

Договор № 7с
о реализации областной целевой программы «Сотрудничество» (ЯНАО)

г. Тюмень

«11» сентября 2018 г.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тюменской области, именуемый в дальнейшем «Фонд», в лице директора Юрия Борисовича Гиберта, действующего на основании Положения, с одной стороны, и медицинская организация Общество с ограниченной ответственностью «Центер восточной медицинской реабилитации»
«ИФМАК»

именуемая в дальнейшем «Организация», действующая на основании Устава (Положения) и лицензии на осуществление медицинской деятельности №10-72-01-0022 09, выданной 01.06.2016 Департаментом здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, в лице главного врача-директора Г.В. Мисагуловой, с другой стороны, а вместе именуемые стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Настоящий договор заключен в соответствии с пунктом 11 статьи 2 Договора между органами государственной власти Тюменской области, ХМАО – Югры и Ямало-Ненецкого автономного округа, утв. постановлением Правительства Тюменской области от 30 декабря 2014 г. N 705-п «Об утверждении государственной программы по реализации договора между органами государственной власти Тюменской области, Ханты-Мансийского автономного округа-Югры и ЯНАО «Сотрудничество», Территориальной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области (далее – ТПГГ), Соглашением между Департаментом здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, Окружным фондом обязательного медицинского страхования Ямало-Ненецкого автономного округа, департаментом здравоохранения Тюменской области, территориальным фондом обязательного медицинского страхования Тюменской области по механизму реализации областной целевой программы «Сотрудничество» № 12/278 от 08.02.2007 (далее – Соглашение).

1.2. Организация берет на себя обязательства предоставлять медицинскую помощь, виды которой установлены Соглашением № 12/278 от 08.02.2007, жителям Ямало-Ненецкого автономного округа, а также гражданам других категорий, в соответствии с перечнем и порядком направления, установленном в Соглашении № 12/278 от 08.02.2007 (далее жителям Ямало-Ненецкого автономного округа).

При отсутствии необходимости оказания медицинской помощи жителям Ямало-Ненецкого автономного округа, прибывшим на лечение по направлениям установленной формы, далее – пациент), необходимый объем медицинских услуг оказывается в рамках базовой программы ОМС и предъявляется к оплате в соответствии с Правилами ОМС, утвержденными приказом Минздравсоцразвития РФ от 28.02.2011 № 158н, регулируемыми проведение межтерриториальных расчетов за медицинскую помощь, оказанную гражданам в Российской Федерации вне территории страхования по видам, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Фонд производит расчеты с Организацией за оказанные в рамках настоящего договора медицинскую помощь в пределах средств, предусмотренных на эти цели в ТПГГ, объемов медицинской помощи (финансирования) для Организации, установленных решением Комиссии по разработке заданий по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в 2018 году (далее – Объемы медицинской помощи), и средств, поступивших в доходы бюджета Фонда на соответствующие цели.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Организация обязана:

2.1.1. - оказывать медицинскую помощь, виды и объем которой устанавливаются Объемами медицинской помощи Организации;

- оказывать медицинскую помощь в соответствии с медицинскими показаниями и медицинскими стандартами, с учетом диагноза, характера и тяжести заболевания;

- оказывать медицинскую помощь в соответствии с общими и медицинскими требованиями, предъявляемыми к выполнению конкретной технологии оказания медицинской помощи, в соответствии с лицензионными требованиями и условиями и Порядком оказания медицинской помощи в медицинских организациях Тюменской области, установленным Соглашением;

- расходовать средства, направляемые Фондом в соответствии с назначением расходов, определенным в установленном порядке.

2.1.2. В 3-х дневный срок с момента возникновения поставить в известность Фонд в письменном виде о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению видов, объемов и изменению условий и сроков оказания медицинской помощи, предусмотренной настоящим Договором;

2.1.3. Предоставлять Фонду информацию о лицензиях на осуществление медицинской деятельности, распорядке работы, документы, необходимые для осуществления контроля объемов, срока и качества оказания медицинской помощи, и иную информацию, связанную с исполнением настоящего Договора;

2.1.4. Вести учет получателей медицинской помощи, формировать сводные персонализированные реестры в электронном виде и на бумажном носителе по форме, установленной Фондом, формировать счета за оказанную медицинскую помощь (реестры счетов) и предъявлять их к оплате Фонду ежемесячно в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным.

Счета и реестры за оказанную медицинскую помощь формируются отдельно по условиям оказания медицинской помощи.

2.2. Фонд обязан:

2.2.1. Осуществлять оплату оказанной Организацией в рамках настоящего Договора медицинской помощи в пределах средств, предусмотренных на эти цели в ТППГ, в суммах, определяемых в соответствии с Объемами медицинской помощи, путем перечисления денежных средств на счет Организации, в соответствии с тарифами, установленными решением Комиссии по разработке заданий по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в 2018.

2.2.2. Оплата оказанной Организацией медицинской помощи осуществляется в следующем порядке:

Фонд перечисляет Организации аванс, размер которого составляет не менее 50% от суммы предъявленных счетов Организации за прошлый месяц до 10 числа каждого текущего месяца. В первый месяц действия настоящего Договора размер аванса составляет 1/24 от суммы годовых согласованных объемов, установленных Объемами медицинской помощи Организации на указанные цели, авансирование за первый месяц действия настоящего Договора осуществляется до 10 числа второго месяца действия Договора.

Фонд производит окончательный расчет с Организацией на основании представленных Организацией счетов и электронных баз данных (реестр счетов) за предоставленную медицинскую помощь не позднее чем в 10 - дневный срок со дня получения Фондом согласованных департаментом ЯНАО счетов и реестров, с учетом результатов проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

Оплата оказанной медицинской помощи осуществляется с учетом выплаченных авансов.

При превышении размера аванса над суммами, представленными организацией в счетах для окончательного расчета, размер последующего аванса подлежит уменьшению на суммы превышения предыдущего аванса.

В случае оказания медицинской помощи, не включенной в Объемы медицинской помощи либо сверх установленных предельных объемов, ее оплата не является обязанностью Фонда;

Оплата не согласованных департаментом ЯНАО случаев оказания медицинской помощи Фондом не производится.

В случае необоснованного оказания Организацией медицинских услуг, Фонд имеет право уменьшить сумму предъявленного счета на сумму необоснованно оказанных услуг.

Услуги, оказанные Организацией с нарушением условий настоящего договора, оплате не подлежат.

2.2.3. Проводить контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в Организации в порядке медико-экономического контроля. Медико-экономическая экспертиза, экспертиза качества медицинской помощи проводится при поступлении письменных жалоб от граждан, по поручению органов управления здравоохранением и запросам правоохранительных органов в порядке, применяемом в системе обязательного медицинского страхования.

2.3. В целях завершения финансового года устанавливаются следующие особенности реализации настоящего договора в декабре:

2.3.1. Организация обязана:

- согласовывать прием пациентов, поступающих для оказания медицинской помощи после 15 декабря, выписка из стационара которых планируется до 31 декабря, и вести учет таких случаев в объемах финансирования следующего года с департаментом здравоохранения Тюменской области;

- в срок до 14 декабря включительно, представлять Фонду счета (реестры счетов) на оплату медицинских услуг, предоставленных в рамках настоящего договора, в порядке и форме, предусмотренной настоящим договором, за период с 25 ноября по 14 декабря, включая плановую помощь пациентам, выписывающимся из стационара в период до 31 декабря.

2.3.2. Фонд обязан:

- в срок до 21 декабря включительно, с учетом произведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи и получения, согласованных департаментом ЯНАО реестров, производить с Организацией окончательный расчет по оплате медицинской помощи, оказанной в рамках настоящего Договора за период с 25 ноября по 14 декабря, включая плановую помощь пациентам, выписывающимся из стационара в период до 31 декабря,

- по итогам предварительной экспертизы до 18 декабря включительно, формировать сводные реестры пациентов и направлять для согласования в департамент здравоохранения ЯНАО.

2.3.3. Сумма неотработанного аванса, перечисленного Фондом Организации по настоящему Договору и не подтвержденного документами, указанными в п.2.1.4, либо при наличии документов, указанных в п.2.1.4, но не принятых к оплате Фондом по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления

медицинской, подлежит возврату на счет Фонда в течение 5 рабочих дней с момента получения письменного требования Фонда.

3. Ответственность сторон

3.1. Организация несет ответственность за невыполнение, либо ненадлежащее выполнение настоящего договора в соответствии с условиями, установленными соглашением, ТППГ Тюменской области.

3.2. В случае несвоевременного представления Организацией всех необходимых для производства расчетов документов, Фонд не несет ответственности за перенос срока окончательного расчета на срок задержки предоставления таких документов Организацией.

3.3. В случае предоставления Организацией жителям Ямало-Ненецкого автономного округа, а также гражданам других категорий медицинских услуг ненадлежащего объема и качества, подтвержденных актами, Фонд, уменьшает сумму оплаты предъявленных счетов на сумму нарушений.

3.4. Фонд освобождается от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по осуществлению расчетов с Организацией по настоящему договору в случае нарушения Организацией условий настоящего договора, а также в случае, если на момент наступления сроков исполнения обязательств в бюджет Фонда на соответствующие цели не поступили денежные средства в объеме, достаточном для исполнения обязательств.

4. Уведомления и сообщения

4.1. Все уведомления и сообщения, направляемые сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

4.2. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих юридических адресов и банковских реквизитов.

5. Порядок прекращения и расторжения Договора

5.1. Настоящий Договор прекращается в случаях:

- истечения срока действия Договора;
- ликвидации одной из сторон;
- истечения срока действия (приостановления, отзыва) лицензии на право осуществления медицинской деятельности Организации;
- исключения Организации из Реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность по обязательному медицинскому страхованию в соответствующем году, из Перечня медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках программы «Сотрудничество», утвержденного ТППГ.

5.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут любой из Сторон в одностороннем порядке.

5.3. При досрочном расторжении Договора в одностороннем порядке Сторона-инициатор извещает об этом противоположную Сторону за 30 дней до предполагаемого срока прекращения (расторжения) Договора в письменном виде с перечислением причин досрочного расторжения.

5.4. Изменение нормативно-правовой базы является основанием для внесения изменений в условия настоящего Договора, а в случае не достижения соглашения сторон по внесению изменений в Договор является основанием для его досрочного расторжения.

6. Срок действия Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и распространяет свое действие на отношения, возникшие с 01.01.2018 года по 31.12.2018 года.

7. Прочие условия

7.1. Ежеквартально, не позднее 30 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, Стороны осуществляют сверку расчетов, по результатам которой составляется Акт.

7.2. В целях завершения финансового года до 24 декабря производится взаиморасчет за оказанную медицинскую помощь в соответствии с настоящим Договором, по результатам которого Сторонами подписывается Акт сверки, являющийся неотъемлемой частью реализации условий настоящего Договора.

В Акте сверки указываются:

Сумма средств, перечисленная Фондом,

Сумма оплаты, произведенной Организацией за предоставление медицинской помощи.

Суммы, не подлежащие учету, как сумма оплаты, произведенной Организацией, в связи с обстоятельствами, предусмотренными пунктом 3.1. настоящего Договора.

Организация до 26 декабря обеспечивает возврат средств на расчетный счет Фонда в сумме, указанной в Акте сверки взаиморасчетов в целях завершения финансового года.

7.3. При прекращении или досрочном расторжении Договора Стороны производят окончательный расчет в течение 30^{ти} дней, при этом ликвидируют взаимную дебиторскую и кредиторскую задолженность, о чем составляется Акт.

7.4. По вопросам, не предусмотренным настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, субъекта РФ.

7.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Организации, второй у Фонда.

8. Юридические адреса и платежные реквизиты сторон:

Фонд:

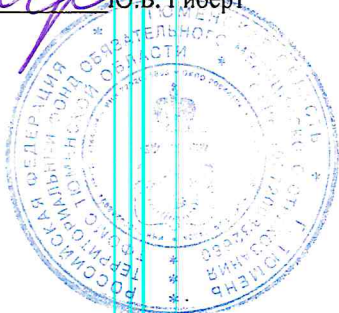
Фонд:
Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тюменской области
625000 г. Тюмень, ул. Советская, 65, корп. 2,
ИНН 7202026893; КПП 720301001
Получатель: УФК по Тюменской области (ТФОМС Тюменской области л/с 03675006210)
БИК 047102001
р/с 40404810871020000001
Отделение Тюмень
ОКТМО (поле 105) 71701000
Приемная 59-83-20

Организация:

ООО "УВМП" Акселанка"
Сдв 039 Тюменская обл. Первомайск
проспект с Первомайской
Филиал "Святиркенбургской"
АО "Акселанка-Банк" в Святиркенбур
БИК 046 577 0644
р/с сч 4070281073 892 000-1126

Фонд

Ю.Б. Гиберт
мп



ПОДПИСИ СТОРОН:



Организация


С.В. Маммадов
мп