

План мероприятий по использованию медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2024 год

Субъект РФ: Магаданская область

от 30 мая 2024 г.

Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации:								
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с Федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
49-2024-01-00001	08.05.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2.1	Автаев Олег Степанович, врач-физиотерапевт, 06329328564	Физиотерапия.Актуальные вопросы	NMOV-0248649-2024, 10.04.2024	2 500,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								2 500,00

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:										
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
49-2024-02-00006	03.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА", 0050930000000000		3.2	Инкубаторы стандартной модели, 157920	3	Детский соматический стационар (Кочная мощность = 170)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 909н Приложение № 6 П.2 п.п. 26 909н от 12.11.2012г.	3 210 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
49-2024-02-00001	03.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА", 005093000000000000		3.2	Система анестезиологическая, общего назначения, 276070	1	Детский соматический стационар (Кожная мощность = 6)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология» приложение №6 П.1 пп.1 утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ 909н от 12.11.2012г.	3 690 570,67
49-2024-02-00002	03.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА", 005093000000000000		3.2	Аппарат наркозно-дыхательный ингаляционной анестезии, 275680	1	Родовое отделение (Кожная мощность = 20)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н,прил. 18 ,пункт 5 от 20.10.2020г.	5 088 333,33
49-2024-02-00005	03.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА", 005093000000000000		3.2	Инкубаторы стандартной модели, 157920	5	Детский соматический стационар (Кожная мощность = 12)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 921н приложение № 9 П.6 921н от 15.11.2012г.	5 350 000,00
49-2024-02-00007	08.05.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		3,2	Набор для проведения хирургической артроскопии, не содержащий лекарственные средства, многоразового использования, 267930	1	Терапевтическое отделение МОБ (Кожная мощность = 25)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 901Н, прил. 6, пункт 63 от 12.11.2011г.	1 563 666,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
49-2024-02-00003	03.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА", 00509300000000000		3.2	Монитор пациента, 190850	6	Детский соматический стационар (Кожная мощность = 12)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 921н Приложение № 6 П.1 пп.6"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология"" N 921н от 15.11.2012г.	2 047 066,02
49-2024-02-00004	03.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА", 00509300000000000		3.2	Монитор пациента, 190850	6	Детский соматический стационар (Кожная мощность = 6)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 909н Приложение № 6 п.11"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология» 909н от 12.11.2012г.	2 047 066,02
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										22 996 702,71

Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования:									
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
49-2024-03-00001	30.05.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		3.2	ремонт Магнитно-резонансный томограф MAGNETOM Aera с принадлежностями в количестве 1 шт., 135160	Siemens	01.01.2020, 142440	ПУ Сименс МРТ ФСЗ 2011/08912 от 07.09.2020г.	11 102 000,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									11 102 000,00

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	25	34 101 202,71
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	1	2 500,00
по приобретению медицинского оборудования	23	22 996 702,71
по проведению ремонта медицинского оборудования	1	11 102 000,00

Первый заместитель министра  
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:  
02FB050F002DB062AB42C23CAA1BC1661B  
Владелец: Кузьменко Елена Владимировна  
Действителен: с 26.06.2023 до 28.04.2038

Кузьменко Елена Владимировна  
(расшифровка подписи)

1				30.05.2024	04:51:42	
2				30.05.2024	02:07:15	
3				30.05.2024	01:58:53	
4				30.05.2024	03:28:57	
5				30.05.2024	01:54:41	
6				30.05.2024	08:24:36	