

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

Субъект РФ: Карачаево-Черкесская Республика

от 22 июня 2023 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
09-2023-02-00003	22.06.2023	РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР", 0007560000000000		3.2.1 - Ненадлежащее выполнение диагностических и лечебных мероприятий, не повлиявших на состояние здоровья.	Стоматологическая установка, 119630	2	поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации " Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	414 750,00

№ 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
09-2023-02-00004	22.06.2023	РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УСТЬ-ДЖЕГУТИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0007660000000000		Экспертные заключения (протокол оценки качества медицинской помощи) №30044.2, №30920.1, №314178.1, №26966.1, №27947.3, №28995.1 по результатам контроля объема, сроков качества и условий предоставления медицинской помощи, выявленные нарушения по коду 3.2.1 (Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица) и по коду 3.2.2 (Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица).	Система ультразвуковая диагностическая E-CUBE 8 с принадлежностями, 329780	1	Терапевтическое отделение (Кожная мощность = 40) , Неврологическое отделение (Кожная мощность = 15) , Филиал районной поликлиники, Терапевтическое отделение (Кожная мощность = 10) , Неврологическое отделение (Кожная мощность = 5)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ИССЛЕДОВАНИЙ" 557-н от 08.06.2020г.	4 766 400,00

№ 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
09-2023-02-00001	22.06.2023	РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПРИКУБАНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0007580000000000		3.2.1. невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических показаны, но не выполнены ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови, УЗИ, гепатодуоденальной зоны.	Система ультразвуковая диагностическая E-CUBE 8 с принадлежностями, 329780	1	Районная поликлиника	Необходимость замены мед. оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении правил проведения ультразвуковых исследований" 557-н от 08.06.2020г.	4 766 433,33

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
09-2023-02-00002	22.06.2023	РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УРУПСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0007630000000000		Код 3.2.1 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 по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Гастродуоденоскоп ГДБ-ВО-Г-23, 179880	1	Поликлиническое отделение ЦРБ	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации "О утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	1 085 900,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										11 033 483,33

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	5	11 033 483,33
по приобретению медицинского оборудования	5	11 033 483,33

Министр здравоохранения Карачаево-  
Черкесской Республики  
(должность)

---

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат:  
00FB8CE4F2CD12ACDFB22694708A55934D

Владелец: Шаманов Казим Азреталиевич

Действителен: с 18.04.2023 до 11.07.2024

Шаманов Казим Азреталиевич  
(расшифровка подписи)

---

## Лист согласования

№	ФИО	Должность	Результат согласования	Дата	Время	Комментарий
1	Джанкезов Айдемир Сеитбиевич	Директор	согласовано	22.06.2023	11:32:49	
2	Тебуев Ахмат Мухутдинович	Председатель	согласовано	22.06.2023	13:32:44	
3	Хунов Заудин Дагазович	Председатель медицинской палаты	согласовано	22.06.2023	14:31:03	
4	Гочияев Борис Хаджи-Ахматович	Директор филиала АО "МАКС-М" в г. Черкесске	согласовано	22.06.2023	14:01:36	
5	Шаманов Казим Азреталиевич	Министр здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики	утверждено	22.06.2023	16:02:29	