Типовая форма соглашения

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)

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

(наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

в сфере охраны здоровья)

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

(наименование территориального фонда обязательного

медицинского страхования)

именуемый в дальнейшем "Фонд", в лице

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

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

уполномоченного лица)

основании положения о Фонде, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(реквизиты документа(ов), подтверждающего(их)

права лица заключать настоящее Соглашение)

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](consultantplus://offline/ref=D98DF2733D8DE899A415DEB4538D38F028A3CCB323B5FD50C8E84483F57DD2FC404B83733A2FD2AFC657EC84AC0E1139BBA773E104Q7k5H) Федерального закона "Об обязательном медицинском

страховании в Российской Федерации" [<1>](#P231), порядком формирования, условиями

предоставления медицинским организациям, указанным в [части 6.6 статьи 26](consultantplus://offline/ref=D98DF2733D8DE899A415DEB4538D38F028A3CCB323B5FD50C8E84483F57DD2FC404B83733A2FD2AFC657EC84AC0E1139BBA773E104Q7k5H)

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 [<2>](#P232) (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, указанных в [части 6.6 статьи 26](consultantplus://offline/ref=D98DF2733D8DE899A415DEB4538D38F028A3CCB323B5FD50C8E84483F57DD2FC404B8373362DD2AFC657EC84AC0E1139BBA773E104Q7k5H) Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" <2.1> (далее соответственно - медицинская организация, Федеральный закон), на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала (далее соответственно - средства для софинансирования, софинансирование оплаты труда медицинских работников, медицинские работники), оказывающих медицинскую помощь в соответствии с территориальными программами обязательного медицинского страхования.

--------------------------------

<2.1> Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49, ст. 6422; 2020, N 50, ст. 8075.

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 \_\_\_\_ год.

3. Предельное количество штатных единиц и численность медицинских

работников, на софинансирование оплаты труда которых предоставляются

средства для софинансирования, по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ составляет:

(указывается дата)

врачей - \_\_\_\_\_\_ штатных единиц; \_\_\_\_\_ человек,

среднего медицинского персонала - \_\_\_\_\_\_ штатных единиц; \_\_\_\_\_ человек.

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 медицинской помощи по видам, определяемым в соответствии с [частью 6.6 статьи 26](consultantplus://offline/ref=D98DF2733D8DE899A415DEB4538D38F028A3CCB323B5FD50C8E84483F57DD2FC404B8373362DD2AFC657EC84AC0E1139BBA773E104Q7k5H) Федерального закона;

а.1) соответствие медицинской организации [видам](consultantplus://offline/ref=D98DF2733D8DE899A415DEB4538D38F028A5CAB727B1FD50C8E84483F57DD2FC404B83733E2FD9FA9718EDD8EA53023BB5A771E7187478E8QAk9H) медицинских организаций, определенным в соответствии с [частью 6.6 статьи 26](consultantplus://offline/ref=D98DF2733D8DE899A415DEB4538D38F028A3CCB323B5FD50C8E84483F57DD2FC404B8373362DD2AFC657EC84AC0E1139BBA773E104Q7k5H) Федерального закона в целях предоставления средств для софинансирования;

б) участие Медицинской организации в оказании медицинской помощи по видам, определяемым в соответствии с [частью 6.6 статьи 26](consultantplus://offline/ref=D98DF2733D8DE899A415DEB4538D38F028A3CCB323B5FD50C8E84483F57DD2FC404B8373362DD2AFC657EC84AC0E1139BBA773E104Q7k5H) Федерального закона, в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на текущий финансовый год;

в) наличие у Медицинской организации потребности в медицинских работниках, оказывающих медицинскую помощь по видам, определяемым в соответствии с [частью 6.6 статьи 26](consultantplus://offline/ref=D98DF2733D8DE899A415DEB4538D38F028A3CCB323B5FD50C8E84483F57DD2FC404B8373362DD2AFC657EC84AC0E1139BBA773E104Q7k5H) Федерального закона;

г) наличие принятого на работу медицинского работника для оказания медицинской помощи в текущем финансовом году на штатную должность в полном объеме (не менее одной ставки) сверх численности медицинских работников в медицинской организации по состоянию на 1 января текущего года или на дату распределения медицинской организации в соответствии с [частью 10 статьи 36](consultantplus://offline/ref=D98DF2733D8DE899A415DEB4538D38F028A3CCB323B5FD50C8E84483F57DD2FC404B83733727D2AFC657EC84AC0E1139BBA773E104Q7k5H) Федерального закона объемов предоставления медицинской помощи;

д) наличие у медицинской организации договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на текущий финансовый год, заключенного в соответствии со [статьей 39](consultantplus://offline/ref=D98DF2733D8DE899A415DEB4538D38F028A3CCB323B5FD50C8E84483F57DD2FC404B83733E2FDDF29F18EDD8EA53023BB5A771E7187478E8QAk9H) Федерального закона;

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](#P262) 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;

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"](#P116) - ["г" пункта 4](#P120) 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 Уполномоченным органом власти и Фондом контроля, предусмотренного [подпунктом "б" пункта 8](#P131) и [подпунктом "б" пункта 9](#P134) 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 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ 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: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование  уполномоченного  органа власти) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование  территориального  фонда обязательного  медицинского страхования) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование медицинской организации) |
| Местонахождение: | Местонахождение: | Местонахождение: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Реквизиты Уполномоченного органа власти: | Реквизиты Фонда: | Реквизиты Медицинской организации: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

X. Подписи Сторон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уполномоченный орган власти: | Фонд: | Медицинская организация: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество  (при наличии),  должность  уполномоченного лица)  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество  (при наличии),  должность  уполномоченного лица)  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество  (при наличии),  должность  уполномоченного лица)  М.П. |