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 28 марта 2024 г.

№ реестровой	Дата	дополнительного професс Полное наименование	Полное наименование	Код	Ф.И.О. медицинского	Наименование	Номер и дата предварительной заявки	Стоимость
записи	включения	мед. организации, в	обособленного	нарушения/дефекта,	работника, в отношении	программы	для зачисления на обучение по	обучения п
	мероприятия	отношении которого	структурного	выявленного при	которого реализуется	повышения	программе повышения квалификации,	программе
	в план	реализуется	подразделения МО, в	проведении ЭКМП, в	мероприятие, его	квалификации	созданной мед. работником программы	повышени
	мероприятий	мероприятие, в	отношении которого	соответствии с	должность и СНИЛС		повышения квалификации в	квалификац
		соответствии со	реализуется	_ <u> </u>	лицевого счета, принятый,		организации, осуществляющей	
		сведениями ЕГРЮЛ, код		для отказа оплаты	в соответствии с		образовательную деятельность, для	
		мед. организации	соответствии со	медицинской помощи	федеральным регистром		направления на дополнительное	
		(присвоенный в	сведениями ЕГРЮЛ, и	(уменьшения оплаты	медицинских работников		профессиональное образования за счет	
		соответствии с	код обособленного	медицинской			НС3	
		Правилами ОМС)	структурного подразделения МО	помощи)				
			(присвоенный в					
			соответствии с					
			Правилами ОМС)					
01.0001.01	20.02.2024	ELO HAVEETU O E	Tipubiliumi (inte)	Y 1 221		-	N 10 1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	2 700 00
81-2024-01-	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ		Код дефекта 3.2.1	Омарова Диана	Диспансеризация и	NMOV-0148696-2024, 28.02.2024	2 700,00
00004		УЧРЕЖДЕНИЕ			Курбановна, врач-	диспансерное		
		ХАНТЫ- МАНСИЙСКОГО			терапевт участковый, 15774648919	наблюдение взрослого населения		
		АВТОНОМНОГО			137/4048919	взрослого населения		
		ОКРУГА - ЮГРЫ						
		"ПОКАЧЕВСКАЯ						
		ГОРОДСКАЯ						
		БОЛЬНИЦА",						
		009800000000000000						
81-2024-01-	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ		Код дефекта 3.2.1	Мисриханова Тамум	Диспансеризация и	NMOV-0142161-2024, 26.02.2024	2 700,00
00005		УЧРЕЖДЕНИЕ			Нарудиновна, врач-	диспансерное		
		ХАНТЫ-			терапевт участковый,	наблюдение		
		МАНСИЙСКОГО			15767672622	взрослого населения		
		АВТОНОМНОГО						
		ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ						
		ГОРОДСКАЯ						
		БОЛЬНИЦА",						
		009800000000000000						
81-2024-01-	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ		Код дефекта 3.2.1	Чураков Игорь	Диспансеризация и	NMOV-0145033-2024, 27.02.2024	2 700,00
00003		УЧРЕЖДЕНИЕ		.,,,,,,,	Алексеевич, врач-терапевт	диспансерное	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,
		ХАНТЫ-			участковый, 05720472243	наблюдение		
		МАНСИЙСКОГО				взрослого населения		
		АВТОНОМНОГО						
		ОКРУГА - ЮГРЫ						
		"ПОКАЧЕВСКАЯ						
		ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА",						
		009800000000000000						
81-2024-01-	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ		Код дефекта 3.2.1	Дороднева Ольга	Диспансеризация и	NMOV-0141800-2024, 26.02.2024	2 700,00
00001	20.03.2024	учреждение Учреждение		код дофекта 3.2.1	Валентиновна, врач-	диспансеризация и диспансерное	141410 4 -0141000-2024, 20.02.2024	2 /00,00
00001		ХАНТЫ-			терапевт участковый,	наблюдение		
		МАНСИЙСКОГО			13104691315	взрослого населения		
		АВТОНОМНОГО				•		
		ОКРУГА - ЮГРЫ						
		"ПОКАЧЕВСКАЯ						
		ГОРОДСКАЯ						
		БОЛЬНИЦА",						
		00980000000000000						

№ реестровой	Дата	Полное наименование	Полное наименование	Код	Ф.И.О. медицинского	Наименование	Номер и дата предварительной заявки	Стоимость
записи	включения	мед. организации, в	обособленного	нарушения/дефекта,	работника, в отношении	программы	для зачисления на обучение по	обучения по
	мероприятия	отношении которого	структурного	выявленного при	которого реализуется	повышения	программе повышения квалификации,	программе
	в план	реализуется	подразделения МО, в	проведении ЭКМП, в	мероприятие, его	квалификации	созданной мед. работником программы	повышения
	мероприятий	мероприятие, в	отношении которого	соответствии с	должность и СНИЛС		повышения квалификации в	квалификации
		соответствии со	реализуется	перечнем оснований	лицевого счета, принятый,		организации, осуществляющей	
		сведениями ЕГРЮЛ, код	мероприятие, в	для отказа оплаты	в соответствии с		образовательную деятельность, для	
		мед. организации	соответствии со	медицинской помощи	федеральным регистром		направления на дополнительное	
		(присвоенный в	сведениями ЕГРЮЛ, и	(уменьшения оплаты	медицинских работников		профессиональное образования за счет	
		соответствии с	код обособленного	медицинской			HC3	
		Правилами ОМС)	структурного	помощи)				
			подразделения МО					
			(присвоенный в					
			соответствии с					
			Правилами ОМС)					
81-2024-01-	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ		Код дефекта 3.2.1	Исмаилов Исмаил	Диспансеризация и	NMOV-0141226-2024, 26.02.2024	2 700,00
00002		УЧРЕЖДЕНИЕ		1	Назимович, врач-терапевт	диспансерное	,	,
		ХАНТЫ-			участковый, 15760059268	наблюдение		
		МАНСИЙСКОГО				взрослого населения		
		АВТОНОМНОГО				•		
		ОКРУГА - ЮГРЫ						
		"ПОКАЧЕВСКАЯ						
		ГОРОДСКАЯ						
		БОЛЬНИЦА",						
		009800000000000000						
			Итог	о по мероприятиям на с	рганизацию дополнительно	ого профессионального	образования медицинских работников:	13 500,00

Мероприятия п	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- 00003	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ- МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЛЕЧЕБНО- РЕАБИЛИТАЦИОННЫ Й 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 (Коечная мощность = 15)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" (3 788н от 31.07.2020г.	8 669 926,67	
81-2024-02- 00002	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ- МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "БЕРЕЗОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА",		3.2.1	Система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая/Системы радиологические и сопутствующие изделия, 191110	1	Участковая больница с. Саранпауль, поликлиника (Коечная мощность = 9)	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	"Об утверждении Правил проведения рентгенологичес ких исследований" 560н от 09.06.2020г.	18 000 000,00	

№ реестровой	Дата	Полное наименование	Полное наименование	Код	Наименование мед.	Количество	Наименование	Основание для	Нормативный	Планируемая
записи	включения мероприятия в план мероприятий	мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется	нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	единиц мед. оборудования	структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	приобретения мед. оборудования мед. изделий	правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	стоимость медицинского оборудования
81-2024-02-00001	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ- МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИ Й ДИСПАНСЕР "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ", 00981900000000000		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 медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консил иумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Системы радиологические и сопутствующие изделия (Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)), 260250		Кардиологичес кое отделение с ПРиИТ для лечения больных с ОКС (ПСО) №1 (Коечная мощность = 46)	Я	Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями 918н от 15.11.2012г.	15 900 000,00
						Итого по меро	оприятиям на пок	упку медицинского	о оборудования:	42 569 926,67

	о проведению р	ремонта медицинского об	орудования:						
№ 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- 00005	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ- МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА",		3.2.1/255	аппарат рентгенографически й 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
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- 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 (электрокардиограм ма, 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- 00004	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ- МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00978400000000000		КМП 810089/2023/11 (2862) код дефекта 3.2.1	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой "РЕНЕКС-РЦ"/Аппарат рентгеновский стационарный с функциями рентгеноскопии, 191220	ООО "С.П.Гелпик"	01.10.2016, 3029	Регистрационное удостоверение не медицинское изделие РЗН 2013/1262 от 09.10.2013г.	1 273 333,33

№ реестровой	Дата	Полное наименование	Полное наименование	Код	Наименование мед.	Производитель	Дата выпуска и	Сведения о	Планируемая
записи		мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	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)	нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	(изготовитель) мед. оборудования	серийный номер мед. оборудования	регистрационном удостоверении на мед. изделие	стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
81-2024-03- 00001	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ- МАНСИЙСКОГО 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		01.01.2015, A111032	регистрациооное удостоверение на МИ РЗН 2013/613 от 05.06.2013г.	495 000,00
81-2024-03- 00002	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ- МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 00979800000000000		3.2.1/256	видеогастроскопа Репtах ЕG-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		01.01.2015, A 110774	РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ РЗН2013/1123 от 06.09.2013г.	294 800,00
81-2024-03- 00003	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ- МАНСИЙСКОГО 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 магнитом, 135160	"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
						Итого по мероприят	иям на ремонт медици	инского оборудования:	55 197 343,51

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	15	97 780 770,18
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	5	13 500,00
по приобретению медицинского оборудования	3	42 569 926,67
по проведению ремонта медицинского оборудования	7	55 197 343,51

Директор департамента

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00D67D39FA8D03D71BFFC0CE9CC2AB1C15 Владелец: Добровольский Алексей Альбертович

Действителен: с 21.02.2023 до 16.05.2024

Добровольский Алексей Альбертович

(расшифровка подписи)

Лист согласования

No	ФИО	Должность	Результат согласования	Дата	Время	Комментарий
1	Томин Олег Александрович	Директор филиала	согласовано	26.03.2024	08:39:24	
2	Гильванов Вадим Анатольевич	льванов Вадим Анатольевич Председатель		26.03.2024	08:32:42	
3	Фучежи Александр Петрович	Директор	согласовано	26.03.2024	08:29:01	
4	Смирнов Владимир Альбертович	рнов Владимир Альбертович Первый заместитель директора		26.03.2024	08:49:55	
5	Кузнецова Иннеса Юрьевна	Директор филиала в Ханты- Мансийском АО	согласовано	26.03.2024	13:00:34	
6	Меньшикова Оксана Геннадьевна	Председатель	согласовано	26.03.2024	13:03:31	
7	Добровольский Алексей Альбертович	Директор департамента	утверждено	28.03.2024	13:29:51	