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)

Министерство здравоохранения Челябинской области, именуемое
в дальнейшем «Уполномоченный орган власти», в лице Министра здравоохранения Челябинской области Семёнова Юрия Алексеевича, действующего на основании Положения, утвержденного постановлением Губернатора Челябинской области от 27.07.2004 года № 383 «Об утверждении Положения, структуры и штатной численности Министерства здравоохранения Челябинской области», с одной стороны, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской области, именуемый в дальнейшем «Фонд», в лице директора Ткачевой Агаты Геннадьевны, действующей
на основании положения о Фонде, Распоряжения Правительства Челябинской области от 15.11.2019 № 882-рп, с другой стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемая в дальнейшем «Медицинская организация», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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, указанных в части 6.6 статьи 26 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (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.

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 Федерального закона;

а.1) соответствие медицинской организации видам медицинских организаций, определенным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 5 февраля 2021 г. N 57н «Об определении видов медицинских организаций, которым предоставляются средства нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования на цели, указанные в пункте 4 части 6 статьи 26 Федерального закона от 29 ноября 2010 г.
N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»,
и видов оказываемой ими медицинской помощи в целях предоставления указанных средств» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации
10 февраля 2021, регистрационный N 62454) 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 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 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 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 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](#P260) 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»](#P114) - [«г» пункта 4](#P118) 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](#P132) 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: |
|  **Министерство здравоохранения Челябинской области**  | **Территориальный фонд обязательного** **медицинского страхования****Челябинской области** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование медицинской организации) |
| Местонахождение:454000 г. Челябинск,ул. Кирова д.165Реквизиты Уполномоченного органа власти: | Местонахождение:454080 г. Челябинск,ул. Труда, 156РеквизитыФонда: | Местонахождение:………………………………………………………………РеквизитыМедицинскойорганизации: |
| ИНН 7453135827 КПП 745301001БИК 017501500Банк ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК БАНКА РОССИИ/УФКпо Челябинской области г.ЧелябинскЕдиный казначейский счет40102810645370000062Казначейский счет03221643750000006900Получатель: Минфин Челябинской области(Министерство здравоохранения Челябинской области,л/с 02692000080).   | ИНН 7453041061 КПП 745301001 УФК по Челябинской области (ТФОМС Челябинской области л/счет № 03695046750)ЕКС 40102810645370000062КС 03271643750000096900Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК БАНКА РОССИИ//УФК по Челябинской области г.Челябинск БИК 017501500КБК (поле 104) 395 0909 7310052570 323ОКТМО 75701000  | …………………….. ……………………..…………………….. …………………….. ……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..……………………..…………………….. |
|  |  |  |

X. Подписи Сторон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уполномоченный орган власти: | Фонд: | Медицинская организация: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| Ю.А. Семёнов Министр здравоохранения Челябинской области М.П. | А.Г. ТкачеваДиректор ТФОМС Челябинской областиМ.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество(при наличии),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_должностьуполномоченного лица)М.П. |