

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

от 06 марта 2024 г.

Субъект РФ: Мурманская область

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
51-2024-02-00004	06.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005565000000000000		Решение Ленинского районного суда г. Мурманска от 09.03.2022 "Об оснащении и укомплектованности медицинскими изделиями ГОБУЗ МОДКБ".	Монитор пациента, ЭКГ, SpO2, НИАД, ИАД, температуры-4 шт., 190840	4	2 педиатрическое отделение (Кожная мощность = 40) , 3 педиатрическое отделение (Кожная мощность = 40) , Неврологическое отделение (Кожная мощность = 25) , Хирургическое отделение (Кожная мощность = 40)	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" 909н от 12.11.2012г.	2 438 074,00
51-2024-02-00005	06.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 010745000000000000		Нарушение сроков оказания медицинской помощи ( очередь на гистероскопии)	Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии (лапароскопии и гистероскопии) и набором инструментов, 271830	1	гинекологическое отделение № 2 (Кожная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приложение 37, п 73 "ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ 1130н от 20.10.2020г.	6 312 833,33
51-2024-02-00003	06.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005565000000000000		Решение Ленинского районного суда г. Мурманска от 09.03.2022 "Об оснащении и укомплектованности медицинскими изделиями ГОБУЗ МОДКБ".	Монитор пациента с модулем для капнографии, ЭКГ, SpO2, НИАД, ИАД, температуры-2 ед., 190840	2	Онкологическое отделение (Кожная мощность = 35) , 1 педиатрическое отделение (Кожная мощность = 20)	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю "Анестезиология и реаниматология" 909н от 29.12.2012г.	2 111 926,00

№ 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
51-2024-02-00001	06.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ П.А. БАЯНДИНА", 005570000000000000		-	Автомат для гистологической обработки тканей с принадлежностями, 294280	1	Патологоанатомическое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗРФ 179н от 24.03.2016г.	8 100 000,00
51-2024-02-00002	06.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 010745000000000000		нарушение сроков проведения хирургических вмешательств	Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов для пластической хирургии, 144980	1	хирургическое отделение № 2 (Кожная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	п.19 Приложение № 9 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", 922н от 15.11.2012г.	14 600 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										33 562 833,33

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	
51-2024-03-00002	06.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005566000000000000		Акт ЭКМП (амбулаторно) № 56772 от 22.01.2024г., Акт ЭКМП (амбулаторно) № 56716 от 19.01.2023г., Акт ЭКМП (амбулаторно) № от 19.01.2024г	Система компьютерной томографии SOMATOM go. с принадлежностями, 303930	SOMATOM go.Top, "Сименс Хелскэз ГмбХ", Германия	15.06.2022, 172786	Регистрационное удостоверение РЗН 2019/9017 от 06.12.2021г.	27 638 856,90	

№ 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
51-2024-03-00001	06.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАНДАЛАКШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0055590000000000		Предписание при выездной проверке специалистов ГОБУЗ "МОКБ им.П.А.Баяндина""Оценка организации медицинской помощи пациентам в ГОБУЗ "Кандалакшская центральная районная больница" - рассмотреть возможность дооснащения отделения оперблок недостающим оборудованием.	Аппарат рентгеновский диагностический цифровой передвижной GM85, 114290	"Самсунг Электроникс Ко., Лтд.", Корея	01.06.2020, 5654M3HN600001B	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2019/8610 от 16.08.2019г.	5 683 471,81
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									33 322 328,71

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	11	66 885 162,04
по приобретению медицинского оборудования	9	33 562 833,33
по проведению ремонта медицинского оборудования	2	33 322 328,71

Министр  
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат:  
4821CFECB4F5DE82976928B3F57BE5C0  
Владелец: Панычев Дмитрий Вячеславович

Действителен: с 23.01.2023 до 17.04.2024

Панычев Дмитрий Вячеславович  
(расшифровка подписи)