороны имеют право вносить изменения в настоящее Соглашение или прекращать его действие в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

14. По согласованию Сторон Соглашения могут заключаться дополнительные соглашения к Соглашению в соответствии с настоящим Порядком.

VIII. Заключительные положения

15. Споры, возникающие между Сторонами, рассматриваются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

16. Настоящее Соглашение составлено в 3 экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр настоящего Соглашения находится у Уполномоченного органа власти, другой - у Фонда, третий - у Медицинской организации.

IX. Местонахождение и реквизиты Сторон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уполномоченный орган власти | Фонд | Медицинская организация: |
| Департамент Смоленской области по здравоохранению | Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Смоленской области | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование медицинской организации) |
| Местонахождение: | Местонахождение: | Местонахождение: |
| 214000 г. Смоленск, пл. Ленина, 1 | 214025 г. Смоленск, Чуриловский тупик, 2 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Реквизиты Уполномоченного органа власти: | Реквизиты Фонда: | Реквизиты Медицинской организации: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ИНН 6730001897 КПП 673201001Платежные реквизиты: УФК по Смоленской области (Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Смоленской области л/с 03635018460)Счет № 40404810466140000001 в Отделении Смоленск г. Смоленск, БИК 046614001  | (*Указывается счет ОМС и КБК дохода*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

X. Подписи Сторон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уполномоченный орган власти: | Фонд: | Медицинская организация: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество(при наличии),должностьуполномоченного лица)М.П. | директор Волынец Лариса ИсаковнаМ.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество(при наличии),должностьуполномоченного лица)М.П. |

Приложение

к соглашению

ЗАЯВКА

на предоставление средств нормированного страхового запаса

из бюджета территориального фонда обязательного

медицинского страхования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

для софинансирования расходов медицинской организации на оплату

труда врачей и среднего медицинского персонала

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(месяц)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Численность на 1 января текущего года, чел. | Принято на последнее число отчетного месяца, чел. [<1>](#P327) | Уволено на последнее число отчетного месяца, чел. [<1>](#P327) | Численность на последнее число отчетного месяца, чел. | Прирост численности на последнее число отчетного месяца, чел. [<2>](#P328) | Общая сумма начисленной заработной платы и начисления на оплату труда в отчетном месяце на прирост численности, руб. и коп. | Общая потребность, руб. и коп. [гр. 11](#P292) + [гр. 12](#P293) |
| Врачи | Средний медицинский персонал | Врачи | Средний медицинский персонал | Врачи | Средний медицинский персонал | Врачи [гр. 1](#P282) + [гр. 3](#P284) - [гр. 5](#P286) | Средний медицинский персонал [гр. 2](#P283) + [гр. 4](#P285) - [гр. 6](#P287) | Врачи [гр. 7](#P288) - [гр. 1](#P282) | Средний медицинский персонал [гр. 8](#P289) - [гр. 2](#P283) | Врачи | Средний медицинский персонал |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[Графы 11](#P292) - [13](#P294) заполняются в рублях и копейках.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) М.П. (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 (дата составления)

Согласовано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись уполномоченного лица (расшифровка подписи)

 органа исполнительной власти

 субъекта Российской Федерации

 в сфере здравоохранения)

<1> Заполняется нарастающим итогом с начала года.

<2> В случае если значение по [графе 9](#P290) или [10](#P291) меньше или равно нулю, [графы 11](#P292) или [12](#P293) соответственно принимаются равными нулю.