

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: Мурманская область

от 30 июля 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 |
| 51-2024-02-00003                                       | 06.03.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005565000000000000                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                   | Решение Ленинского районного суда г. Мурманска от 09.03.2022 "Об оснащенности и укомплектованности медицинскими изделиями ГОБУЗ МОДКБ".                                 | Монитор пациента с модулем для капнографии, ЭКГ, SpO2, НИАД, ИАД, температуры-2 ед., 190840                           | 2                                   | Онкологическое отделение (Коечная мощность = 35) , 1 педиатрическое отделение (Коечная мощность = 20)                                             | Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа | Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю "Анестезиология и реаниматология" 909н от 29.12.2012г.                                                                                                                                            | 2 111 926,00                                    |
| 51-2024-02-00006                                       | 30.07.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАНДАЛАКШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005559000000000000                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                   | В соответствии с порядками оказания медицинской помощи                                                                                                                  | Пистолет биопсийный с боковым вырезом с наконечником/иглой, 232710                                                    | 2                                   | Поликлиника (Коечная мощность = 247)                                                                                                              | Отсутствие мед.оборудования                                  | Приказ Минздрава России от 19.02.2021 N 116н (ред. от 24.01.2022) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.04.2021 N 62964) 116н от 19.02.2021г. | 589 750,00                                      |
| 51-2024-02-00007                                       | 30.07.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ЗАТО Г.СЕВЕРОМОРСК", 005558000000000000                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   | нет                                                                                                                                                                     | Система маммографическая рентгеновская стационарная цифровая, 191110                                                  | 1                                   | Поликлиника                                                                                                                                       | Неисправность мед.оборудования                               | Правила проведения рентгенологических исследований 560н от 09.06.2020г.                                                                                                                                                                                | 17 590 000,00                                   |

| № 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, коечная мощность структурного подразделения                                                          | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий    | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                                                             | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 51-2024-02-00002    | 06.03.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 010745000000000000                                               |                                                                                                                                                                                                                                                   | нарушение сроков проведения хирургических вмешательств                                                                                                                  | Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов для пластической хирургии, 144980      | 1                                   | хирургическое отделение № 2 (Кочная мощность = 40)                                                                                                                                                         | Отсутствие мед.оборудовани<br>я                              | п.19 Приложение N 9 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", 922н от 15.11.2012г.                                          | 14 600 000,00                                   |
| 51-2024-02-00004    | 06.03.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005565000000000000                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                   | Решение Ленинского районного суда г. Мурманска от 09.03.2022 "Об оснащенности и укомплектованности медицинскими изделиями ГОБУЗ МОДКБ".                                 | Монитор пациента, ЭКГ, SpO2, НИАД, ИАД, температуры- 4 шт., 190840                                                                                        | 4                                   | 2 педиатрическое отделение (Кочная мощность = 40) , 3 педиатрическое отделение (Кочная мощность = 40) , Неврологическ ое отделение (Кочная мощность = 25) , Хирургическое отделение (Кочная мощность = 40) | Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" 909н от 12.11.2012г. | 2 438 074,00                                    |
| 51-2024-02-00005    | 06.03.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 010745000000000000                                               |                                                                                                                                                                                                                                                   | Нарушение сроков оказания медицинской помощи ( очередь на гистероскопии)                                                                                                | Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии (лапароскопии и гистероскопии) и набором инструментов, 271830 | 1                                   | гинекологическ ое отделение № 2 (Кочная мощность = 40)                                                                                                                                                     | Отсутствие мед.оборудовани<br>я                              | Приложение 37, п 73 "ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКО Й ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ 1130н от 20.10.2020г.                                               | 6 312 833,33                                    |

| № 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 |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 51-2024-02-00001                                            | 06.03.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ П.А. БАЯНДИНА", 005570000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | -                                                                                                                                                                       | Автомат для гистологической обработки тканей с принадлежностями, 294280                                               | 1                                   | Патологоанатомическое отделение                                                                                                                   | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ МЗРФ 179н от 24.03.2016г.                                       | 8 100 000,00                                    |
| Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования: |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                   |                                                                      |                                                                        | 51 742 583,33                                   |

| 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 |
| 51-2024-03-00003                                             | 30.07.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАНДАЛАКШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005559000000000000                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                   | нет                                                                                                                                                                     | Видеоколоноскоп Olympus CF-Q150L, 179940                                                                              | Olympus Medikal Systems Corp.                  | 14.11.2012, 2206346                             | Регистрационное удостоверение ФС № 2006/1765 от 08.11.2006г. | 378 674,79                                                       |

| № 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 |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 51-2024-03-00004    | 30.07.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МОНЧЕГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005572000000000000                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                   | В соответствии с Приложением 8 к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденному Приказом ФФОМС от 28.02.2019 №36 3.2. 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 рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: | Аппарат флюорографический цифровой "Ренекс-Ф5000" версия 5, 191220                                                    | ООО "С.П.Гелпик"                               | 11.02.2020, 1540                                | Регистрационное удостоверение РЗН 2013/414 от 04.04.2013г. | 359 150,00                                                       |

| № 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 |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 51-2024-03-00002                                           | 06.03.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00556600000000000                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                   | Акт ЭКМП (амбулаторно) № 56772 от 22.01.2024г.,<br>Акт ЭКМП (амбулаторно) № 56716 от 19.01.2023г.,<br>Акт ЭКМП (амбулаторно) № от 19.01.2024г                                                                                                                         | Система компьютерной томографии SOMATOM go. с принадлежностями, 303930                                                | SOMATOM go.Тор, "Сименс Хелскэа ГмбХ", Германия | 15.06.2022, 172786                              | Регистрационное удостоверение РЗН 2019/9017 от 06.12.2021г.                        | 27 638 856,90                                                    |
| 51-2024-03-00001                                           | 06.03.2024                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАНДАЛАКШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00555900000000000                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | Предписание при выездной проверке специалистов ГОБУЗ "МОКБ им.П.А.Баяндина""Оценка организации медицинской помощи пациентам в ГОБУЗ "Кандалакшская центральная районная больница" - рассмотреть возможность дооснащения отделения оперблок недостающим оборудованием. | Аппарат рентгеновский диагностический цифровой передвигной GM85, 114290                                               | "Самсугн Электроникс Ко., Лтд.", Корея          | 01.06.2020, 5654МЗHN600001В                     | Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2019/8610 от 16.08.2019г. | 5 683 471,81                                                     |
| Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования: |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                       |                                                 |                                                 |                                                                                    | 34 060 153,50                                                    |

|                                                 | количество | сумма (руб.)  |
|-------------------------------------------------|------------|---------------|
| Всего по плану мероприятий на 2024 год          | 16         | 85 802 736,83 |
| по приобретению медицинского оборудования       | 12         | 51 742 583,33 |
| по проведению ремонта медицинского оборудования | 4          | 34 060 153,50 |

Министр

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:  
2C74EBDBBF863D1DDF6B439566A34089  
Владелец: Панычев Дмитрий Вячеславович  
  
Действителен: с 01.04.2024 до 25.06.2025

Панычев Дмитрий Вячеславович

(расшифровка подписи)