

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: Ханты-Мансийский АО

от 24 июля 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 образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
81-2024-01-00004	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009800000000000000		Код дефекта 3.2.1	Омарова Диана Курбановна, врач-терапевт участковый, 15774648919	Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения	NMOV-0148696-2024, 28.02.2024	2 700,00
81-2024-01-00005	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009800000000000000		Код дефекта 3.2.1	Мисриханова Тамум Нарудиновна, врач-терапевт участковый, 15767672622	Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения	NMOV-0142161-2024, 26.02.2024	2 700,00
81-2024-01-00003	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009800000000000000		Код дефекта 3.2.1	Чураков Игорь Алексеевич, врач-терапевт участковый, 05720472243	Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения	NMOV-0145033-2024, 27.02.2024	2 700,00
81-2024-01-00001	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009800000000000000		Код дефекта 3.2.1	Дороднева Ольга Валентиновна, врач-терапевт участковый, 13104691315	Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения	NMOV-0141800-2024, 26.02.2024	2 700,00

[illegible]

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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
81-2024-02-00001	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ", 009819000000000000		255, 3.2.1 - Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия (Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)), 260250	1	Кардиологическое отделение с ПриИТ для лечения больных с ОКС (ПСО) №1 (Коечная мощность = 46)	Отсутствие мед.оборудования	Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями 918н от 15.11.2012г.	15 900 000,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
81-2024-02-00002	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "БЕРЕЗОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00976800000000000		3.2.1	Система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая/Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия, 191110	1	Участковая больница с. Саранпауль, поликлиника (Кочная мощность = 9)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	"Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	18 000 000,00
81-2024-02-00003	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР", 00982400000000000		3.2.1.	Система магнитной нейростимуляции (Стимулятор электромагнитный транскраниальный), 325490	1	Стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (Кочная мощность = 15)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" (3 788н от 31.07.2020г.	8 669 926,67
81-2024-02-00007	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "КОГАЛЫМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00978300000000000		код дефекта 3.2.1	Системы ультразвуковой визуализации универсальная/Аппарат для ультразвукового исследования с датчиками (I, II, III), 260250	1	Гинекологическое отделение (Кочная мощность = 35)	Отсутствие мед.оборудования	приказ МЗ РФ 1130н от 20.10.2020г.	6 991 683,33

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
81-2024-02-00004	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛЯНТОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009781000000000000		Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. Код выявления нарушения/дефекта 3.2.1 (255)	Видеокамеры эндоскопические и сопутствующие изделия (Видеоэндоскопическая система), 271790	1	Диагностическое отделение (Коечная мощность = 109)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	6 077 000,00

[illegible]

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
81-2024-03-00002	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 00979800000000000		3.2.1/256	видеогастроскопа Pentax EG-27-i10/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420	Хоя Корпорейшн,Япония	01.01.2015, A 110774	РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ РЗН2013/1123 от 06.09.2013г.	294 800,00
81-2024-03-00001	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 00979800000000000		3.2.1/256	видеоколоноскоп Pentax EC38-i10L/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179940	Хоя Корпорейшн,Япония	01.01.2015, A111032	регистрационое удостоверение на МИ РЗН 2013/613 от 05.06.2013г.	495 000,00
81-2024-03-00003	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00981200000000000		3.2.1	Томограф магнитно-резонансный SIGNA Voyager с принадлежностями/ Система магнитно-резонансной томографии всего тела, со сверхпроводящим	"ДжиИ Хэлскеа (Тяньцзинь) Компани Лимитед", Китай	01.07.2020, N SV15T2000048TJ	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2018/7436 от 31.07.2018г.	22 138 538,33

№ 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
81-2024-03-00007	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 00979800000000000		3.2.2/283	установка ангиографическая InnovaIGS с принадлежностями/ Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия), 191140	ДжиИ Медикал Системз Эс.Си.ЭС. Франция	01.01.2020, M320050.SPH17529 230TA	регистрационное удостоверение на МИ РЗН 2013/458 от 28.05.2018г.	2 402 000,00
81-2024-03-00006	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00981200000000000		3.2.2	Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion LB/Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела, 135190	"Toshiba Medical Sistems"	01.11.2014, 3CA14Y2040	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/04646 от 24.06.2009г.	24 739 671,85
81-2024-03-00008	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 00982700000000000		3.2.1. Несвоевременное выполнение исследования, не повлиявшее на состояние здоровья ЗЛ	Маммограф рентгеновский GAIA с принадлежностями, 191080	Фирмы "МС Вестфалия ГмбХ", Германия	01.01.2013, G10MS/0003/C0	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/08645 от 24.12.2010г.	638 666,67
81-2024-03-00005	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 00979800000000000		3.2.1/255	аппарат рентгенографический MULTIX PRO/Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая, 191220	Siemens AG Medical Solutions Group	01.01.2005, зав. №2043	регистрационное удостоверение МЗ РФ 2004/737 от 07.07.2004г.	3 854 000,00

№ 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	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
81-2024-03-00009	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 00979800000000000		3.2.1/256	Видеогастроскопа Pentax EG-29-i10/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420, 179420	Хоя Корпорейшн,Япония	01.01.2015, A112834	регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/1123 от 06.09.2013г.	1 117 860,00
81-2024-03-00011	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00979500000000000		Код дефекта 3.2.1	Томограф компьютерный МХ 16-Slice с принадлежностями/ Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов, 135190	"Филипс Хэлскеа (Сучжоу) Ко.,Лтд." ,КНР	18.04.2022, 206029	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/05207 от 04.09.2020г.	21 156 666,67
81-2024-03-00010	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 00979800000000000		3.2.1/283	Видеогастроскоп Pentax EG-2990Zi /Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420	Хоя Корпорейшн,Япония	01.01.2015, H110139	регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/1123 от 06.09.2013г.	579 666,67
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									77 416 870,19

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	25	162 222 893,51
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	5	13 500,00
по приобретению медицинского оборудования	10	84 792 523,32
по проведению ремонта медицинского оборудования	10	77 416 870,19

Директор департамента
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00A487AC7BFCF5B350CAC481670DD35CA5
Владелец: Добровольский Алексей Альбертович
Действителен: с 11.04.2024 до 05.07.2025

Добровольский Алексей Альбертович
(расшифровка подписи)