**Приложение 2**

**Типовой договор**

**на предоставление экстренной медицинской помощи в амбулаторных условиях**

**в системе Единого плательщика**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*(Административно - территориальная единица)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(наименование территориального управления уполномоченного государственного органа в области обязательного медицинского страхования)*

именуемое в дальнейшем – Плательщик, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество, должность)*

действующего на основании Положения «О территориальном управлении Фонда обязательного медицинского страхования при Правительства Кыргызской Республики» с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование организации здравоохранения)*

именуемый в дальнейшем – Поставщик, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество, должность)*

действующего на основании Положения (Устава) и Свидетельства о государственной регистрации юридического лица № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ года, c другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**I. Предмет Договора**

1. Предметом настоящего Договора является обеспечение граждан экстренной медицинской помощью в амбулаторных условиях в соответствии с Программой государственных гарантий по обеспечению граждан Кыргызской Республики медико-санитарной помощью (далее – ПГГ), утвержденными нормативными документами, методами доказательной медицины и соблюдать права граждан при получении медицинских услуг.
2. Поставщик берет на себя обязательства предоставлять населению экстренную медицинскую помощь всем гражданам бесплатно, включая обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями, в объеме и условиях, определенных в Программе государственных гарантий по обеспечению граждан Кыргызской Республики медико-санитарной помощью.
3. Плательщик берет на себя обязательства:

- совместно с Фондом обязательного медицинского страхования при Правительстве Кыргызской Республики (далее – Фонд ОМС) обеспечивать финансирование Поставщика из средств бюджета Фонда ОМС за предоставление согласованных объемов экстренной медицинской помощи, указанных в разделе II настоящего Договора в порядке, установленном разделом III настоящего Договора;

- проводить контроль своевременности и качества предоставляемой экстренной медицинской помощи, соблюдения прав пациентов на основе экспертизы качества, а также согласованных индикаторов качества, определяемых Фондом ОМС.

**II. Объем экстренной медицинской помощи**

1. Поставщик оказывает экстренную медицинскую помощь обслуживаемому населению на условиях и в порядке, определенных Программой государственных гарантий по обеспечению граждан Кыргызской Республики медико-санитарной помощью (далее – ПГГ).
2. Для оказания экстренной медицинской помощи Поставщиком развернуты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бригад экстренной медицинской помощи с дислокацией:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование населенного пункта | Численность обслуживаемого населения | Количество бригад ЭМП | Радиус обслуживания | Прогнозируемое количество вызовов ЭМП |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ИТОГО |  |  |  |  |

**III. Условия и порядок оплаты**

1. Оплата Поставщику осуществляется на количество бригад экстренной медицинской помощи в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по нормативу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сомов на 1 бригаду в год, в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сом из средств бюджета Фонда ОМС по нормативам финансирования, утвержденным Фондом ОМС, с учетом поправочных коэффициентов в общей сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тыс. сом.
2. Оплата за предоставление экстренной медицинской помощи производится на основании отчета о количестве линейных, специализированных бригад скорой медицинской помощи» − форма №12/1 Бюджет
3. Текущая ежемесячная оплата Поставщику осуществляется на основании представленой к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ числу каждого месяца заявки на получение средств бюджета Фонда ОМС, согласно Плану распределения доходов, на основе которых производится текущее финансирование из средств бюджета Фонда ОМС.

**IV. Права и обязанности сторон**

1. Права и обязанности Поставщика:

а) Поставщик имеет право:

- на своевременную и полную оплату медицинских услуг в рамках настоящего Договора;

- планировать деятельность станции скорой медицинской помощи в соответствии с поставленными задачами, приоритетами сектора здравоохранения и местных сообществ;

- формировать консолидированный бюджет организации здравоохранения и План распределения доходов;

- получать информацию об изменении нормативных правовых актов, а также ведомственных актов, регламентирующих деятельность поставщиков в системе Единого плательщика;

- проводить внутреннюю экспертизу качества предоставляемых услуг экстренной медицинской помощи;

- начислять дополнительную заработную плату сотрудникам станции скорой медицинской помощи за достигнутые результаты в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;

б) Поставщик обязан:

- при осуществлении своей деятельности руководствоваться законодательством Кыргызской Республики, а также ведомственными актами Фонда ОМС, уполномоченного государственного органа Кыргызской Республики в области здравоохранения, регламентирующими деятельность субъектов, работающих в системе Единого плательщика;

- обеспечивать своевременное и качественное предоставление экстренной медицинской помощи гражданам, в соответствии с установленными требованиями;

- согласовывать с Плательщиком План распределения расходов, в том числе при внесении в него изменений и дополнений;

- информировать население об условиях предоставления экстренной медицинской помощи;

- обеспечить рациональное использование полученных средств бюджета Фонда ОМС, специальных средств, оптимизацию затрат, не допускать образования кредиторской и дебиторской задолженностей;

- обеспечить перечисление в доходную часть бюджета Фонда ОМС средства использованные в нарушение законодаетельства в сфере бюджетного регулирования и в сфере здравоохранения и медицинского страхования;

- обеспечить полное поступление средств от оказания платных государтсвенных услуг населению, в том числе средств сооплаты от пациентов в бюджет организации;

- производить своевременную и в полном объеме выплату заработной платы работникам, не допускать образования задолженности по заработной плате и отчислениям в Социальный фонд Кыргызской Республики;

- проводить закупки лекарственных средств, изделий медицинского назначения, расходных материалов, а также прочих товаров, работ и услуг, необходимых для осуществления деятельности в соответствии с законодательством Кыргызской Республики;

- предоставлять всю необходимую документацию при проведении Плательщиком проверок;

- предоставлять Плательщику данные по финансовым и бухгалтерским отчетам, индикаторы мониторинга исполнения Договора в следующие сроки (числа месяца, следующего за отчетным кварталом):

 ежемесячно:

* до «\_\_\_\_» числа месяца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* до «\_\_\_\_» числа месяца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ежеквартально:

* до «\_\_\_\_» числа месяца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* до «\_\_\_\_» числа месяца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

-обеспечить ввод данных индикаторов договоров ЭМП в БД «Индикаторы договоров» 1 раз в 6 мес. *(приложение к договору 1 – Индикаторы исполнения договоров ЭМП);*

- соблюдать права пациентов при оказании медико-санитарной помощи в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

1. Права и обязанности Плательщика

а) Плательщик имеет право:

- осуществлять контроль за целевым и рациональным использованием Поставщиком финансовых средств;

- рассматривать совместно с Поставщиком План распределения расходов и согласовывать вносимые в него изменения и дополнения;

- проводить экспертизу качества предоставления экстренной медицинской помощи;

- проводить мониторинг индикаторов качества для оценки достижения целевых показателей организации здравоохранения;

- осуществлять контроль достоверности представленных Поставщиком данных;

- проводить внеплановые проверки по обращениям граждан;

б) Плательщик обязан:

- при осуществлении своей деятельности руководствоваться законодательством Кыргызской Республики, а также ведомственными актами Фонда ОМС, регламентирующими деятельность Плательщика;

- совместно с Фондом ОМС ежемесячно проводить расчеты с Поставщиком по оплате услуг экстренной медицинской помощи в соответствии с настоящим Договором;

- своевременно рассматривать предъявленные Поставщиком претензии;

- своевременно и в полном объеме обеспечивать Поставщика необходимыми нормативными правовыми актами Кыргызской Республики, а также ведомственными актами, регламентирующими деятельность поставщиков в системе Единого плательщика;

- принимать соответствующие меры при нарушении Поставщиком сроков и объемов выплаты заработной платы и отчислений в Социальный фонд Кыргызской Республики, а также при допущении кредиторской задолженности сверх объемов средств, зарабатываемых Поставщиком.

**V. Ответственность сторон**

 11. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Поставщиком обязательств, установленных настоящим Договором, нецелевого использования средств бюджета Фонда ОМС, Плательщик вносит на рассмотрение Фонда ОМС и Министерства здравоохранения Кыргызской Республики предложения о принятии мер к Поставщику.

 12. Руководитель организации здравоохранения несет персональную ответственность за исполнение индикаторов договоров, а также за своевременность и достоверность предоставления отчетов.

 13. В случае ненадлежащего исполнения Поставщиком обязательств, установленных настоящим Договором, Плательщик налагает на Поставщика финансовые санкции в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

 14. В случае неисполнения Плательщиком обязательств, установленных настоящим Договором, Поставщик вносит на рассмотрение Министерства здравоохранения Кыргызской Республики и Фонда ОМС предложения о принятии мер к Плательщику.

 15. Плательщик освобождается от ответственности за неисполнение обязательств по финансированию Поставщика в случае форс-мажорных обстоятельств.

**VI. Порядок разрешения споров**

1. Разногласия по настоящему Договору, возникающие между сторонами, разрешаются Фондом ОМС.

 17. В случае невозможности достижения согласия сторонами, споры подлежат рассмотрению в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

**VII. Прочие условия**

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

 19. Уведомления об изменении адресов и реквизитов сторон направляются в течение 10 дней.

 20. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Плательщика, второй – у Поставщика.

1. К настоящему Договору прилагаются:
* копия свидетельства о регистрации юридического лица;
* перечень структурных подразделений Поставщика.
* приложение 1 – Индикаторы исполнения договоров ЭМП;
1. Приложения, указанные в пункте 21, являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

**VIII. Изменение и прекращение действия Договора**

1. Условия настоящего Договора могут быть изменены по письменному соглашению сторон.
2. Настоящий Договор вступает в силу с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.
3. Срок действия настоящего Договора до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.
4. Действие настоящего Договора может быть досрочно прекращено в случаях:
* ликвидации, либо реорганизации одной из сторон,
* по соглашению сторон,
* ненадлежащего исполнения сторонами договорных обязательств.

**IX. Реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Плательщик** | **Поставщик** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Р/сч:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Банк:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Подписи сторон:** | **Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Р/сч:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Банк:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **М.П.** | **М.П.** |