

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

Субъект РФ: Магаданская область

от 27 сентября 2022 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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
49-2022-01-00001	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		Данные обучение необходимо для улучшения качества работы лаборатории, в частности рассматриваются вопросы определения фенотипа крови (необходимо для трансфузиологии)	Самси Мария Петровна, Врач клинической лабораторной диагностики	Актуальные вопросы изосерологических исследований	NMOV-0250458-2022, 25.04.2022	4 000,00
49-2022-01-00002	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		Обучение необходимо для прохождения периодической аккредитации	Рыженкова Татьяна Олеговна, Заведующий структурного подразделения, врач-специалист	Ультразвуковая диагностика	NMOV-0234901-2022, 01.06.2022	16 600,00
49-2022-01-00013	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		Данный цикл необходим для выполнения должностных обязанностей: назначения премедикации перед операцией. адекватного обезболивания пациентов в послеоперационном периоде или при тяжелом течении онкологических заболеваний	Клюсова Елена Борисовна, Врач акушер-гинеколог	Актуальные вопросы оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOV-0249343-2022, 04.04.2022	4 000,00
49-2022-01-00011	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		Данное обучение необходимо для правильности заполнения листов временной нетрудоспособности	Миразамов Шухрат Шахабиддинович, Врач-хирург	Экспертиза временной нетрудоспособности	NMOV-0234860-2022, 27.06.2022	4 000,00

№ 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)	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
49-2022-01-00012	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		Данное обучение необходимо для улучшения качества работы лаборатории. В цикле рассматриваются вопросы иммуногематологии, необходимы для определения фенотипа крови, которое необходимо для трансфузиологии	Афанасьева Валентина Алексеевна, Заведующий структурного подразделения, врач специалист	Актуальные вопросы изосерологических исследований	NMOV-0249471-2022, 25.04.2022	4 000,00
49-2022-01-00018	26.05.2022	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 0050930000000000		3.2.1	Павлов Ярослав Николаевич, врач акушер-гинеколог	акушерство и гинекология, "Актуальные вопросы акушерства и гинекологии. Диагностическая и оперативная гистероскопия"	NMOV-0249345-2022, 24.03.2022	12 900,00
49-2022-01-00009	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		В данном цикле рассматриваются вопросы иммуногематологии, знание которых необходимо для улучшения качества работы лабораторной службы	Шамарина Наталья Ивановна, Врач клинической лабораторной диагностики	Актуальные вопросы изосерологических исследований	NMOV-0245213-2022, 25.04.2022	4 000,00
49-2022-01-00007	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		Данное обучение необходимо для прохождения периодической аккредитации	Чернега Татьяна Юрьевна, Медицинский лабораторный техник	Основы ПЦР-диагностики	NMOS-0313102-2022, 10.04.2022	9 000,00
49-2022-01-00003	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		Данное обучение необходимо для прохождения периодической аккредитации	Шавлова Оксана Альбертовна, фельдшер-лаборант	Лабораторная диагностика	NMOS-0936382-2021, 25.04.2022	8 000,00
49-2022-01-00004	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		Данное обучение необходимо для прохождения периодической аккредитации	Ложевич Мария Николаевна, Врач невролог	Актуальные вопросы неврологии	NMOV-0231279-2022, 01.08.2022	8 000,00

№ 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)	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
49-2022-01-00023	26.05.2022	МАГАДАНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0051050000000000		Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Говоруха Владимир Петрович, Фельдшер скорой медицинской помощи, 06431869369	Скорая и неотложная помощь	NMOS-0448470-2022, 19.04.2022	9 000,00
49-2022-01-00021	26.05.2022	МАГАДАНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0051050000000000		Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Семерюкова Екатерина Петровна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 13655132248	Актуальные вопросы скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	NMOS-0449104-2022, 19.04.2022	9 000,00

№ 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)	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
49-2022-01-00022	26.05.2022	МАГАДАНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 005105000000000000		Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Климентьева Надежда Александровна, фельдшер скорой медицинской помощи, 13045838038	Скорая и неотложная помощь	NMOS-0450392-2022, 19.04.2022	9 000,00
49-2022-01-00024	24.08.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		Данное обучение необходимо для прохождения периодической аккредитации	Шагинова Кристина Александровна, Заведующий структурным подразделением медицинской организации - врач-специалист	Актуальные вопросы организации здравоохранения и общественного здоровья: организация клинико-экспертной работы в медицинской организации	NMOV-0229780-2022, 17.03.2022	7 500,00
49-2022-01-00019	26.05.2022	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 005093000000000000		3.2.1	Куликова Валерия Владимировна, врач акушер-гинеколог	Акушерство и гинекология, "Актуальные вопросы акушерства и гинекологии. Диагностическая и оперативная гистероскопия"	NMOV-0253427-2022, 25.03.2022	12 900,00

№ 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)	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
49-2022-01-00020	26.05.2022	МАГАДАНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 005105000000000000		Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Гердт Наталья Евгеньевна, Старший фельдшер, 06431871154	Скорая и неотложная помощь	NMOS-0448518-2022, 19.04.2022	9 000,00
49-2022-01-00016	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		Данное обучение необходимо для прохождения периодической аккредитации	Исова Татьяна Ивановна, Акушер	Акушерское дело	NMOS-0315969-2022, 17.10.2022	7 900,00
49-2022-01-00017	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		Данное обучение необходимо для прохождения периодической аккредитации	Коптева Светлана Ивановна, Медицинская сестра палатная (постовая)	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0315985-2022, 20.06.2022	6 500,00
49-2022-01-00015	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		В данном цикле рассматриваются вопросы иммуногематологии, знание которых необходимы для улучшения качества работы лабораторной службы	Чернышева Анна Николаевна, Врач клинической лабораторной диагностики	Актуальные вопросы изосерологических исследований	NMOV-0237494-2022, 25.04.2022	4 000,00

№ 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)	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
49-2022-01-00006	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		Данное обучение необходимо для прохождения периодической аккредитации	Дьячков Дмитрий Николаевич, Врач анестезиолог-реаниматолог	Анестезиология и реаниматология(с углубленным изучением новых технологий)	NMOV-0844864-2021, 05.09.2022	23 000,00
49-2022-01-00010	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		Обучение необходимо для прохождения периодической аккредитации	Сазонова Евгения Игоревна, Медицинский лабораторный техник	Основы ПЦР-диагностики	NMOS-0313354-2022, 10.04.2022	9 000,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								181 300,00

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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
49-2022-02-00006	01.04.2022	МАГАДАНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0051050000000000		код дефекта 3.2	Электрокардиограф трехканальный с автоматическим режимом, синхронная запись 12 отведений, графическое отображение на бумажном носителе по три отведения или более, система дистанционной передачи электрокардиограммы на отдаленный кардиопульт, 269170	2	МОГБУЗ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" 388н от 20.06.2013г.	172 806,66

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
49-2022-02-00007	01.04.2022	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 0050930000000000		3.2	аппарат для проведения терапии оксидом азота, 118160	1	ОГБУЗ"МАГАДАНСКИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ" АКУШЕРСКИЙ КОРПУС (Кожная мощность = 100)	Отсутствие мед.оборудования	приказ минздрава России "об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	5 610 536,00
49-2022-02-00004	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0051000000000000		Код дефекта 3.2	Стол операционный, 162290	1	ГБУЗ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА" ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1	Неисправность мед.оборудования	Приказ об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям 92н от 07.03.2018г.	355 525,68
49-2022-02-00005	01.04.2022	МАГАДАНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0051050000000000		Код 3.2.	Редуктор-ингалятор кислородный для проведения кислородной (кислородно-воздушной) и аэрозольной терапии, обеспечивающий подсоединение аппарата искусственной вентиляции легких, в комплекте с кофром (сумкой), основным и запасным баллонами кислородными, 156100	5	МОГБУЗ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" 388н от 20.06.2013г.	194 783,30

№ 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
49-2022-02-00001	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0051000000000000		Код дефекта 3.2	Стерилизатор медицинский (воздушный), 173090	2	ГБУЗ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА ДЕТСКИЙ ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ИМ.Л.А.ГОРДЕЕВОЙ	Отсутствие мед.оборудования	Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 521н 521н от 05.05.2012г.	108 950,44
49-2022-02-00002	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0051000000000000		код дефекта 3.2	Эндовидеоларингоскоп для трудной интубации, 230120	1	ГБУЗ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА" ДЕТСКИЙ СОМАТИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР	Отсутствие мед.оборудования	Приказ об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "Анестезиология и реаниматология" 909н от 12.10.2012г.	383 012,70
49-2022-02-00009	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2	Аппарат искусственной вентиляции легких передвижной, 216540	2	ГБУЗ "МОБ" (Кочная мощность = 60)	Отсутствие мед.оборудования	приказ Минздрава РФ 919н от 15.11.2012г.	8 196 000,00
49-2022-02-00010	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2	Комплект силового оборудования большой, 126410	3	ГБУЗ "МОБ" (Кочная мощность = 25)	Отсутствие мед.оборудования	приказ Минздрава РФ 901н от 12.11.2011г.	9 570 000,00
49-2022-02-00014	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2	Мобильный рентгенохирургический аппарат типа С-дуга, 100170	1	ГБУЗ "МОБ" (Кочная мощность = 30)	Отсутствие мед.оборудования	приказ Минздрава РФ 901н от 12.11.2012г.	13 974 800,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
49-2022-02-00003-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005100000000000000		Код дефекта 3.2	Аппарат искусственной вентиляции легких педиатрический с увлажнителем и монитором параметров дыхания, 232880	2	ГБУЗ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА" ДЕТСКИЙ СОМАТИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР	Неисправность мед.оборудования	Приказ об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "Анестезиология и реаниматология" 909н от 12.11.2012г.	14 933 524,54
49-2022-02-00017	26.05.2022	МАГАДАНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 005097000000000000		пункт 3.2.	аудиометр, 101400	2	МОГБУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", АМБУЛАТОРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №3	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" 905-н от 12.11.2012г.	2 185 933,34
49-2022-02-00008	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		3.2	Электрокардиограф многоканальный с автоматическим режимом, 122620	5	филиал "ОРБ" ГБУЗ "МОБ" (Кожная мощность = 7)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 918н от 15.11.2021г.	1 800 000,00
49-2022-02-00018	27.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		3.2	Каталка больничная, с ручным управлением, 201690	5	ГБУЗ "МОБ" (Кожная мощность = 9)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава РФ N 919н Пр.3 пункт 19 от 15.11.2012г.	1 555 000,00
49-2022-02-00012	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		3.2	Комплект силового оборудования малый, 126410	1	ГБУЗ "МОБ" (Кожная мощность = 25)	Отсутствие мед.оборудования	приказ Минздрава РФ 901н от 12.11.2011г.	1 520 000,00
49-2022-02-00013	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		3.2	Стол рентгенохирургический, 162400	1	ГБУЗ "МОБ" (Кожная мощность = 60)	Отсутствие мед.оборудования	приказ Минздрава РФ 901н от 12.11.2012г.	5 863 440,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
49-2022-02-00015	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2	Мобильная система для дренирования плевральной полости С – класса с принадлежностями., 201170	2	ГБУЗ "МОБ" (Кожная мощность = 60)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 922н от 15.11.2012г.	2 000 000,00
49-2022-02-00011	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2	Анализатор биохимический множественных агалитов клинической химии ИВД, лабораторный, автоматический, 135280	1	ГБУЗ "МОБ" (Кожная мощность = 445)	Неисправность мед.оборудования	приказ МЗ России 464н от 18.05.2021г.	3 600 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										72 024 312,66

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	
49-2022-03-00003	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2	Гастрофиброскоп Olympus XQ-40, 368690	Olympus	31.12.2008, 2714834	ру ФС №2006/1765 от 08.11.2006г.	608 000,00	
49-2022-03-00002	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 0050950000000000		3.2	Бронховидеоскоп Olympus BF-1T180,, 143930	Olympus	08.06.2012, 2144054	РУ ФС №2006/1765 от 08.11.2006г.	348 500,00	

№ 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
49-2022-03-00011	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		3.2	Колоновидеоскоп CF-H180, 179940	OLYMPUS	19.06.2012, 2207997	ПУ ФС №2006/1765 от 08.11.2006г.	73 330,00
49-2022-03-00001	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		3.2	Колонофиброскоп CF-30L, 179940	OLYMPUS	08.06.2012, 2822016	ПУ ФС №2006/1765 от 08.11.2006г.	62 600,00
49-2022-03-00012	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		3.2	Колонофиброскоп Olympus PCF-E3L, 179940	Olympus	08.06.2012, 2100049	ПУ ФС №2008/01341 от 31.03.2008г.	73 800,00
49-2022-03-00008	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		3.2	Колоновидеоскоп CF-H180AL, 179940	OLYMPUS	19.06.2012, 2400343	ПУ ФС №2006/1765 от 08.11.2006г.	116 130,00
49-2022-03-00010	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		3.2	Гастровидеоскоп Olympus GIF-Q150, 179420	Olympus	31.07.2012, 2620803	ПУ ФС №2006/1765 от 08.11.2008г.	330 750,00
49-2022-03-00009	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00509500000000000		3.2	Бронхофиброскоп Olympus BF, 179300	Olympus	08.06.2012, 2143569	ПУ ФС №2006/1765 от 08.11.2006г.	651 200,00

№ 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
49-2022-03-00004	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		3.2	Гастровидеоскоп Olympus GIF-N180,, 368690	Olympus	13.07.2012, 2207054	ПУ ФС №2006/1765 от 08.11.2006г.	958 000,00
49-2022-03-00007	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		3.2	Гастрофиброскоп Olympus XQ-40,, 368690	Olympus	08.06.2012, 2115270	ПУ ФС №2006/1765 от 08.11.2006г.	306 590,00
49-2022-03-00006	26.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАГАДАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 005095000000000000		3.2	Гастрофиброскоп Pentax FG-29V, 179420	Pentax	10.06.2019, 110098	ПУ ФСЗ №2008/01977 от 29.09.2016г.	101 300,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									3 630 200,00

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2022 год	49	75 835 812,66
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	21	181 300,00
по приобретению медицинского оборудования	17	72 024 312,66
по проведению ремонта медицинского оборудования	11	3 630 200,00

министр
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
5534E9FD669B2ED0CE71863E79EAD2E2BE7AB2
Владелец: Горбачев Иван Владимирович

Действителен: с 30.08.2021 до 30.11.2022

Горбачев Иван Владимирович
(расшифровка подписи)