

**Соглашение № 830**  
**о сотрудничестве в сфере развития здравоохранения**  
**в Республике Коми**

«28» 08 2018 г.

г. Архангельск

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «**Университет**», в лице ректора Горбатовой Любови Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, Министерство здравоохранения Республики Коми, именуемое в дальнейшем «**Министерство**», в лице и.о. министра Котовой Евгении Григорьевны, действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Коми, утвержденного постановлением Правительства Республики Коми от 05 июля 2012 г. № 283, и приказа Министерства здравоохранения Республики Коми от 31 июля 2018 г. № 1663-р, с другой стороны, Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Коми, именуемый в дальнейшем «**Росздравнадзор**», в лице руководителя Абрамовой Марины Евгеньевны, действующего на основании Положения о территориальном органе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Коми, утвержденного приказом Росздравнадзора от 06 июня 2013 г. № 2296-Пр/13, с третьей стороны, и государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми», именуемое в дальнейшем «**Фонд**», в лице директора Крылова Андрея Николаевича, действующего на основании Положения о государственном бюджетном учреждении Республики Коми «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми», утвержденного постановлением Правительства Республики Коми от 24 июня 2011 г. № 276, и распоряжения Правительства Республики Коми от 10 июля 2017 г. № 322-р, с четвертой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

## **1. Цель Соглашения**

1.1. Настоящее Соглашение заключается в целях координации деятельности Сторон по участию в решении вопросов развития здравоохранения в Республике Коми путем анализа и мониторинга демографической ситуации в регионе, выделения проблемных направлений и анализа их причин в интересах обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой населению.

## **2. Предмет Соглашения и порядок взаимодействия Сторон**

2.1. Предметом настоящего Соглашения является сотрудничество Сторон Соглашения по вопросам развития здравоохранения в Республике Коми.

2.2. Для реализации настоящего Соглашения Стороны создают Комиссию по развитию здравоохранения в Республике Коми (далее - Комиссия) на базе Университета.

2.3. В Комиссию входят представители Сторон, главные внештатные специалисты Республики Коми, руководители образовательных организаций среднего медицинского образования.

2.4. Председателем Комиссии выступает проректор Университета, который организует работу Комиссии, распределяет обязанности между ее членами, осуществляет контроль за работой Комиссии.

2.5. Положение о Комиссии и ее состав утверждаются проректором Университета.

2.6. В рамках своей деятельности Комиссия:

2.6.1. анализирует медико-демографические показатели (смертность, заболеваемость, рождаемость и пр.) и показатели деятельности организаций системы здравоохранения в Республике Коми, информацию о реализуемых региональных программах развития здравоохранения, о кадровом обеспечении отрасли в Республике Коми, включая информацию о профессиональной подготовке медицинских и фармацевтических работников;

2.6.2. проводит выездные мероприятия по мониторингу деятельности медицинских организаций и медицинских работников в Республике Коми;

2.6.3. обеспечивает оперативное информационное взаимодействие между Сторонами для реализации эффективного сотрудничества в рамках настоящего Соглашения и получения практически применимых результатов.

2.7. По результатам совместно организованных Сторонами мероприятий в Комиссию с соблюдением установленных законодательством требований на рассмотрение Сторонами передается информация о деятельности медицинских организаций, о профессиональной подготовке медицинских и фармацевтических работников медицинских организаций, о реализуемых в рамках медицинских организаций региональных программ развития здравоохранения и кадрового обеспечения, об уровне материально-технического оснащения, об уровне удовлетворенности пациентов объемами и качеством оказанных медицинских услуг и пр.

2.8. На основании анализа полученной в соответствии с пунктом 2.7. настоящего Соглашения информации Комиссия:

2.8.1. вырабатывает практические рекомендации по улучшению системы здравоохранения в Республике Коми;

2.8.2. вносит предложения в Министерство, Росздравнадзор и Министерство здравоохранения Российской Федерации по корректировке и обновлению региональных программ развития здравоохранения и кадрового обеспечения системы отрасли в Республике Коми;

2.8.3. анализирует актуальность образовательных программ и достаточность вовлечения в практическую подготовку обучающихся.

### **3. Срок действия Соглашения. Порядок внесения изменений и расторжения Соглашения**

3.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента подписания его уполномоченными представителями Сторон и действует до конца календарного года.

3.2. В случае если за тридцать календарных дней до конца срока действия Соглашения ни одна из Сторон не выйдет с инициативой о внесении изменений в Соглашение или прекращении его действия, Соглашение считается пролонгированным на тех же условиях на тот же срок.

3.3. Соглашение может быть расторгнуто по инициативе одной из Сторон путем письменного уведомления других Сторон не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения. В этом случае оставшиеся Стороны вправе продолжить сотрудничество в рамках настоящего Соглашения с внесением соответствующих изменений в Соглашение.

#### 4. Заключительные положения

4.1. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению оформляются в письменном виде по согласованию Сторон путем подписания соответствующих дополнительных соглашений.

4.2. Во всем, что не урегулировано настоящим Соглашением, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

4.3. Все споры и разногласия Стороны разрешают в установленном законом порядке.

4.4. Настоящее Соглашение составлено в 4 (четыре) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

#### 5. Адреса и реквизиты Сторон. Подписи уполномоченных представителей Сторон

##### 1. «Университет»:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, 51

Телефон: 8(8182)285791; факс: 8(8182)286595; e-mail: info@nsmu.ru

ИНН 2901047671 КПП 290101001

УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск) Минздрава России, л/с 20246Х31100) ОКТМО11701000

Р/с: 40501810300002000002 в Отделении Архангельск г. Архангельск

БИК 041117001

Ректор

М.П.

/Л.Н. Горбатова/

## 2. «Министерство»:

Министерство здравоохранения Республики Коми:

Адрес: 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Ленина, д. 73

Телефон: 8(8212)286000; факс: 8(8212)284004; e-mail: [mz@minzdrav.rkomi.ru](mailto:mz@minzdrav.rkomi.ru)

ИНН: 1101486491 КПП: 110101001

р/с: 40201810300000100048 в Отделении – НБ Республика Коми  
лицевой счет получателя средств республиканского бюджета РК  
Л 8540106601-МЗдрв в Министерстве финансов РК, г. Сыктывкар  
БИК: 048702001

И.о. министра

М.П.



Е.Г. Котова/

## 3. «Росздравнадзор»:

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Коми

Адрес: 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова, д. 18

Телефон: 8(8212)240896; факс: 8(8212)214373;

e-mail: [info@reg11.roszdravnadzor.ru](mailto:info@reg11.roszdravnadzor.ru)

ИНН 1101487576 КПП 110101001

р/с: 40105810600000010002 в Отделении НБ – Республика Коми

БИК: 048702001

Руководитель

М.П.



М.Е. Абрамова/

## 4. «Фонд»:

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Коми»

Адрес: 167983, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Ленина, д. 49

Телефон: 8(8212)244760; факс: 8(8212)244728; e-mail: [general@komifoms.ru](mailto:general@komifoms.ru)

ИНН 1101471047 КПП 110101001

УФК по Республике Коми

(ГУ ТФОМС Республики Коми, л/сч 03075006040)

р/с 40404810687020000004

Отделение – НБ Республика Коми г. Сыктывкар

БИК 048702001

Директор

М.П.



/А.Н. Крылов/