

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 26 июня 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 |
| 49-2024-01-00002  | 26.06.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000   |   | 3.2.1   | Самохвалова Инесса Александровна, Медицинский физик, 16946203794   | Медицинская физика                            | NMON-0004441-2024, 20.05.2024   | 8 000,00   |
| 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:                            |   |   |   |   |  |   |   | 10 500,00  |

| 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, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании   | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
| 49-2024-02-00006                                       | 03.04.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА", 005093000000000000   |   | 3.2   | Инкубаторы стандартной модели, 157920   | 3                                   | Детский соматический стационар (Кожная 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                                    |
| 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                                    |

| № 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", 005093000000000000   |   | 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                                    |
| 49-2024-02-00007  | 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                                    |
| 49-2024-02-00004  | 03.04.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА", 005093000000000000   |   | 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  | 26         | 34 109 202,71 |
| по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации | 2          | 10 500,00     |
| по приобретению медицинского оборудования   | 23         | 22 996 702,71 |
| по проведению ремонта медицинского оборудования   | 1          | 11 102 000,00 |

министр  
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат:  
5F5EE14515194A5B3D0423A4A0708F31  
Владелец: Горбачев Иван Владимирович

Действителен: с 19.01.2024 до 13.04.2025

Горбачев Иван Владимирович  
(расшифровка подписи)

## Лист согласования

| № | ФИО                            | Должность             | Результат согласования | Дата       | Время    | Комментарий |
|---|--------------------------------|-----------------------|------------------------|------------|----------|-------------|
| 1 | Жукова Наталья Викторовна      | заместитель директора | согласовано            | 25.06.2024 | 03:56:52 |             |
| 2 | Наумова Наталья Евгеньевна     | Председатель          | согласовано            | 25.06.2024 | 03:54:53 |             |
| 3 | Щербакова Анастасия Дмитриевна | Директор              | согласовано            | 25.06.2024 | 07:52:41 |             |
| 4 | Горбачев Иван Владимирович     | министр               | утверждено             | 26.06.2024 | 01:16:45 |             |