

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 2023 год

Субъект РФ: Магаданская область

от 06 сентября 2023 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
49-2023-01-00006	15.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2.1.	Тимофеева Татьяна Геннадьевна, Врач-дерматовенеролог	Дерматовенерология	NMOV-0220428-2023, 20.03.2023	8 000,00
49-2023-01-00001-01	16.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2.1.	Тишакowa Светлана Леонидовна, медицинский лабораторный техник	Гистологические методы исследования в патологоанатомических отделениях и прозекторских	NMOS-0671522-2022, 27.06.2022	5 000,00
49-2023-01-00007	08.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА", 0050930000000000		3.2.1	Жапов Булат Балданжапович, Главный врач, 10130144058	Экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза, контроль качества медицинской помощи и экспертизы временной нетрудоспособности	NMOV-0058763-2023, 20.01.2023	15 000,00
49-2023-01-00004	16.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2.1	Баранова Лариса Вадимовна, заведующая структурным подразделением, врач-физиотерапевт	Физиотерапия	NMOV-0139017-2023, 16.02.2023	2 700,00
49-2023-01-00002	16.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2.1.	Баталенко Дарья Владимировна, медицинская сестра по массажу	Методики и техники лечебного массажа	NMOS-0097894-2023, 01.02.2023	5 000,00

№ 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)	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 образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
49-2023-01-00008	08.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2.1	Еременко Анна Александровна, медицинский лабораторный техник	Гистологические методы исследований в патологических отделениях и прозекторских	NMOS-0374560-2023, 02.05.2023	5 000,00
49-2023-01-00009	08.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2.1	Притуленко Светлана Анатольевна, медицинский лабораторный техник	Гистологические методы исследований в патологических отделениях и прозекторских	NMOS-0377665-2023, 03.05.2023	5 000,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								45 700,00

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	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
49-2023-02-00006	16.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2	Система стоматологическая рентгеновская интраоральная стационарная, цифровая, 191300	1	Центр профпатологии диспансерное отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 786Н пр. 3 пункт 2, п/п 8 от 31.07.2012г.	555 333,33
49-2023-02-00012	08.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2	Аппарат аспирационный для плеврального дренажа, 259920, 259920	3	Хирургическое отделение (Кожная мощность = 50)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 898Н пр.6 п/п 5 от 12.11.2012г.	4 748 750,01

№ 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
49-2023-02-00011	15.05.2023	МАГАДАНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 005097000000000000		п.3,2	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой, 191220	1	Амбулаторное отделение № 1 ул. Ленина д. 9	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приложение 1.2 к правилам проведения рентгенологических исследований, утвержденных приказом Министерства здравоохранения РФ 560н от 09.06.2020г.	18 868 000,00
49-2023-02-00007	16.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005100000000000000		3.2	Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный педиатрический (CMV, SIMV, CPAP), 274590	1	Детский соматический стационар (Кожная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	ПРИКАЗ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПО ПРОФИЛЮ "АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ" 909н от 12.11.2012г.	4 222 721,20
49-2023-02-00015	06.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		3.2	Система гемодиализа, больничная, 235440	1	ООД Блок гамма-терапевтических установок и рентгенотерапевтических аппаратов (Кожная мощность = 90)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 919Н прил. 15 пункт 4 от 15.11.2012г.	4 612 326,60
49-2023-02-00005-01	16.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		3,2	Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250	1	Терапевтическое отделение МОБ (Кожная мощность = 100)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 557Н пр. 6 пункт 1.2 от 08.06.2020г.	7 275 114,00
49-2023-02-00002	16.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		3,2	"Аудиометр импедансный", 145850	1	Терапевтическое отделение МОБ (Кожная мощность = 50)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 178Н пр.3 пункт 7 от 09.04.2015г.	1 052 333,33

№ 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
49-2023-02-00014	06.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2	Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура), 190850	10	Областной Сосудистый Центр Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения (Кожная мощность = 39)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 919Н пр.3 пункт 16 от 15.11.2012г.	7 583 333,30
49-2023-02-00013	06.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3,2	Каталка пациента с мягким покрытием трехсекционная с ограждением, держателями баллона и стойки для инфузий, 201690	5	Терапевтическое отделение МОБ (Кожная мощность = 200)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 919Н Пр. 3 пункт 19 от 15.11.2012г.	3 566 666,65
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										52 484 578,42

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	
49-2023-03-00004	06.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2	Ремонт "Система офтальмологическая хирургическая универсальная фако/витрео с принадлежностями и аксессуарами для основных видов офтальмохирургических вмешательств", 249080	DORC EVA	01.11.2019, 2019001509	РУ РЗН 2017/5263 от 20.01.2017г.	6 719 741,33	

№ 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
49-2023-03-00001	15.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		3,2	Ремонт: Аппарат рентгеновский медицинский передвижной VERADIUS UNITY с С-образным штативом (соответствует наименованию 209270 "Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая"), 209270	Philips	01.08.2018, 1301	РУ ФСЗ 2010/07643 от 28.12.2017г.	1 655 682,00
49-2023-03-00003	08.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		3,2	Ремонт STERRAD 100NX, 215790	Джонсон и Джонсон	27.01.2011, 1041100182	РУ ФСЗ 2008/01313 от 01.04.2008г.	957 333,00
49-2023-03-00002	08.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		3,2	Ремонт STERRAD 100NX,, 215790	Джонсон и Джонсон	13.12.2012, 1041120259 (20080403)	РУ ФСЗ 2008/01313 от 01.04.2008г.	1 039 918,10
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									10 372 674,43

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	35	62 902 952,85
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	7	45 700,00
по приобретению медицинского оборудования	24	52 484 578,42
по проведению ремонта медицинского оборудования	4	10 372 674,43

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00F021A09DAA7B76CD23DF88D0C6D8312D
Владелец: Горбачев Иван Владимирович

Действителен: с 09.11.2022 до 02.02.2024

министр
(должность)

Горбачев Иван Владимирович
(расшифровка подписи)

Лист согласования

№	ФИО	Должность	Результат согласования	Дата	Время	Комментарий
1	Захаренко Наталья Николаевна	Заместитель министра по экономическим вопросам	согласовано	06.09.2023	01:02:26	
2	Ивановский Илья Константинович	Исполнительный директор	согласовано	05.09.2023	02:55:19	
3	Казанцева Оксана Ивановна	Заместитель директора	согласовано	05.09.2023	03:09:56	
4	Наумова Наталья Евгеньевна	Председатель	согласовано	05.09.2023	02:35:39	
5	Сухарева Ольга Мигдатовна	Директор	согласовано	05.09.2023	06:35:09	
6	Щербакова Анастасия Дмитриевна	Директор	согласовано	05.09.2023	02:32:56	
7	Яковлева Валентина Александровна	директор	согласовано	05.09.2023	03:49:37	
8	Горбачев Иван Владимирович	министр	утверждено	06.09.2023	04:56:23	