

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: Еврейская АО

от 28 марта 2024 г.

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:										
№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, 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 отката 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, мощность	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
79-2024-02-00007	28.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛЕНИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 009715000000000000	Подразделение МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	--	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговой, 191220	1	поликлиника (Коечная мощность = 90)	Неоправданность мед.оборудования	Приказ Минздрава РФ от 08.04.2014 № 100н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" приложение №2 пункт 2б, приложение №2.1 раздел "Рентген кабинет" пункт 1 543н от 15.05.2012г.	15 654 666,66
79-2024-02-00006	28.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0097110000000000000	-	-	Степильник хирургический бесстечной, 129360	1	Урологическое отделение (Коечная мощность = 20)	Отсутствие мед.оборудования	п.2, раздел 2, прил. №9 Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" №22н от 15.11.2012г.	1 616 666,67

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которой реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТЮЛ, код мед. организации (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (умельческой 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
79-2024-02-00009	28.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 009710000000000000		-	электромед. рафд, 292080	1	Неврологическое отделение (Количественная мощность = 42)	Наличие актов проверки и/или предписаний контролирующего органа	п.18, прил. 8 Приказа Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы" 926н от 15.11.2012г.	2 920 000,00
79-2024-02-00008	28.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 009710000000000000		-	Эксплифалоскоп, 156350	1	Неврологическое отделение (Количественная мощность = 42)	Наличие актов проверки и/или предписаний контролирующего органа	п.13, прил.8 Приказа Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы" 926н от 15.11.2012г.	330 933,33
79-2024-02-00005	28.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКТЯБРЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 009716000000000000		-	Гематологический анализатор, 130690	1	Полкислинка	Неисправность мед.оборудования	п.3 приложения №3, п.1 раздела 2 Приложения №4 Стандарта оказания помощи взрослому - диагностической лаборатория I уровня Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил лабораторных исследований" 464-н от 18.05.2021г.	606 200,00

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТРОД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТРОД, 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 оттока оплаты медицинской помощи (увеличения 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
79-2024-02-00002	28.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0097110000000000000		-	Мобильная реанимационная медицинская тележка-каталка, 201690	2	Неврологическое отделение (Косичная мощность = 42)	Наличие актов проверки и/или предписаний контрольного органа	п.36, разд.2, прил. №3 Приказа Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения" от 15.11.2012г.	360 000,00
79-2024-02-00001	28.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0097110000000000000		-	Монитор больноу: измерение частоты дыхания, пульсоксиметрия, электрокардиография, неинвазивное измерение артериального давления, температура тела, 190850	3	Неврологическое отделение (Косичная мощность = 42)	Наличие актов проверки и/или предписаний контрольного органа	п.13, разд.2, прил. №3 Приказа Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения" от 15.11.2012г.	1 710 000,00

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, 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 для мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
79-2024-02-00004	28.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМИЛОВИЧСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 009719000000000000		нет	Установка стоматологическая, 119630	1	Полниклиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказа Минздрава России от 31.07.2020 N 786н (Ред. от 18.02.2021) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" пункт 7 приложения 2; пункт 1 приложения №3 786н от 31.07.2020г.	1 297 420,00
79-2024-02-00003	28.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 009710000000000000		-	Аудиокедр имплантационный, имплантационный ушной, 145850	1	Оториноларинг отолгическое отделение (Коечная мощность = 18)	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	п.15, прил. 6 Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология" 905н от 12.11.2012г.	1 276 666,67
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										25 972 553,33

Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования:											
№ ресурсовой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (ужемления оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификаций мед. изделий	Производитель мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрации на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (вкл.) по ремонту мед. оборудования		
79-2024-03-00003	28.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСТАНСЕР", 009723000000000000		отсутствует	Томограф рентгеновский компьютерный Avilion Prime, 135190	Тошиба Медикал Системз Корпорейшн, Япония	01.04.2015, ВСА1542154	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/09849 от 17.06.2011г.	7 032 860,00		
79-2024-03-00002	28.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА", 009713000000000000		нет нарушений	установка рентгенодиагностическая мобильная цифровая Дельта, 324900	Россия	01.09.2020, 03-084-20	Регистрационное удостоверение ФСР 2012/13403 от 12.02.2020г.	3 126 033,33		
79-2024-03-00001	28.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 009711000000000000		-	Комплекс рентгеновский дигитальный телеуправляемый "Телеманеж-Р-Амико", 191330	ЗАО "АЭРТ"	10.12.2020, А20-03.009	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСР 2008/02461 от 17.04.2020г.	3 185 000,00		
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:										13 343 893,33	
Всего по плану мероприятий на 2024 год										количество	сумма (руб.)
по приобретению медицинского оборудования										15	39 316 446,66
по проведению ремонта медицинского оборудования										3	25 972 553,33
										3	13 343 893,33