

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: Калужская область

от 17 июня 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, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
40-2024-02-00001	31.01.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА №6", 0043240000000000		Допущены нарушения: невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств - код дефекта 3.2.1. - не выполнена ЭГДС, выявленные по результатам экспертизы качества медицинской помощи КАЛУЖСКОГО ФИЛИАЛА АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД" от 23.06.2023г. - экспертные заключения № КМР_CR_2302492900_400135/0-1(1), КМР_CR_2302492900_400135/0-2(2), КМР_CR_2302492900_400135/0-3(3), КМР КМР_CR_2302492900_400135/0-1CR_2302492900_400135/0-4(4), КМР_CR_2302492900_400135/0-5(5), КМР_CR_2302492900_400135/0-7(7), КМР_CR_2302492900_400135/0-8(8), КМР_CR_2302492900_400135/0-9(9), КМР_CR_2302492900_400135/0-10(10), КМР_CR_2302492900_400135/0-11(11); акт внеплановой целевой экспертизы качества	Гастроскоп оптоволоконный гибкий: фиброскоп "ПЕНТАКС" для исследования желудочно-кишечного тракта с принадлежностями: гастропиброскоп: FG-29V с принадлежностями, 180020	1	ГБУЗ КО "ЦМБ №6"	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" 874н от 06.12.2017г.	1 465 100,00

№ 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
				медицинской помощи от 11.12.2023 № FMP_CN_2300002478_2_400135/1 КАЛУЖСКОГО ФИЛИАЛА АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"						
40-2024-02-00003	17.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 004278000000000000		Код дефекта - 3.2.1 - не повлиявшее на состояние здоровья пациента Акт КМП_СС_24000765_400010/2	Гистерорезектоскоп , 142860	1	Круглосуточный стационар (Кожная мощность = 3)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	536 666,67
40-2024-02-00002	17.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 004278000000000000		Код дефекта - 3.2.1 - не повлиявшее на состояние здоровья пациента Код дефекта 2.1. - нарушение сроков ожидания медицинской помощи	Система эндоскопической визуализации, 271790	1	Круглосуточный стационар (Кожная мощность = 36)	Неисправность мед.оборудования	Приказ министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	2 907 500,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										4 909 266,67

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
40-2024-03-00002	31.01.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "КАЛУЖСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №4 ИМЕНИ ХЛЮСТИНА АНТОНА СЕМЕНОВИЧА", 004319000000000000		код дефект 3.2.1 Акт внеплановой целевой экспертизы качества медицинской помощи от 18.09.2023г. №КМР_CS_23000023_335_400130/1 Калужского филиала Согаз-Мед	Аппарат рентгеновский маммографический Planmed Clarit, 191110	Planmed Oy Финляндия	01.08.2020, VWK43305	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/12992 от 27.01.2017г.	1 289 316,67
40-2024-03-00003	31.01.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА МАЛОЯРОСЛАВЕЦКОГО РАЙОНА", 004290000000000000		3.2.1 Акт внеплановой тематической медико-экономической экспертизы от 08.09.2023 № 3908_23 филиала АО "МАКС-М" в г. Калуге	Кабинет флюорографический подвижной с цифровым флюорографом КФП-Ц-РП., Проматрикс-РП, завод.номер 14-10421, год выпуска 2014, 173190	ЗАО "Рентгенпром"	24.09.2014, 14-22108	РУ ФСР 2010/07264 от 29.06.2012г.	675 000,00
40-2024-03-00001	31.01.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2 "СОСНОВАЯ РОЩА", 004288000000000000		П.4 Ч.1 СТ.93 44ФЗ, код 3.2.1, Акт внеплановой целевой экспертизы качества медицинской помощи от 19.10.2023г. №КМР_CS_23000023_712_400038/1 Калужского филиала СОГАЗ-МЕД	Услуги по ремонту МРТ Echelon 1.5T, 135160	«ХИТАЧИ Медикал Корпорэйшн» (Hitachi Medical Corporation), Япония	17.08.2007, V753	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2007/00250 от 17.08.2007г.	19 636 700,00
40-2024-03-00004	17.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА БОРОВСКОГО РАЙОНА", 004287000000000000		Ситуация на текущий момент 1. Высокое давление гелия в криостате, что может косвенно говорить о некорректной работе охлаждающей криоголовы. Причиной может служить: несвоевременное проведение ТО климатической системы (чиллера),	Томограф магнитно-резонансный Ingenia 1.5 T в комплекте с оборудованием, 135130	Philips medical system Nederland B.V.	29.07.2011, 84738	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10276 от 29.07.2011г.	1 446 100,00

№ 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
				<p>наличие масла в гелиевых линиях и охлаждающей криоголовы. 2. Нарботка адсорбера - 45140 часов, рекомендуемая периодичность замены - раз в 30000 часов. Необходима незамедлительная установка нового адсорбера. Адсорбер является фильтром, который предотвращает попадание масла в гелиевые линии. 3. Уровень давления жидкости в градиентной катушки - 0,6 Bar, в шкафу градиентных усилителей 1.1 Bar, необходимо поднятие давления до нормы 1,5-2,5 Bar. 4. Из-за некорректной работы криоголовы, уровень давления в криостате будет постепенно увеличиваться, что может привести к квенчу, то есть выкипит весь гелий. Текущий уровень гелия 54%. На первоначальном этапе необходимо заменить адсорбер (для предотвращения дальнейшего попадания масла в систему и усугубления ситуации) и провести ТО климатической системы (чиллера), поднятие давление градиентной катушки до нормы 1,5-2,5 Bar (остальные работы</p>					

№ 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
				необходимы для восстановления давления в системе (в случае если имеется значительное наличие масла в гелиевых линиях и охлаждающей криоголове, восстановить давление в системе не получится или может произойти квенч системы) - общая стоимость 1,4 млн. руб. После этого возможно получить точные данные о состоянии системы и необходимых деталях и работах для восст. работоспособности					
40-2024-03-00005	17.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ "КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0042790000000000		дефект 3.2.4.; 3.1.5.; 3.11. представление прокуратуры города Калуги от 31.01.2024 №7-39-2024	Аппарат рентгенодиагностический хирургический мобильный типа С-дуга "АРХМ-РЕНЕКС", 314140	Россия	01.08.2020, 25200-259	Регистрационное удостоверение 2011/11959 от 22.09.2011г.	2 000 000,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									25 047 116,67

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	8	29 956 383,34
по приобретению медицинского оборудования	3	4 909 266,67
по проведению ремонта медицинского оборудования	5	25 047 116,67

Министр здравоохранения Калужской
области

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
05E124A908A9F86344F383D6466C3F6A
Владелец: Пахоменко Константин Валентинович
Действителен: с 16.10.2023 до 08.01.2025

Пахоменко Константин Валентинович

(расшифровка подписи)

Лист согласования

№	ФИО	Должность	Результат согласования	Дата	Время	Комментарий
1	Амелина Елена Андреевна	Директор Калужского филиала АО"СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"	согласовано	17.06.2024	10:29:11	
2	Чурсина Надежда Анатольевна	директор филиала АО"МАКС-М" в г. Калуге	согласовано	17.06.2024	10:37:53	
3	Ковалева Юлия Васильевна	директор	согласовано	17.06.2024	10:24:00	
4	Андреев Владимир Алексеевич	Президент ВКО	согласовано	17.06.2024	16:23:26	
5	Цуканова Зоя Юрьевна	Президент "Ассоциации стоматологов Калужской области"	согласовано	17.06.2024	15:57:25	
6	Разумеева Елена Валентиновна	Главный врач	согласовано	17.06.2024	10:39:06	согласовано
7	Пахоменко Константин Валентинович	Министр здравоохранения Калужской области	утверждено	17.06.2024	16:55:16	