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

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", 00434400000000000		нарушений нет	Аппарат ИВЛ для новорожденных с блоком высокочастотной осцилляторной ИВЛ, 232880	1	Отделение анестезиологии реанимации и интенсивной терапии (Коечная мощность = 3), Отделение патологии новорожденны х и недоношенных детей (Коечная мощность = 22)	Неисправность мед.оборудовани я	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", 00434400000000000		нарушений нет	Инкубатор для новорожденных (интенсивная модель), 157920	2	Отделение анестезиологии реанимации и интенсивной терапии (Коечная мощность = 3), Отделение патологии новорожденны х и недоношенных детей (Коечная мощность = 22)	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 921н от 15.11.2012г.	17 170 000,00

№ реестровой	Дата	Полное наименование	Полное наименование	Код	Наименование мед.	Количество	Наименование	Основание для	Нормативный	Планируемая
записи	включения	мед. организации, в	обособленного	нарушения/дефекта,	оборудования, код	единиц мед.	структурного	приобретения	правовой акт,	стоимость
	мероприятия	отношении которого	структурного	выявленного при	вида мед.	оборудования	подразделения	мед.	определяющий	медицинского
	в план	реализуется	подразделения МО, в	проведении ЭКМП, в	оборудования в		МО, в котором	оборудования	потребность в	оборудования
	мероприятий	мероприятие, в	отношении которого	соответствии с	соответствии с		предполагается	мед. изделий	мед.	
		соответствии со	реализуется	перечнем оснований	номенклатурой		использование		оборудовании	
		сведениями ЕГРЮЛ, код	1 1 /	для отказа оплаты медицинской помощи	классификацией мед. изделий		мед.			
		мед. организации (присвоенный в	соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и		мед. изделии		оборудования, коечная			
		соответствии с	код обособленного	медицинской			мощность			
		Правилами ОМС)	структурного	помощи)			структурного			
		,	подразделения МО	·			подразделения			
			(присвоенный в							
			соответствии с							
			Правилами ОМС)							
41-2024-02-	07.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ		нет	Компьютерный	1	Хирургическое	Отсутствие	Приказ	40 249 100,00
00003		БЮДЖЕТНОЕ			томограф		отдлеление	мед.оборудовани	Министерства	
		УЧРЕЖДЕНИЕ			рентгеновский		(Коечная	Я	здравоохранения	
		ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ			спиральный с многорядным		мощность = 56)		Российской Федерации 560н	
		"МИЛЬКОВСКАЯ			детектором		терапевтическо [*]		от 09.06.2020г.	
		РАЙОНАЯ			(многосрезовый), 16		е отделение			
		БОЛЬНИЦА",			и более срезов,		(Коечная			
		004362000000000000			135190		мощность = 11)			
							,			
							Терапевтическо е отделение			
							(Коечная			
							мощность = 13)			
							, , , , ,			
41-2024-02-	07.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ		Нарушений нет	Аппарат	1	Отделение	Отсутствие	Приказ	6 643 370,71
00001		БЮДЖЕТНОЕ			искусственной		анестезиологии	мед.оборудовани	Министерства	
		УЧРЕЖДЕНИЕ			вентиляции легких		реанимации и	Я	здравоохранения	
		ЗДРАВООХРАНЕНИЯ			для новорожденных		интенсивной		РФ 921н от	
		"КАМЧАТСКАЯ КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ			(с контролем по давлению и объему,		терапии (Коечная		15.11.2021г.	
		БОЛЬНИЦА",			циклические по		мощность $= 3$),			
		004344000000000000			времени и потоку, с		Отделение			
					системой		патологии			
					триггерной		новорожденны			
					вентиляции), 232870		хи			
							недоношенных детей (Коечная			
							мошность = 22)			
							Modificers 22)			
41-2024-02-	07.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ		нет	Наркозно-	1	Хирургическое	Необходимость	Приказ	4 820 000,00
00002		БЮДЖЕТНОЕ			дыхательный		отдлеление	замены	Министерства	
		УЧРЕЖДЕНИЕ			аппарат с			мед.оборудовани	здравоохранения	
		ЗДРАВООХРАНЕНИЯ			возможностью		мощность = 56)		922н,	
		КАМЧАТСКОГО КРАЯ "МИЛЬКОВСКАЯ			вентиляции тремя			истечения срока	приложение 9 от 15.11.2012г.	
		каяЭвоним […] РАННОЙАЧ			газами (O2, N2O, воздух), с			годности	13.11.2012Γ.	
		БОЛЬНИЦА",			испарителями для					
		004362000000000000			ингаляционных					
					анестетиков					
					(изофлуран,					
					севофлуран) с					
					блоком для газоанализа, 275750					
					1 a 30 a 1 a 1 r 1 3 a , 2 / 3 / 3 0					
			<u> </u>	1		Итого по мере	приятиям на поч	VПКА МЕЛИПИНСЬОЕ	о оровилования.	82 874 470,71
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:									020/74/0,/1	

ваписи включения мероприятия в план мероприятия в план мероприятие в план мероприятие правзделения МО, в отношении которого сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) правидами ОМС) 41-2024-03- 00001-01 22.02.2024 ТОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКАЯ КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00434400000000000 04044000000000000 0405440000000000			ремонта медицинского об							
41-2024-03- 00001-01	№ реестровой	Дата включения мероприятия в план	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в	выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской	вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией		серийный номер	удостоверении на мед.	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед.
133190		22.02.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЧАТСКАЯ КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА",		нарушений нет	томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый) 16	GE Healthcare		удостоверение ФСЗ 2010/08482 от	8 456 466,67

	количество	сумма (руо.)
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

ЭЛЕКТРО

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)