



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

«19» 06. 2019

№ 624

О внесении изменений в приказ
Департамента здравоохранения города
Севастополя от 16.12.2016 № 1645

С целью рационального и эффективного использования средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования, а также в связи с кадровыми изменениями в Департаменте здравоохранения города Севастополя

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 16.12.2016 № 1645 «Об отборе медицинских учреждений 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 из средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования»:

1.1. изложить п. 3 Приказа в следующей редакции:

«Назначить ответственным должностным лицом Департамента за представление Заявок медицинских организаций на рассмотрение Комиссии для включения в План в части мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, из средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования начальника отдела кадровой работы Департамента Поданеву О.В.;

1.2. изложить п. 4 в следующей редакции:

«Назначить ответственным должностным лицом Департамента за представление Заявок медицинских организаций на рассмотрение Комиссии для включения в План в части приобретения и проведения ремонта медицинского оборудования из средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования

начальника отдела государственных закупок Управления экономики и планирования Департамента Бондарчук Е.А.;

1.3. Изложить приложение № 1 к Приказу в новой редакции в согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.4. Изложить приложение № 4 к Приказу в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Главному внештатному специалисту – пресс-секретарю Департамента Снегиревой В.А. опубликовать настоящий приказ на сайте Департамента.

Исполняющий обязанности
Директора Департамента –
члена Правительства Севастополя



В.М. Нусинов

Приложение № 1
к приказу Департамента
здравоохранения города
Севастополя
от «19» 06.2019 г. № 624

Приложение № 1
к приказу Департамента
здравоохранения города
Севастополя
от 16.12.2016 № 824

СОСТАВ

комиссии Департамента здравоохранения города Севастополя по отбору Заявок медицинских учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, 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 из средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования

Председатель комиссии:

Шеховцов Сергей Юрьевич — директор Департамента здравоохранения города Севастополя.

Заместитель председателя комиссии:

Нусинов Владислав Маркович — первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя.

Секретарь комиссии:

Карабашева Сусанна Ридвановна — главный специалист отдела качества организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя.

Члены комиссии:

Воровнович Игорь Владимирович — первый заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя;

Кормачева Екатерина Александровна — заместитель директора Департамента здравоохранения города Севастополя;

Панкратьева Тамара Анатольевна — заместитель начальника Управления — начальник планово-экономического отдела Управления экономики и планирования Департамента здравоохранения города Севастополя;

Иванов Андрей Николаевич — заместитель начальника Управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения города Севастополя;

Поданева Оксана Васильевна — начальник отдела кадровой работы
Организационно-правового управления Департамента здравоохранения
города Севастополя;

Бондарчук Елена Александровна — начальник отдела
государственных закупок Управления экономики и планирования
Департамента здравоохранения города Севастополя;

Главные внештатные специалисты департамента здравоохранения
города Севастополя (по согласованию).

Приложение № 2
к приказу Департамента
здравоохранения города
Севастополя
от «19» 06.2019 г. № 624

Приложение № 4
к приказу Департамента
здравоохранения города
Севастополя
от 16.12.2016 № 824

Критерии отбора и система балльной оценки Заявок медицинских организаций города Севастополя, для включения в План мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации из средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования

№п/п	Критерии	Оценка в баллах
1	Мероприятие «повышение квалификации медицинских работников»	
1.1.	Медицинская организация, подавшая Заявку, участвует в реализации территориальной программы ОМС:	
	<i>3 (три) и более лет</i>	<i>5</i>
	<i>менее 3-х (трех) лет</i>	<i>0</i>
1.2.	Уровень оказания медицинской помощи:	
	<i>- первый уровень</i>	<i>15</i>
	<i>- второй уровень</i>	<i>10</i>
	<i>- третий уровень</i>	<i>5</i>
1.3.	Наличие в структуре медицинской организации:	
	<i>амбулаторного и стационарного подразделений</i>	<i>15</i>
	<i>только амбулаторное подразделение</i>	<i>10</i>
	<i>только стационарное подразделение</i>	<i>5</i>
1.4.	Наличие прикрепленного населения численностью:	
	<i>менее 35 тыс. человек</i>	<i>5</i>
	<i>более 35 тыс. человек</i>	<i>10</i>
1.5.	Профессиональное образование по программам повышения квалификации проводится для медицинского работника (врача,	

	среднего медицинского работника) при истечении срока действия сертификата специалиста:	
		да 25
		нет 0
	Форма Заявки медицинской организации на включение в План мероприятий:	
1.6.	<i>подана в срок и соответствует требованиям, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 332</i>	5
	<i>подана с нарушением срока, установленного постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 332</i>	0
	<i>подана в срок, но не соответствует требованиям, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 332</i>	0
1.7.	Наличие заявления медицинского работника руководителю медицинской организации о направлении на дополнительное профессиональное образование по программе повышения квалификации в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, по выбору медицинского работника:	
		да 25
		нет 0
1.8.	Медицинский работник является штатным сотрудником, с которым заключен трудовой договор по основному месту работы, участвует в реализации территориальной программы ОМС:	
		да 25
		нет 0
1.9.	Дополнительное профессиональное образование по программам повышения квалификации проводится для медицинских работников (врачей, средних медицинских работников) структурных подразделений медицинских организаций, деятельность которых влияет на показатели смертности, летальности:	
		да 25
		нет 0
1.10.	Профессиональное образование проводится для медицинских работников (врачей, средних медицинских работников) медицинских организаций, осуществляющих проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации взрослого и/или детского населения, диспансерное наблюдение больных с хроническими заболеваниями и факторами риска развития заболеваний:	
		да 25

		<i>нет</i>	<i>0</i>
1.11.	Потребность в обучении по итогам проверки ТФОМС, СМО:		
		<i>да</i>	<i>5</i>
		<i>нет</i>	<i>0</i>

Критерии отбора и система балльной оценки Заявок медицинских организаций города Севастополя, для включения в План мероприятий по приобретению медицинского оборудования из средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования

№п/п	Критерии	Оценка в баллах
1	Мероприятие «приобретение медицинского оборудования»	
1.1.	Медицинская организация, подавшая Заявку, участвует в реализации территориальной программы ОМС:	
	<i>более 3-х (трех) лет</i>	<i>25</i>
	<i>менее 3-х (трех) лет</i>	<i>0</i>
1.2.	Уровень оказания медицинской помощи:	
	<i>- первый уровень</i>	<i>15</i>
	<i>- второй уровень</i>	<i>10</i>
	<i>- третий уровень</i>	<i>5</i>
1.3.	Наличие в структуре медицинской организации:	
	<i>амбулаторного и стационарного подразделений</i>	<i>15</i>
	<i>только амбулаторное подразделение</i>	<i>10</i>
	<i>только стационарное подразделение</i>	<i>5</i>
1.4.	Наличие прикрепленного населения численностью:	
	<i>менее 35 тыс. человек</i>	<i>5</i>
	<i>более 35 тыс. человек</i>	<i>10</i>
1.5.	Медицинские организации, в структуре коечного фонда которых, имеются койки по профилям медицинской помощи, обеспечивающим наибольшее влияние на показатели младенческой смертности, смертности от болезней кровообращения, травм и отравлений, злокачественных новообразований, в том числе:	
	<i>- акушерские для беременных и рожениц</i>	<i>5</i>
	<i>- патологии новорожденных</i>	<i>5</i>
	<i>- кардиологические</i>	<i>5</i>
	<i>- травматологические</i>	<i>5</i>
	<i>-онкологические</i>	<i>5</i>
	<i>- неврологические для больных с острым нарушением мозгового</i>	<i>5</i>

		<i>кровообращения</i>	
1.6.	Форма Заявки медицинской организации на включение в План мероприятий:		
	<i>подана в срок и соответствует требованиям, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 332</i>		10
	<i>подана с нарушением срока, установленного постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 332</i>		0
	<i>подана в срок, но не соответствует требованиям, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 332</i>		0
1.7.	Медицинское оборудование соответствует стандартам оснащения, утвержденным порядками оказания медицинской помощи, а также иными нормативными правовыми актами Минздрава России:		
	<i>да</i>		25
	<i>нет</i>		0
1.8.	Представлено обоснование потребности в приобретении медицинского оборудования с расчетами:		
	<i>да</i>		25
	<i>нет</i>		0
1.9.	Представлен реестр медицинского оборудования, поставленного на учет в медицинской организации (на предмет отсутствия заявленного медицинского оборудования):		
	<i>да</i>		25
	<i>нет</i>		0
1.10.	Медицинская организация имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности по видам работ (услуг) для осуществления которых необходимо заявленное оборудование:		
	<i>да</i>		25
	<i>нет</i>		0
1.11.	Оборудование имеет регистрационное удостоверение ФС Росздравнадзора:		
	<i>да</i>		25
	<i>нет</i>		0
1.12.	Наличие медицинского(их) работника(ов), имеющего(их) соответствующий уровень образования и квалификации для работы на приобретаемом медицинском оборудовании:		
	<i>да</i>		25
	<i>нет</i>		0
1.13.	Стоимость по рассчитанной начальной максимальной цене контракта, указанной в Заявке - более 100 000 рублей за единицу оборудования		
	<i>да</i>		25

		<i>нет</i>	0
1.14.	Представлено обоснование НМЦК (техническое задание, отражающее необходимый объем комплектации, запросы коммерческих предложений, коммерческие предложения (не менее 3-х):		
		<i>да</i>	25
		<i>нет</i>	0
1.15.	Приобретаемое оборудование используется для проведения диспансеризации, оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе в экстренной и неотложной форме, оказываемой в амбулаторных условиях, проведения медицинских осмотров у несовершеннолетних:		
		<i>не требуют подготовки и ремонта помещения</i>	20
		<i>требуют подготовки и ремонта помещения</i>	10
1.16.	Приобретаемое оборудование используется для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях:		
		<i>не требуют подготовки и ремонта помещения</i>	20
		<i>требуют подготовки и ремонта помещения</i>	10
1.17.	Потребность в заявленном оборудовании связана с необходимостью внедрения новых медицинских технологий:		
		<i>да</i>	5
		<i>нет</i>	0
1.18.	Отсутствие задолженности за нецелевое использование средств ОМС перед ТФОМС города Севастополя:		
		<i>да</i>	5
		<i>нет</i>	0
1.19.	Наличие предписаний органов (должностных лиц), осуществляющих государственный контроль (надзор), судебных решений о несоответствии стандартам оснащения, порядкам оказания медицинской помощи, обусловленных отсутствием необходимого медицинского оборудования:		
		<i>да</i>	10
		<i>нет</i>	0
1.20.	В приоритетном порядке в план мероприятий включаются медицинские организации, подавшие заявки на приобретение медицинского оборудования, необходимого для оказания первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи:		
		<i>да</i>	25
		<i>нет</i>	0

Критерии отбора и система балльной оценки Заявок медицинских организаций города Севастополя, для включения в План мероприятий по проведению ремонта медицинского оборудования из средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования

№п/п	Критерии	Оценка в баллах
1	Мероприятие «ремонт медицинского оборудования»	
1.1.	Медицинская организация, подавшая Заявку, участвует в реализации территориальной программы ОМС:	
	<i>более 3-х (трех) лет</i>	25
	<i>менее 3-х (трех) лет</i>	0
1.2.	Уровень оказания медицинской помощи:	
	<i>- первый уровень</i>	15
	<i>- второй уровень</i>	10
	<i>- третий уровень</i>	5
1.3.	Наличие в структуре медицинской организации:	
	<i>амбулаторного и стационарного подразделений</i>	15
	<i>только амбулаторное подразделение</i>	10
	<i>только стационарное подразделение</i>	5
1.4.	Наличие прикрепленного населения численностью:	
	<i>менее 35 тыс. человек</i>	5
	<i>более 35 тыс. человек</i>	10
1.5.	Медицинские организации, в структуре коечного фонда которых, имеются койки по профилям медицинской помощи, обеспечивающим наибольшее влияние на показатели младенческой смертности, смертности от болезней кровообращения, травм и отравлений, злокачественных новообразований, в том числе:	
	<i>- акушерские для беременных и рожениц</i>	5
	<i>- патологии новорожденных</i>	5
	<i>- кардиологические</i>	5
	<i>- травматологические</i>	5
	<i>-онкологические</i>	5
	<i>- неврологические для больных с острым нарушением мозгового кровообращения</i>	5
1.6.	Форма Заявки медицинской организации на включение в План мероприятий:	
	<i>подана в срок и соответствует требованиям, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 332</i>	10

	<i>подана с нарушением срока, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 332</i>	<i>0</i>
	<i>подана в срок, но не соответствует требованиям, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 г. № 332</i>	<i>0</i>
1.7.	Медицинское оборудование соответствует стандартам оснащения, утвержденным порядками оказания медицинской помощи, а также иными нормативными правовыми актами Минздрава России:	
	<i>да</i>	<i>25</i>
	<i>нет</i>	<i>0</i>
1.8.	Представлено обоснование потребности в ремонте медицинского оборудования с расчетами:	
	<i>да</i>	<i>25</i>
	<i>нет</i>	<i>0</i>
1.9.	Представлены документы, подтверждающие, что подлежащее ремонту медицинское оборудование, находится в собственности (оперативном управлении) медицинской организации и принято к бухгалтерскому учету:	
	<i>да</i>	<i>25</i>
	<i>нет</i>	<i>0</i>
1.10.	Медицинская организация имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности по видам работ (услуг) для осуществления которых необходим ремонт заявленного оборудования:	
	<i>да</i>	<i>25</i>
	<i>нет</i>	<i>0</i>
1.11.	Оборудование имеет регистрационное удостоверение ФС Росздравнадзора:	
	<i>да</i>	<i>25</i>
	<i>нет</i>	<i>0</i>
1.12.	Представлен акт о вводе медицинского оборудования в эксплуатацию:	
	<i>да</i>	<i>25</i>
	<i>нет</i>	<i>0</i>
1.13.	Представлены документы, подтверждающие выход из строя медицинского оборудования из строя:	
	<i>да</i>	<i>25</i>
	<i>нет</i>	<i>0</i>
1.14.	Истечение срока гарантийного обслуживания медицинского оборудования:	
	<i>да</i>	<i>25</i>
	<i>нет</i>	<i>0</i>
1.15.	Наличие медицинского(их) работника(ов), имеющего(их)	

	соответствующий уровень образования и квалификации для работы на подлежащем ремонту медицинском оборудовании:	
		<i>да</i> 25
		<i>нет</i> 0
1.16.	Стоимость по рассчитанной начальной максимальной цене контракта, указанной в Заявке - более 400 000 рублей за единицу оборудования:	
		<i>да</i> 25
		<i>нет</i> 0
1.17.	Представлено обоснование НМЦК (техническое задание, отражающее необходимый объем услуг по ремонту медицинского оборудования, запросы коммерческих предложений, коммерческие предложения (не менее 3-х):	
		<i>да</i> 25
		<i>нет</i> 0
1.18.	Подлежащее ремонту оборудование необходимо для решения задач снижения смертности от основных причин (болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, дорожно-транспортные происшествия), а также материнской и младенческой смертности):	
		<i>да</i> 25
		<i>нет</i> 0
1.19.	Отсутствие задолженности за нецелевое использование средств ОМС перед ТФОМС города Севастополя:	
		<i>да</i> 5
		<i>нет</i> 0
1.20.	Наличие предписаний органов (должностных лиц), осуществляющих государственный контроль (надзор), судебных решений о несоответствии стандартам оснащения, порядкам оказания медицинской помощи, обусловленных выходом из строя необходимого медицинского оборудования:	
		<i>да</i> 10
		<i>нет</i> 0