

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 2022 год

от 19 июля 2022 г.

Субъект РФ: Забайкальский край

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 ЕТРОЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТРОЛ, и код обособленного 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 (умеления оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
75-2022-02-00002	11.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЧИТИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 008670000000000000	ГОСУДАРСТВЕННОЕ обособленное подразделение МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения по ЭКМП: п. 3.2.1	Анализатор иммуноферментный автоматический, 217380	1	Поликлиника центральная районная больница	Необходимость замены мед.оборудования в виду истечения срока годности	Об утверждении правил проведения лабораторных исследований 464н от 18.05.2021г.	5 037 254,05
75-2022-02-00007-01	30.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР Г.ЧИТЫ", 008700000000000000	ГОСУДАРСТВЕННОЕ обособленное подразделение МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения: п. 3.2.1	РМ ЛОР- "АЗИМУТ", 167570	1	Поликлиническое подразделение № 5	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ" 905н от 12.11.2012г.	4 857 000,00
75-2022-02-00005	11.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЧИТИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 008670000000000000	ГОСУДАРСТВЕННОЕ обособленное подразделение МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения по ЭКМП: п. 3.2.1	Анализатор для определения скорости оседания эритроцитов (СОЭ), 267010	1	Поликлиника центральная районная больница	Отсутствие мед.оборудования	Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 464н от 18.05.2021г.	3 367 000,00

№ реестровой записи	75-2022-02-00004	Дата включения мероприятия в план мероприятий	11.04.2022	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии с сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" 008635000000000000	Полное наименование структурного подразделения которого реализуется мероприятие, в отношении которого сведения ЕГРЮЛ, и код обособленного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Нарушение код 3.2.1. - Невыполнение, несвоевременное или незадлежащее 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 рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консультаций с привлечением телемедицинских технологий, не повлиявшие на состояние здоровья застрахованного лица	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	Система ультразвуковая диагностическая с принадлежностями, 260250	Количество единиц мед. оборудования	2	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Отделение ультразвуковой диагностики (Косная мощность = 916)	Основание для приобретения мед. оборудования	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в оборудовании	Приказ МЗ РФ "Об утверждении правил проведения ультразвуковых исследований" №5574 от 08.06.2020г.	Планируемая стоимость медицинского оборудования	13 300 000,00
---------------------	------------------	---	------------	--	--	---	---	---	---	---	-------------------------------------	---	--	--	--	--	---	---	---	---------------

№ реестровой записи	Дата вступления в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (привисочный 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 (привисочный 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 использование оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в оборудовании	Планируемая стоимость мед. оборудования
75-2022-02-00010	19.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ КРАЕВОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0086910000000000000	3.2.1	Стойка для проведения ингаляции оксидом азота (аппарат АИТ-NO-01), 180800	ГБУЗ "ЭКПЦ" (Кочевья (Кочевья мощность = 12)	1	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" 921н от 15.11.2012г.	6 000 000,00	
75-2022-02-00008	10.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ КРАЕВОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0086910000000000000	3.2.1	Стерилизатор паровой Steripar SPHP E 649-2-ED, 330780	ГБУЗ "ЭКПЦ" (Кочевья (Кочевья мощность = 111), ГБУЗ "ЭКПЦ" (Кочевья (Кочевья мощность = 42)	1	Неисправность мед.оборудования	Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	12 933 333,33	
75-2022-02-00009	30.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР Г. ЧИТЫ", 0086990000000000000	3.2.1	Стерилизатор паровой (горизонтальный автоклав) HS-5020S Hanshin Ю.Корея, 330780	Детское поликлиническое отделение №2, Общеполитическое отделение, ДЕТСКОЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 3	1	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 07 марта 2018 №92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" 92н от 07.03.2018г.	6 500 000,00	

№ 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 (приведенный 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 (приведенный 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
75-2022-02-00006-01	11.04.2022	ПОСУДАКТИВНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР Г. ЧИТЫ", 008699000000000000	3.2.1	Урофлоуметр. Серия РЭН 2015/3404, 149620	4	Детское поликлиническое отделение №1	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об оказании первичной медико-санитарной помощи детям" 92 н от 07.03.2018г.	601 587,96	
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										52 596 175,34

Всего по плану мероприятий на 2022 год по приобретению медицинского оборудования	количество	сумма (руб.)
	8	52 596 175,34
	8	52 596 175,34

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
009121B1B4716B45603AF58F68D7DF3793
Владелец: Немакина Оксана Владимировна
Действителен: с 11.05.2022 до 04.08.2023

Министр здравоохранения Забайкальского края
(должность)

Немакина Оксана Владимировна
(расшифровка подписи)