



Министерство здравоохранения и социального развития
Республики Карелия

ПРИКАЗ

г. Петрозаводск

от 17 мая 2016 года

№ 929

О мерах по реализации в 2016 году мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия

В целях организации использования медицинскими организациями Республики Карелия (далее – медицинскими организациями) средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, в соответствии с Правилами использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 332 (далее – Правила), **приказываю:**

1. Утвердить Критерии отбора медицинских организаций для включения в План мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия (далее – План мероприятий) согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Создать Рабочую группу по вопросам рассмотрения Заявок медицинских организаций для включения их в План мероприятий согласно приложению 2 к настоящему Приказу.

3. Утвердить Порядок формирования и утверждения Плана мероприятий согласно приложению 3 к настоящему приказу.

4. Утвердить форму Плана мероприятий согласно приложению 4 к настоящему приказу.

5. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра М.Е. Клименкову.

Министр



Е.А. Хидишян

Критерии отбора медицинских организаций для включения в План мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия

1. Общие критерии отбора медицинских организаций для включения в План мероприятий (далее – Критерии):

1.1. наличие у медицинской организации заключенного в соответствии со статьей 39 Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на текущий финансовый год, в соответствии с подпунктом «а» пункта 4 Правил;

1.2. представление медицинской организацией Заявки на включение в План мероприятий в Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия по форме, утвержденной Правилами, и в сроки, предусмотренные п.1.1. приложения 2 к настоящему приказу.

2. Дополнительные критерии отбора медицинских организаций для включения в План мероприятий, в части организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации:

2.1. наличие потребности в дополнительном профессиональном образовании медицинских работников по программам повышения квалификации в текущем финансовом году, в соответствии с уровнем медицинской организации по оказанию медицинской помощи.

3. Дополнительные критерии отбора медицинских организаций для включения в План мероприятий, в части приобретения медицинского оборудования:

3.1. наличие потребности в приобретении медицинского оборудования в соответствии с уровнем медицинской организации по оказанию медицинской помощи, в том числе:

3.1.1. несоответствие оснащения медицинской организации порядкам оказания медицинской помощи, утвержденным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, ввиду отсутствия в ней заявленного оборудования;

3.1.2. износ аналогов имеющегося медицинского оборудования, взамен которого заявлено оборудование, более 80%;

3.1.3. потребность в приобретении оборудования дополнительно к имеющемуся в связи с высокой востребованностью и обоснованной интенсивностью использования;

3.1.4. потребность в заявляемом оборудовании связана с необходимостью внедрения новой медицинской технологии;

3.1.5. потребность в приобретении оборудования обусловлена недостатком функций и опций аналогов имеющегося, взамен которого заявлено оборудование.

3.2. Наличие медицинских кадров, имеющих соответствующий уровень образования и квалификации для работы на приобретаемом оборудовании.

3.3. Наличие в медицинской организации помещений и площадей, необходимых для установки приобретаемого оборудования.

3.4. Гарантированная эффективность дальнейшего использования оборудования.

4. Дополнительные критерии отбора медицинских организаций для включения в План мероприятий, в части проведения ремонта медицинского оборудования:

4.1. наличие потребности в ремонте медицинского оборудования, предусмотренного утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации порядками оказания медицинской помощи.

**Состав участников Рабочей группы
по вопросам рассмотрения Заявок медицинских организаций для
включения их в План мероприятий по организации дополнительного
профессионального образования медицинских работников по программам
повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта
медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса
Территориального фонда обязательного медицинского страхования
Республики Карелия**

Председатель - О.С. Копошилова, Первый заместитель Министра
здравоохранения и социального развития Республики Карелия

Секретарь - Е.В. Кузьменко, ведущий специалист отдела государственных
гарантий Министерства здравоохранения и социального развития Республики
Карелия (далее – МЗ и СР РК)

Члены Рабочей группы:

М.Е. Клименкова, заместитель Министра здравоохранения и социального
развития Республики Карелия;

О.Л. Салонен, заместитель Директора Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Республики Карелия (по согласованию);

Л.Н. Салоха, начальник финансово-экономического отдела Территориального
фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия (по
согласованию);

А.Г. Михайлов, начальник управления организации медицинской помощи МЗ и
СР РК;

В.А. Баскин, начальник Управления лицензирования, контроля качества и
безопасности медицинской деятельности;

Г.Ю. Матвеева - начальник отдела государственных гарантий бесплатной
медицинской помощи МЗ и СР РК;

И.И. Тихоненко, начальник отдела организации медицинской помощи МЗ и СР
РК;

Е.Т. Кузьмичева, начальник отдела организации медицинской помощи
женщинам и детям МЗ и СР РК;

О.В. Куракова, начальник отдела государственной службы и кадров МЗ и СР РК;

О.А. Богатова, начальник отдела материально-ресурсного обеспечения МЗ и СР
РК;

Т.В. Карванен, и.о. начальника отдела ведомственного контроля и организации
закупок;

О.Г. Каверина - начальник правового отдела МЗ и СР РК.

Порядок формирования и утверждения Плана мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия

1. Сроки и условия представления Заявок от медицинских организаций:

1.1. срок представления медицинскими организациями Заявок на включение в План мероприятий по форме, утвержденной Правилами, не позднее, чем за 15 календарных дней до начала очередного квартала.

1.2. Заявки, представленные позднее указанного срока, рассматриваются при формировании Плана мероприятий на следующий квартал т.г.

1.3. Заявки должны соответствовать условиям, указанным в пункте 5 Правил, в части дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, в пункте 6 Правил, в части приобретения медицинского оборудования, в пункте 7 Правил, в части ремонта медицинского оборудования.

1.4. Проверку обоснования начальной (максимальной) цены контракта, указанной в Заявках, представляемых на рассмотрение Рабочей группы, осуществляет отдел ведомственного контроля и организации закупок.

2. Перечень лиц, ответственных за сбор, полноту и соответствие представляемых Заявок требованиям нормативных документов, а также за представление их на рассмотрение Рабочей группы по вопросам рассмотрения Заявок медицинских организаций для включения их в План мероприятий (далее - ответственные лица), с учетом компетенции:

Наименование мероприятия	Лицо, ответственное за формирование мероприятий
Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации	О.В. Куракова, начальник отдела государственной службы и кадров; В.А. Баскин, начальник Управления лицензирования, контроля качества и безопасности медицинской деятельности
Мероприятия по приобретению медицинского оборудования	О.А. Богатова, начальник отдела материально-ресурсного обеспечения; И.И. Тихоненко, начальник отдела организации медицинской помощи; В.А. Баскин, начальник Управления лицензирования, контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Наименование мероприятия	Лицо, ответственное за формирование мероприятий
Мероприятия по ремонту медицинского оборудования	О.А. Богатова, начальник отдела материально-ресурсного обеспечения; И.И. Тихоненко, начальник отдела организации медицинской помощи; В.А. Баскин, начальник Управления лицензирования, контроля качества и безопасности медицинской деятельности
Подготовка проекта сводного Плана мероприятий	Г.Ю. Матвеева - начальник отдела государственных гарантий бесплатной медицинской помощи

3. Заседания Рабочей группы по вопросам рассмотрения Заявок медицинских организаций для включения в План мероприятий проводятся не позднее, чем за 10 календарных дней до начала очередного квартала.

Решения и предложения Рабочей группы оформляются протоколно, в трехдневный срок с даты заседания.

4. По результатам решения Рабочей группы ответственные лица формируют Перечень мероприятий для включения План мероприятий на очередной квартал т.г., в пределах средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия, сформированных за отчетный квартал.

5. Сформированный План мероприятий в срок до 25-го числа последнего месяца квартала представляется на рассмотрение и согласование Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, сформированной в соответствии с распоряжением Правительства Республики Карелия от 04.10.2011 №578р-П (и включающей представителей страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, профессионального союза медицинских работников), согласовывается членами Комиссии и в срок до 1-го числа первого месяца очередного квартала утверждается Министром здравоохранения и социального развития Республики Карелия.

6. Утвержденный План мероприятий направляется в медицинские организации, в которых предусматривается реализация мероприятий, в течение 2-х рабочих дней со дня его утверждения.

Приложение 4
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития Республики Карелия
от 17.05.2016 № 929

Утверждаю:
Министр здравоохранения
и социального развития
Республики Карелия

Е.А. Хидишян

**План мероприятий по организации дополнительного профессионального образования
медицинских работников по программам повышения квалификации, а также
по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования
за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Республики Карелия
на ____ квартал 2016 года**

Раздел 1. Сведения о мероприятиях по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации					
№ П/П	Наименование медицинских организаций, расположенных в Республике Карелия, в которых предусматривается реализация мероприятий	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования		Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность образовательной программы)	Объем необходимого финансирования, рублей
		Фамилия, имя, отчество	Специальность и занимаемая должность		
1.			Год рождения		
...					
	Всего	x	x	x	x

Раздел 2. Сведения о мероприятиях по приобретению медицинского оборудования

№ П/П	Наименование медицинских организаций, расположенных в Республике Карелия, в которых предусматривается реализация мероприятий	Наименование приобретаемого медицинского оборудования	Основные характеристики приобретаемого медицинского оборудования		Количество единиц данного наименования	Цена единицы медицинского оборудования, рублей	Объем необходимого финансирования, рублей
			Наименование параметра	Значение параметра			
I.							
...							
	Всего	x		x		x	

Раздел 3. Сведения о мероприятиях по проведению ремонта медицинского оборудования

№ П/П	Наименование медицинских организаций, расположенных в Республике Карелия, в которых предусматривается реализация мероприятий	Наименование подлежащего ремонту медицинского оборудования	Основные характеристики подлежащего ремонту медицинского оборудования			Наименование неисправности, подлежащей устранению в ходе ремонта с указанием даты и наименования документа, подтверждающего поломку	Объем необходимого финансирования, рублей
			Серийный номер/Инвентарный номер	Дата выпуска/Дата ввода в эксплуатацию/Дата постановки на баланс			
I.							
...							
	Всего	x		x		x	

Итого объем финансового обеспечения Плана мероприятий за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия (рублей)

Согласовано:

ТФОМС Республики Карелия

Карельский филиал ООО «СМК «РЕСО-Мед»

Филиал ООО «СК «Ингосстрах-М»

Республиканская организация профсоюза работников здравоохранения

Медицинский Совет Республики Карелия