

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: Камчатский край

от 07 июня 2024 г.

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
41-2024-02-00004	07.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЧАТСКАЯ КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0043440000000000		нарушений нет	Аппарат ИВЛ для новорожденных с блоком высокочастотной осцилляторной ИВЛ, 232880	1	Отделение анестезиологии реанимации и интенсивной терапии (Коечная мощность = 3), Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (Коечная мощность = 22)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 921н от 15.11.2012г.	13 992 000,00
41-2024-02-00005	07.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЧАТСКАЯ КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0043440000000000		нарушений нет	Инкубатор для новорожденных (интенсивная модель), 157920	2	Отделение анестезиологии реанимации и интенсивной терапии (Коечная мощность = 3), Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (Коечная мощность = 22)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 921н от 15.11.2012г.	17 170 000,00

№ 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, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
41-2024-02-00003	07.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "МИЛЬКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004362000000000000		нет	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовой), 16 и более срезов, 135190	1	Хирургическое отделение (Кочная мощность = 56) , Терапевтическое отделение (Кочная мощность = 11) , Терапевтическое отделение (Кочная мощность = 13)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 560н от 09.06.2020г.	40 249 100,00
41-2024-02-00001	07.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЧАТСКАЯ КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 004344000000000000		Нарушений нет	Аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных (с контролем по давлению и объему, циклические по времени и потоку, с системой триггерной вентиляции), 232870	1	Отделение анестезиологии реанимации и интенсивной терапии (Кочная мощность = 3), Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (Кочная мощность = 22)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 921н от 15.11.2021г.	6 643 370,71
41-2024-02-00002	07.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "МИЛЬКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004362000000000000		нет	Наркозно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O2, N2O, воздух), с испарителями для ингаляционных анестетиков (изофлуран, севофлуран) с блоком для газоанализа, 275750	1	Хирургическое отделение (Кочная мощность = 56)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения 922н, приложение 9 от 15.11.2012г.	4 820 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										82 874 470,71

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
41-2024-03-00001-01	22.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЧАТСКАЯ КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0043440000000000		нарушений нет	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый) 16 и более срезов, 135190	GE Healthcare	01.06.2012, 41139YC7	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/08482 от 23.04.2012г.	8 456 466,67
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									8 456 466,67

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	7	91 330 937,38
по приобретению медицинского оборудования	6	82 874 470,71
по проведению ремонта медицинского оборудования	1	8 456 466,67

Заместитель Министра
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
40E4F32054216AF580F965AD318ADA41

Владелец: Капанадзе Лела Элгуджовна

Действителен: с 02.11.2023 до 25.01.2025

Капанадзе Лела Элгуджовна
(расшифровка подписи)