

План мероприятий по использованию медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансирования 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 06 ноября 2024 г.

| Мероприятия по приобретению медицинского оборудования: | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|--|-------------------------------------|---|--|---|---|
| № ресурсной записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отпуске которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТРОД, код мед. организации (присвоенная 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 отказа оплаты медицинской помощи (увеличения оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификации мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая принадлежность 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 | Полкиника | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ 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 |
| 79-2024-02-00013 | 22.10.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 009710000000000000 | | 3.2.2. | Термокапрас для операционного стола, 290460 | 1 | Хирургическое отделение (Кодовая мощность = 52) | Отсутствие мед.оборудования | п.25, пазп. 2, прил. №9 Приказа Минздрава РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"" 922н от 15.11.2012г. | 137 000,00 |

| № реестровой 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 отката 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 мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|---|---|--|---|
| 79-2024-02-00012 | 22.10.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 009710000000000000 | | 3.2.2. | Стол операционный универсальный, 162400 | 1 | Хирургическое отделение (Колич. мощность = 52) | Неисправность мед.оборудования | п. 1, разд. 2, пункт №9 Приказа Минздрава РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"" 922н от 15.11.2012г. | 5 233 334,00 |
| 79-2024-02-00007 | 28.03.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛЕНИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 009715000000000000 | | -- | Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговой, 191220 | 1 | поликлиника (Колич. мощность = 90) | Неисправность мед.оборудования | Приказ Минздрава РФ от 15.05.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению" пункт 26, приложение №2, раздел "Рентген кабинет" пункт 1 54н от 15.05.2012г. | 15 634 666,66 |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|--|---|
| № ресторовой записки | 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 (медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код выд. мед. оборудования в соответствии с номенклатурой консенсусной мед. изданий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использоваться мед. оборудование, кодовая мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изданий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
| 79-2024-02-00005-01 | 28.03.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРЯВООХРАНЕНИЯ "ОКТЯБРЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" 009716000000000000 | | - код дефекта 3.2.1 | Гематологический анализатор, 130690 | 1 | Поликлиника | Несправность мед.оборудования в | п.3 приложения №3, п.1 раздела 2 Приложения №4 Стандарта оказания медицинской помощи - клинико-диагностической лаборатории 1 уровня. Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении правил лабораторных исследований" 464-н от 18.05.2021г. | 585 000,00 |
| 79-2024-02-00011 | 08.07.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРЯВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА" 009710000000000000 | | 3.2.1 | Аппарат для холтеровского мониторирования средней частоты деятельности, 291510 | 1 | Отделение функционально и и ультразвуковой диагностики | Отсутствие мед.оборудования | п.6, прил. №15 Приказа Минздрава РФ 997н от 26.12.2016г. | 1 083 333,33 |
| 79-2024-02-00010 | 08.07.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРЯВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА" 009710000000000000 | | 3.2.2. | Светильник хирургический бестеневой, 129360 | 1 | Хирургическое отделение (Косная мощность = 42) | Отсутствие мед.оборудования | п.2, разд. 2, прил. №6 Приказа Минздрава РФ 922н от 15.11.2012г. | 1 750 000,00 |
| 79-2024-02-00015 | 06.11.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРЯВООХРАНЕНИЯ "ВАЛДИЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" 009720000000000000 | | 3.2.1. | Аппарат ручного мониторирования артериального давления, 145190 | 1 | Амбулаторно-поликлиническая служба (Косная мощность = 25) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ МЗ РФ "Об утверждении перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения", пункт 25, 1379н от 28.12.2020г. | 197 961,33 |

| № государственной записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код мед. организации (привнесенный 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 (привнесенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/эффекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для оттока оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурной классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая структура подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделия | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|--------------------------|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|
| 79-2024-02-00001 | 28.03.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 009710000000000000 | Монитор больного: измерение частоты дыхания, пульсоксиметрия, электрокардиограф и, неинвазивное измерение артериального давления, температурный датчик. | - | 3 | Неврологическое отделение (Коечная 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" 928н от 15.11.2012г. | 1 710 000,00 | |
| 79-2024-02-00009 | 28.03.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 009710000000000000 | электродиаграф. | - | 1 | Неврологическое отделение (Коечная мощность = 42) | Наличие актов проверки и/или предписаний контрольного 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 | |
| 79-2024-02-00003 | 28.03.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 009710000000000000 | Аудиокопир, имплантационный, магнитный, ушной, 145850 | - | 1 | Оториноларингологическое отделение (Коечная мощность = 18) | Наличие актов проверки и/или предписаний контрольного органа | п. 15, прил. 6 Приказа Минздрава РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология" 905н от 12.11.2012г. | 1 276 666,67 | |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|---|---|---|--|-------------------------------------|---|--|---|---|
| № государственной записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мел. организации, в отношении которого мероприятия, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мел. организации (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 ЭЖМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (умягченная оплата медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с классификацией МКСП, изданий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изданий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
| 79-2024-02-00002 | 28.03.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", код 0097100000000000000 | Ревизионное отделение 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) | 3.2.1 не верно исполнена анкета, заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи 7900123-4 | Мобильная реанимационная медицинская тележка-качалка, 201690 | 2 | Неврологическое отделение (Кочевая мощность = 42) | Наличие актов проверки и/или предписаний контрольного органа | прил. №3 Приказа Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при стоматологических икз.зубовязаниях" пункт 7 приложения 2; пункт 1 приложения №3 786Н от 31.07.2020г. | 360 000,00 |
| 79-2024-02-00014 | 06.11.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "СМИЛОВИЧСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", код 0097190000000000000 | Установка стоматологическая, 119630 | 3.2.1 не верно исполнена анкета, заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи 7900123-4 | Установка стоматологическая, 119630 | 1 | Врачебная амбулатория с. Царганаевское | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 786н (ред. от 18.02.2021.) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при стоматологических икз.зубовязаниях" пункт 7 приложения 2; пункт 1 приложения №3 786Н от 31.07.2020г. | 1 315 000,00 |
| 79-2024-02-00008 | 28.03.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", код 0097100000000000000 | Эксплицитное кол., 156350 | - | Эксплицитное кол., 156350 | 1 | Неврологическое отделение (Кочевая мощность = 42) | Наличие актов проверки и/или предписаний контрольного органа | п. 13, прил. 8 Приказа Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при стоматологических икз.зубовязаниях" пункт 7 приложения №3 786Н от 31.07.2020г. | 530 933,33 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|-------------------------------------|--|---|--|---|
| № ресестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (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 отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификации мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использовать мед. оборудование, кодовая мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделия | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
| 79-2024-02-00006 | 28.03.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРОВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00971000000000000 | | - | Светильник хирургический бестеневой, 129360 | 1 | Урологическое отделение (Коевая мощность = 20) | Отсутствие мед.оборудования в | 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 |
| Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования: 35 667 981,99 | | | | | | | | | | |

Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования:

| | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|---|--|--|--|---|--|
| № ресестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (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 отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификации мед. изделий | Противопоказатель оборудования | Дата вылука и серийный номер мед. оборудования | Сведения о регистрации в реестре на мед. изделие | Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования |
| 79-2024-03-00003 | 28.03.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРОВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00972300000000000 | | отсутствует | Томограф рентгеновский компьютерный Agilion Prime, 135190 | Тошнота Медикал Системс Корпорейшн, Япония | 01.04.2015, ВСА1542154 | Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/09849 ФСЗ 2011/09849 от 17.06.2011г. | 7 032 860,00 |
| 79-2024-03-00004 | 08.07.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРОВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00971000000000000 | | 3.2.1. | Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый "Телеаналекс-Р-Амико", 191330 | ЗАО "АЗРТ" | 10.12.2020, А20-03.009 | Регистрационное удостоверение ФСР 2008/02461 от 17.04.2020г. | 3 205 978,00 |

| | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|--|
| № ресурсной записи | Дата включения мероприятия в план мероприятия | Полное наименование мед. организации, в отношении которого осуществляется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код мед. организации (привесенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого осуществляется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, и код обособленного структурного подразделения МО (привесенный 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 классификации 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 | |
| 79-2024-03-00001 | 28.03.2024 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ БОЛЬНИЦА", 009710000000000000 | | - | Комплекс рентгеновский для лучевой диагностики "Телемекс-Г-Амико", 191330 | ЗАО "АЭРТ" | 10.12.2020, А20-03.009 | Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФЭСР 2008/02461 от 17.04.2020г. | 3 185 000,00 | |
| 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 ФЭСР 2012/13403 от 12.02.2020г. | 3 126 033,33 | |
| Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 16 549 871,33 | | | |

| | | |
|---|------------|---------------|
| Всего по плану мероприятий на 2024 год | количество | сумма (руб.) |
| по приобретению медицинского оборудования | 22 | 52 217 853,32 |
| по проведению ремонта медицинского оборудования | 18 | 35 667 981,99 |
| | 4 | 16 549 871,33 |