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: Республика Ингушетия

от 08 апреля 2024 г.

Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации:								
№ реестровой	Дата	Полное наименование	Полное наименование	Код	Ф.И.О. медицинского	Наименование	Номер и дата предварительной заявки	Стоимость
записи	включения	мед. организации, в	обособленного	нарушения/дефекта,	работника, в отношении	программы	для зачисления на обучение по	обучения по
	мероприятия	отношении которого	структурного	выявленного при	которого реализуется	повышения	программе повышения квалификации,	программе
	в план	реализуется	подразделения МО, в	проведении ЭКМП, в		квалификации	созданной мед. работником программы	повышения
	мероприятий	мероприятие, в	отношении которого	соответствии с	должность и СНИЛС		повышения квалификации в	квалификации
		соответствии со	реализуется	перечнем оснований	лицевого счета, принятый,		организации, осуществляющей	
		сведениями ЕГРЮЛ, код	мероприятие, в	для отказа оплаты	в соответствии с		образовательную деятельность, для	
		мед. организации	соответствии со	медицинской помощи	федеральным регистром		направления на дополнительное	
		(присвоенный в	сведениями ЕГРЮЛ, и	(уменьшения оплаты	медицинских работников		профессиональное образования за счет	
		соответствии с	код обособленного	медицинской			HC3	
		Правилами ОМС)	структурного	помощи)				
			подразделения МО					
			(присвоенный в					
			соответствии с					
			Правилами ОМС)					
06-2024-01-	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ		3.2	Фаргиева Роза	Факоэмульсификация	NMOV-0136423-2024, 22.02.2024	70 000,00
00001		БЮДЖЕТНОЕ			Бекхановна, Врач-	катаракты. Базовый		
		УЧРЕЖДЕНИЕ			офтальмолог,	курс. WetLab		
		ЗДРАВООХРАНЕНИЯ			17354083368			
		"СУНЖЕНСКАЯ						
		ЦЕНТРАЛЬНАЯ						
		РАЙОННАЯ						
		БОЛЬНИЦА",						
0006180000000000								
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								70 000,00

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:										
№ 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	мероприятие, в	для отказа оплаты	классификацией		мед.			
		мед. организации	соответствии со	медицинской помощи	мед. изделий		оборудования,			
		(присвоенный в	сведениями ЕГРЮЛ, и				коечная			
		соответствии с	код обособленного	медицинской			мощность			
		Правилами ОМС)	структурного	помощи)			структурного			
			подразделения МО				подразделения			
			(присвоенный в							
			соответствии с							
			Правилами ОМС)							
06-2024-02-	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ		3.2.1.	Автоматический	1	поликлиника	Необходимость	Приказ МЗ РФ	1 560 000,00
00002		БЮДЖЕТНОЕ			анализатор СОЭ,			замены	385 от	
		УЧРЕЖДЕНИЕ			176410			мед.оборудовани	18.05.2021г.	
		ЗДРАВООХРАНЕНИЯ						я ввиду		
		"КАРАБУЛАКСКАЯ						истечения срока		
		ГОРОДСКАЯ						годности		
		БОЛЬНИЦА",								
		000616000000000000								

. Y	π.	П	П	T/C	TT	I/	TT	0	II	П
№ 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
06-2024-02- 00003	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СУНЖЕНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00061800000000000		3.2.	Коагулятор хирургический операционный биполярный (набор ЭХВЧ для общей хирургии), 259650	1	ГБУЗ "СЦРБ" (Коечная мощность = 35)	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	Приказ министерства здравоохранения РФ 901н от 12.11.2012г.	762 424,67
06-2024-02- 00004	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НАЗРАНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00061500000000000		3.2.1.	Рентген-система типа С-дуга КМС- 650, 113880	1	(Коечная	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	приказ 560H от 09.06.2020г.	7 297 000,00
06-2024-02- 00001	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАРАБУЛАКСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00061600000000000		3.2.1.	Автоматический гематологический 5-diff анализатор Liforonic AC 610, 130690	1	поликлиника	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 2012 от 10.09.2012г.	1 135 000,00
						Итого по меро	приятиям на пок	упку медицинского	о оборудования:	10 754 424,67

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	5	10 824 424,67
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	1	70 000,00
по приобретению медицинского оборудования	4	10 754 424,67

Первый заместитель Председателя Правительства Республики Ингушетия

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00990EC8FBD6CCBE8282A7593DC0586A88 Владелец: Сагова Индира Муратовна

Действителен: с 02.11.2023 до 25.01.2025

Сагова Индира Муратовна

(расшифровка подписи)