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 2023 год

от 16 октября 2023 г.

Субъект РФ: Самарская область

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 образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
63-2023-01-00004	30.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ " ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 00715900000000000		Код нарушений п. 3.2.1	Козельская Наталья Михайловна, врач общей практики (семейный врач) , 02137146407	Современные подходы в фармакотерапии острых респираторных заболеваний	NMOV-0333634-2023, 28.04.2023	5 000,00
63-2023-01-00005	30.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00715100000000000		Код нарушения 3.2.1 Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 07.04.2023 № 175698	Кильдюшев Игорь Вячеславович, врач-травматолог-ортопед, 14688539420	Артроскопия крупных суставов верхней и нижней конечности	NMOV-0345156-2023, 04.05.2023	55 000,00
63-2023-01-00002	05.04.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00715100000000000		Код нарушения 3.11 Акт ЭКМП от 13.05.2022 № 140258-МД2/1	Алешин Дмитрий Павлович, врач - детский хирург, 17724377800	Особенности хирургических заболеваний у детей	NMOV-0101316-2023, 02.02.2023	1 350,00

№ 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
63-2023-01-00003	05.04.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00715100000000000		Код нарушения 2.14 Акт ЭКМП от 27.10.2022 № 160770-МД2/1	Кадырова Мария Анатольевна, заведующий отделением-врач-невролог, 02700637920	Актуальные вопросы рациональной фармакотерапии в неврологии. Снотворные лекарственные средства. Седативные средства. Транквилизаторы и антидепрессанты.	NMOV-0152752-2023, 20.02.2023	3 000,00
63-2023-01-00001-01	05.04.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00715100000000000		Код нарушения 3.11 Акт ЭКМП от 18.05.2022 № 142230-МД1/1	Юшина Галина Валентиновна, заведующий отделением-врач-педиатр, 00554219417	Актуальные вопросы педиатрии	NMOV-0138970-2023, 16.02.2023	5 000,00
63-2023-01-00006	30.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ " ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 00715900000000000		Код нарушений п. 3.2.1	Ковалева Елена Ивановна, Заведующий терапевтическим отделением врач-терапевт, 13506177642	Современные подходы в фармакотерапии острых респираторных заболеваний	NMOV-0272246-2023, 10.04.2023	5 000,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								74 350,00

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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
63-2023-02-00005	30.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "САМАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2 ИМЕНИ Н.А.СЕМАШКО", 00716800000000000		Код нарушения 3.2.1	Стол операционный универсальный, с гидравлическим приводом, с принадлежностями, 162290	1	Стационар круглосуточный (Коечная мощность = 34)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Минздрава России 1130н от 20.10.2020г.	1 297 800,00
63-2023-02-00004	30.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 00715700000000000		Код нарушения п. 3.2.1.	Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флоуметром , баллонами с смесью газов NO в N2 , низкопоточным редуктором и мониторингом NO/NO2, с принадлежностями, 180790	1	Межрайонный перинатальный центр (круглосуточный стационар) (Коечная мощность = 70)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждения Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" 921н от 15.11.2012г.	5 800 000,00
63-2023-02-00008	16.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.Н.ИВАНОВОЙ", 00716900000000000		Код нарушения п. 3.2.1	Аппарат для высокочастотной осцилляторной ИВЛ, с принадлежностями, 232880	1	Круглосуточный стационар (Коечная мощность = 18)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 921н от 15.11.2012г.	5 000 000,00
63-2023-02-00010	16.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 00715600000000000		Код нарушения п. 3.2.1 (Акт/Заключение экспертизы качества медицинской помощи № 146539/1/2 от 01.03.2022г. ; № 145720-МД2/1/1 от 21.03.2022)	Светильник хирургический бестеневой, 129360	1	Круглосуточный стационар (Коечная мощность = 45)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава "Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	890 000,00

№ 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
63-2023-02-00009	16.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "БЕЗЕНЧУКСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00711300000000000		код нарушения 3.2.1	анализатор биохимический автоматический с принадлежностями, 261550	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Неисправность мед.оборудования	Приказ Минздрава РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	1 530 000,00
63-2023-02-00006	07.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.Н.ИВАНОВОЙ", 00716900000000000		п 3.2.1 акта/заключения экспертизы качества медицинской помощи № 11/5017 от 14.07.2023	Система гемофильтрации с принадлежностями, 236830	1	Круглосуточный стационар (Коечная мощность = 20) , Круглосуточный стационар (Коечная мощность = 13)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 1170н от 28.10.2020г.	4 590 000,00
63-2023-02-00007	16.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 00715600000000000		Код нарушения п. 3.2.1 (Акт/Заключение экспертизы качества медицинской помощи № 146539/1/2 от 01.03.2022г. ; № 145720-МД2/1/1 от 21.03.2022)	Стол операционный универсальный, 162290	1	Круглосуточный стационар (Коечная мощность = 45)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава "Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю хирургия" 922н от 15.11.2012г.	965 000,00
63-2023-02-00001-01	30.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.Д.СЕРЕДАВИНА", 00719200000000000		Код нарушения п.3.2.1	Открытая реанимационная система с респираторным блоком, с возможностью проведения неинвазивной вентиляции легких (CPAP) и ручной аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ), 233190	1	Специализированные отделения акушерского корпуса (Коечная мощность = 100)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология 1130н от 20.10.2020г.	1 625 625,00

№ 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
63-2023-02-00003	30.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.Д.СЕРЕДАВИНА", 00719200000000000		Код нарушения п.3.2.1	Аппарат для определения кислотно-основного состояния, с принадлежностями, 135260	1	Специализированные отделения акушерского корпуса (Коечная мощность = 98)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология"" 921н от 15.11.2012г.	1 450 000,00
63-2023-02-00002	30.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.Д.СЕРЕДАВИНА", 00719200000000000		Код нарушения п.3.2.1	Стойка для проведения ингаляции оксида азота с флоуметром, баллонами с смесью газов NO в N2, низкопоточным редуктором и мониторингом NO/NO2, с принадлежностями, 180790	1	Специализированные отделения акушерского корпуса (Коечная мощность = 98)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология"" 921н от 15.11.2012г.	5 800 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										28 948 425,00

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
63-2023-03-00003	16.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ "ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00715100000000000		Код нарушения 3.2.1 Акт экспертизы качества медицинской помощи от 09.08.2022 № 157516-МД/1	Видеоскоп гастроинтестинальный GIF-XP190N, с принадлежностями, 179420	"Олимпас Медикал Систем Корп.", Япония	01.01.2019, 2833522	Регистрационное удостоверение РЗН 2014/1906 от 26.08.2014г.	1 449 500,00
63-2023-03-00001	27.01.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САМАРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН ИМЕНИ О.Г. ЯКОВЛЕВА", 00719700000000000		код нарушений - п.3.2.1	Томограф компьютерный Optima CT660 с принадлежностями, 135190	"ДжиИ Хэлскэа Корпорейшен", Япония	04.02.2013, C7J3030JXL	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/08482 от 23.04.2012г.	10 570 000,00
63-2023-03-00002	27.01.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.Н.ИВАНОВОЙ", 00716900000000000		Код нарушения п. 3.2.1	Томограф магнитно-резонансный Signa, с принадлежностями, 135160	Ge Healthcare	20.02.2019, R11702	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/5090 от 19.10.2019г.	5 794 805,88
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									17 814 305,88

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	19	46 837 080,88
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	6	74 350,00
по приобретению медицинского оборудования	10	28 948 425,00
по проведению ремонта медицинского оборудования	3	17 814 305,88

Министр здравоохранения Самарской области
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00DB0F1314A4FDD8EB709C06F915651CE4

Владелец: Бенян Армен Сисакович

Действителен: с 02.10.2023 до 25.12.2024

Бенян Армен Сисакович
(расшифровка подписи)