



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от « 20 » 01 2023 г.

№ 21

Об утверждении Положения о деятельности Территориальной комиссии по рассмотрению заявок на включение мероприятий 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 Челябинской области

Во исполнение требований Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26.02.2021 г. № 273 «Об утверждении Правил использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, 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», приказа Минздрава России от 15.04.2021 г. № 354н «Об утверждении порядка заключения и типовой формы соглашения о финансовом обеспечении мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования», приказа Минздрава России от 14.09.2021 г. № 922н «Об утверждении порядка и сроков формирования, утверждения и

ведения планов мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, состава включаемых в них сведений, порядка и сроков формирования и направления заявок на включение мероприятий в такие планы мероприятий, а также форм указанных заявок»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

1) Положение о деятельности Территориальной комиссии по рассмотрению заявок на включение мероприятий 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 Челябинской области (далее именуется – План мероприятий).

2) критерии отбора мероприятий для включения в План мероприятий;

3) критерии приоритетности мероприятий для включения в План мероприятий.

2. Начальнику управления организационного и документационного обеспечения Министерства здравоохранения Челябинской области Устюжаниной Н.В. довести настоящий приказ до сведения руководителя Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области, членов Территориальной комиссии, руководителей медицинских организаций Челябинской области.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ульянову А.А. обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения от 29.10.2021 г. № 1642 «Об утверждении Положения о деятельности Территориальной комиссии по рассмотрению заявок на включение мероприятий в План мероприятий и критериев отбора мероприятий в План мероприятий».

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Недочукову Е.С.

Исполняющий обязанности Министра

Е.С. Недочукова

УТВЕРЖДЕНО:
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 20.01.23 № 21

Положение

о деятельности Территориальной комиссии по рассмотрению заявок на включение мероприятий 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 Челябинской области

1. Общие положения

1.1. Территориальная комиссия по рассмотрению заявок на включение мероприятий 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 Челябинской области (далее именуется – Территориальная комиссия) является постоянно действующим коллегиальным совещательным органом, созданным в целях рассмотрения заявок медицинских организаций Челябинской области, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Челябинской области в соответствующем финансовом году, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на текущий финансовый год в соответствии со статьей 39 Федерального закона от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», на включение мероприятий в План мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (далее именуются - мероприятия) за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области (далее именуется - План мероприятий).

1.2. Территориальная комиссия формируется из представителей Министерства здравоохранения Челябинской области (далее именуется - Минздрав Челябинской области), Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области (далее именуется – ТФОМС Челябинской области), тарифной комиссии, страховых медицинских

организаций, действующих в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области, медицинских профессиональных некоммерческих организаций или их ассоциаций (союзов) и профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций).

1.3. В своей деятельности Территориальная комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами Российской Федерации и законами Челябинской области, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, Минздрава России, Правительства Челябинской области, настоящим Положением.

2. Задачи Территориальной комиссии

2.1. Рассмотрение и оценка представленных медицинскими организациями заявок на соответствие включенных в них сведений о мероприятиях критериям отбора мероприятий для включения в План мероприятий, утвержденным настоящим приказом (далее именуются – критерии отбора мероприятий).

2.2. Вынесение заключений по каждому мероприятию, включенному в заявку на включение мероприятия в План мероприятий, в соответствии с пунктом 15 приложения № 1 к приказу Минздрава России от 14.09.2021 г. № 922н «Об утверждении порядка и сроков формирования, утверждения и ведения планов мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, состава включаемых в них сведений, порядка и сроков формирования и направления заявок на включение мероприятий в такие планы мероприятий, а также форм указанных заявок» (далее именуется – Приказ № 922н.).

2.3. Оценка заявок по критериям приоритетности мероприятий для включения в План мероприятий, утвержденным настоящим приказом (далее именуются – критерии приоритетности мероприятий).

2.4. Принятие решения в соответствии с пунктами 16 - 17 приложения № 1 Приказа № 922н.

3. Состав Территориальной комиссии

3.1. Состав Территориальной комиссии утверждается приказом Минздрава Челябинской области.

3.2. Территориальная комиссия состоит из председателя, одного или двух его заместителей и членов Территориальной комиссии.

Секретарем Территориальной комиссии является руководитель структурного подразделения ТФОМС Челябинской области, в задачи которого входит организация работы по реализации мероприятий по использованию средств нормированного страхового запаса ТФОМС Челябинской области 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 случае отсутствия секретаря Территориальной комиссии его обязанности исполняет заместитель указанного выше руководителя структурного подразделения ТФОМС челябинской области.

3.3. Председатель Территориальной комиссии:

контролирует работу Территориальной комиссии;

ведет заседание Территориальной комиссии;

назначает дату, время и место проведения заседаний;

участвует в принятии решений комиссией путем голосования;

подписывает протокол заседаний Территориальной комиссии.

3.4. Заместители председателя, члены Территориальной комиссии:

знакомятся и оценивают документы, касающиеся рассматриваемых заявок, лично участвуют в заседаниях. Члены комиссии обязаны информировать председателя о невозможности принятия участия в заседании Территориальной комиссии;

участвуют в обсуждении, вынесении заключений и принятии решений Территориальной комиссии путем голосования.

3.5. Секретарь Территориальной комиссии:

организует работу Территориальной комиссии;

формирует реестр поступивших заявок на включение мероприятий в План мероприятий, которым ТФОМС Челябинской области по результатам рассмотрения присвоен статус «готова к рассмотрению комиссией» в Государственной информационной системе обязательного медицинского страхования (далее именуется – ГИС ОМС);

обобщает результаты предварительного анализа заявок на включение мероприятий в План мероприятий, проведенного ТФОМС Челябинской области и Минздравом Челябинской области;

направляет членам Территориальной комиссии (в электронном виде) реестр заявок на включение мероприятий в План мероприятий, результаты предварительного анализа заявок, иные документы (при необходимости);

информирует членов Территориальной комиссии о дате, времени и месте проведения заседания Территориальной комиссии;

осуществляет документально-техническое обеспечение деятельности Территориальной комиссии;

формирует протокол заседания Территориальной комиссии в ГИС ОМС;

осуществляет хранение документации, протоколов, иных материалов, образующихся при осуществлении деятельности Территориальной комиссии.

3.6. Председатель, заместители председателя, секретарь и члены Территориальной комиссии несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за качество и объективность представленной информации, умышленное сокрытие или искажение результатов деятельности, несоблюдение служебной тайны, создание препятствий основной деятельности Территориальной комиссии.

3.7. Территориальная комиссия может привлекать к участию в своей работе профильных главных внештатных специалистов Минздрава Челябинской

области, представителей структурных подразделений Минздрава Челябинской области, представителей ТФОМС Челябинской области, иных органов и организаций.

4. Порядок работы Территориальной комиссии

4.1. Основной формой работы Территориальной комиссии являются заседания.

4.2. Даты, время и место заседаний Территориальной комиссии назначаются председателем Территориальной комиссии.

4.3. Заседание Территориальной комиссии считается правомочным, если в нем принимает участие не менее двух третей членов Территориальной комиссии.

4.4. Заседание Территориальной комиссии ведет председатель или, в случае его отсутствия, заместитель председателя, назначенный председателем Территориальной комиссии.

4.5. Заявки на включение мероприятия в План мероприятий формируются медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Челябинской области в соответствующем финансовом году, с которыми заключен договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на текущий финансовый год в соответствии со статьей 39 Федерального закона от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в форме электронного документа в ГИС ОМС, подписываются усиленной квалифицированной электронной подписью и направляются в ТФОМС Челябинской области в срок не ранее 15 января и не позднее 01 октября текущего финансового года.

К заявке на включение в План мероприятий медицинской организацией в обязательном порядке прилагаются документы, предусмотренные критериями отбора для включения в План мероприятий и критериями приоритетности для включения в План мероприятий, утвержденными настоящим приказом, а также документы в соответствии с требованиями пункта 6 Приложения № 2 Приказа № 922н.

При формировании заявок медицинской организацией используются единые реестры, справочники и классификаторы, используемые в ГИС ОМС.

4.6. ТФОМС Челябинской области ежемесячно в письменном виде информирует представителей Территориальной комиссии о сформированном по состоянию на первое число соответствующего месяца объеме средств нормированного страхового запаса на финансовое обеспечение Плана мероприятий.

4.7. Первое заседание Территориальной комиссии по рассмотрению заявок на включение мероприятий в План мероприятий проводится не позднее 21 марта текущего финансового года. На первом заседании Территориальная комиссия рассматривает заявки медицинских организаций, поступившие в период с 15 января по 20 февраля (включительно) текущего финансового года.

4.8. Последующие заседания Территориальной комиссии по рассмотрению заявок на включение мероприятий в План мероприятий проводятся в следующие сроки:

второе заседание Территориальной комиссии проводится не позднее 25 июня текущего финансового года. Для проведения второго заседания Территориальная комиссия рассматривает заявки, поданные в период с 21 февраля по 31 мая (включительно) текущего финансового года;

третье заседание Территориальной комиссии проводится не позднее 25 сентября текущего финансового года. Для проведения третьего заседания Территориальная комиссия рассматривает заявки, поданные в период с 01 июня по 31 августа (включительно) текущего финансового года;

четвертое заседание Территориальной комиссии проводится не позднее 23 октября текущего финансового года. Для проведения четвертого заседания Территориальная комиссия рассматривает заявки, поданные в период с 01 сентября по 01 октября (включительно) текущего финансового года.

4.9. ТФОМС Челябинской области не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты окончания подачи заявок для текущей комиссии (пункт 4.7, 4.8 настоящего Положения) проводит рассмотрение и предварительный анализ поступивших заявок на включение мероприятий в План мероприятий на соответствие указанным в пунктах 1-9 раздела I, пунктах 1-4 и 6-10 раздела II, пунктах 1-7 раздела III критериев отбора мероприятий и в пунктах 2, 3 раздела I, пунктах 2-3 раздела II, пунктах 2 – 4 раздела III критериев приоритетности мероприятий.

4.10. ТФОМС Челябинской области не позднее 6 (шестого) рабочего дня с даты окончания подачи заявок для текущей комиссии (пункт 4.7, 4.8 настоящего Положения) направляет Минздраву Челябинской области реестр поступивших заявок медицинских организаций на включение мероприятий в План мероприятий, которым ТФОМС Челябинской области в ГИС ОМС присвоен статус «готова к рассмотрению комиссии».

4.11. Минздрав Челябинской области проводит предварительный анализ поступивших заявок медицинских организаций на включение в План мероприятий на соответствие указанным в пунктах 5, 8.1 (в части наличия потребности в приобретении оборудования с учетом фактического наличия оборудования, выполняющего функции приобретаемого оборудования и соответствующего стандартом оснащения) раздела II, пункт 7.1 (в части наличия потребности в ремонте оборудования с учетом фактического наличия работоспособного оборудования, выполняющего функции ремонтируемого оборудования и соответствующего стандартам оснащения) раздела III критериев отбора мероприятий и в пункте 1 раздела I, пункте 1 раздела II, пункте 1 раздела III критериев приоритетности мероприятий.

4.12. Минздрав Челябинской области не позднее 8 (восьми) рабочих дней с даты получения реестра поступивших заявок медицинских организаций на включение мероприятий в План мероприятий, которым ТФОМС Челябинской области в ГИС ОМС присвоен статус «готова к рассмотрению комиссии», направляет в ТФОМС Челябинской области результат предварительного анализа указанных заявок в рамках своей компетенции.

4.13. Результаты предварительного анализа заявок, проведенного ТФОМС Челябинской области и Минздравом Челябинской области, передаются секретарю Территориальной комиссии для подготовки заседания Территориальной комиссии.

4.14. При проведении заседания Территориальная комиссия оценивает результаты предварительного анализа заявок, проведенного ТФОМС Челябинской области и Минздравом Челябинской области, и выносит одно из следующих заключений:

- 1) соответствует критериям отбора мероприятий;
- 2) не соответствует критериям отбора мероприятий;
- 3) мероприятие дублирует иное мероприятие, включенное в территориальный План мероприятий, территориальный план мероприятий иного субъекта Российской Федерации.

В случае, если оценка мероприятий, указанных в критериях отбора мероприятий предполагает предоставление медицинской организацией подтверждающих документов, заявка медицинской организации, не предоставившей необходимые документы, признается не соответствующей критериям отбора мероприятий.

4.15. Заявки медицинских организаций, по которым Территориальной комиссией вынесено заключение, указанное в подпунктах 2 или 3 пункта 4.14 настоящего приказа, не подлежат включению в План мероприятий.

4.16. В случае, если заявки медицинских организаций соответствуют критериям отбора мероприятий и объема средств нормированного страхового запаса, предусмотренного на финансовое обеспечение мероприятий, недостаточно для включения всех заявок в План мероприятий, Территориальная комиссия переходит к оценке данных заявок по критериям приоритетности мероприятий.

4.17. При рассмотрении заявок на включение мероприятий в План мероприятий по критериям приоритетности, Территориальная комиссия устанавливает структуру распределения средств нормированного страхового запаса по видам мероприятий.

4.18. Каждой заявке медицинской организации на включение мероприятий в План мероприятий при оценке ее Территориальной комиссией присваиваются баллы в соответствии с критериями приоритетности мероприятий.

Оценка заявок осуществляется Территориальной комиссией в целях выявления заявок с наибольшим количеством баллов по критериям приоритетности.

4.19. В случае не представления медицинской организацией необходимых документов, указанных в критериях приоритетности мероприятий, соответствующему критерию приоритетности присваивается значение 0 баллов.

4.20. В План мероприятий включаются заявки в порядке их ранжирования по мере убывания набранных баллов по критериям приоритетности мероприятий, в пределах объема средств нормированного страхового запаса, предусмотренного на финансовое обеспечение мероприятий. При равенстве баллов преимущество имеют заявки медицинских организаций, поданные ранее.

В случае, если объема средств нормированного страхового запаса, предусмотренного на финансовое обеспечение мероприятий, недостаточно для включения очередной заявки в План мероприятий, Территориальная комиссия включает следующую заявку в порядке ранжирования по мере убывания набранных баллов в пределах объема средств нормированного страхового запаса, предусмотренного на финансовое обеспечение мероприятий.

По итогам оценки заявок по критериям приоритетности Территориальная комиссия принимает одно из следующих решений:

- 1) о включении мероприятия в План мероприятий;
- 2) о рассмотрении вопроса включения мероприятия в План мероприятий повторно на последующих заседаниях комиссии.

4.21. Заявки медицинских организаций на исключение из Плана мероприятий рассматриваются Территориальной комиссией на очередных ее заседаниях.

Территориальная комиссия при необходимости вправе провести внеочередное заседание по рассмотрению заявок на исключение из Плана мероприятий.

4.22. Заявки медицинских организаций на изменение в План мероприятий, направляются ТФОМС Челябинской области на согласование представителям тарифной комиссии и утверждение Минздравом Челябинской области в порядке и сроки, предусмотренные пунктами 19,20,21,26,27 Приказа № 922н.

4.23. Заключение и решения Территориальной комиссии принимаются путем голосования членов Территориальной комиссии в ГИС ОМС. Решение комиссии оформляется протоколом, формируемым в ГИС ОМС. В протокол включаются заключение и решение Территориальной комиссии по каждой заявке на включение в план мероприятий, исключение из плана мероприятий, рассмотренной Территориальной комиссией. Протокол подписывается председателем Территориальной комиссии усиленной квалифицированной электронной подписью.

Результаты предварительного анализа заявок медицинских организаций на включение мероприятий в План мероприятий, проведенного ТФОМС Челябинской области и Минздравом Челябинской области в соответствии с пунктами 4.9, 4.10 настоящего Положения, а так же результаты оценки заявок медицинских организаций на включение мероприятий в План мероприятий по критериям приоритетности мероприятий приобщаются к протоколу заседания Территориальной комиссии.

4.24. ТФОМС Челябинской области в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня подписания протокола комиссии в ГИС ОМС осуществляет формирование в ГИС ОМС реестровых записей по мероприятиям, по которым Территориальной комиссией принято решение о включении/исключении в План мероприятий, и осуществляет согласование образованного на их основе Плана мероприятий и направление его на согласование представителям тарифной комиссии и утверждение Министерством здравоохранения Челябинской области.

4.23. Представители тарифной комиссии осуществляют согласование территориального Плана мероприятий в течение двух рабочих дней со дня его

получения. Минздрав Челябинской области осуществляет утверждение Плана мероприятий в течение трех рабочих дней со дня его получения.

УТВЕРЖДЕНЫ:
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 20.01.23 № 21

Критерии отбора мероприятий
для включения в План мероприятий

I. Критерии отбора
мероприятий для включения в План мероприятий по организации
дополнительного профессионального образования медицинских работников по
программам повышения квалификации за счет средств нормированного
страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского
страхования Челябинской области

№ п/п	Наименование критерия отбора	Подтверждающие документы
1.	Заключен договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на текущий финансовый год в соответствии со статьей 39 Федерального закона от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»	Не требуется
2.	Медицинская организация участвует в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Челябинской области в соответствующем финансовом году, а так же в течение не менее пяти предшествующих лет	Не требуется
3.	Финансовое обеспечение данного мероприятия предусматривается только в соответствующем финансовом году	Не требуется
4.	Мероприятие не включено в иные планы мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации за счет средств нормированного страхового запаса (далее именуется – НСЗ)	Не требуется
5.	Мероприятие направлено на устранение нарушений, выявленных в ходе проведения экспертизы качества медицинской помощи в течение года, предшествующему дате подачи заявки (по профилю медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее именуется – ОМС))	Не требуется
6.	Медицинская организация состоит на налоговом учете в Челябинской области	Не требуется
7.	Направление программы повышения квалификации медицинского работника соответствует:	
7.1.	видам, формам и профилям медицинской помощи, оказываемой	Не требуется

	медицинской организацией в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;	
7.2.	должности медицинского работника, профессиональную деятельность по которой он осуществляет в медицинской организации;	Не требуется
8.	Медицинский работник, обучение которого планируется по программе повышения квалификации, не обучался по программам дополнительного профессионального образования в течение года, предшествующего соответствующему финансовому году	Не требуется
9.	В плане мероприятий, утверждаемом в текущем финансовом году, отсутствуют другие заявки медицинской организации на обучение данного медицинского работника по программам дополнительного профессионального образования* <i>*в случае если медицинской организацией подано две и более заявок на включение мероприятий по обучению одного медицинского работника в план мероприятий, то Территориальная комиссия рассматривает только одну из указанных заявок, ранее поданную</i>	Не требуется.

II. Критерии отбора мероприятий для включения в План мероприятий по приобретению оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области

№ п/п	Наименование критерия отбора	Подтверждающие документы
1.	Заключен договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на текущий финансовый год в соответствии со статьей 39 Федерального закона от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»	Не требуется
2.	Медицинская организация участвует в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Челябинской области в соответствующем финансовом году, а так же в течение не менее пяти предшествующих лет	Не требуется
3.	Финансовое обеспечение данного мероприятия предусматривается только в соответствующем финансовом году	Не требуется
4.	Мероприятие не включено в иные планы мероприятий по приобретению оборудования за счет средств НСЗ	Не требуется
5.	Мероприятие не включено в иные планы мероприятий по приобретению оборудования за счет средств бюджета	Не требуется
6.	Мероприятие направлено на устранение нарушений, выявленных в ходе проведения экспертизы качества медицинской помощи в течение года, предшествующему дате подачи заявки (по профилю медицинской помощи,	Не требуется

	оказываемой медицинской организацией в рамках территориальной программы ОМС)	
7.	Медицинская организация состоит на налоговом учете в Челябинской области	Не требуется
8.	Приобретение медицинского оборудования подтверждается:	
8.1.	Наличием у медицинской организации потребности в приобретаемом медицинском оборудовании в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, либо правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации	Не требуется
8.2.	Соответствием назначения приобретаемого медицинского оборудования целям оказания медицинской помощи по формам, видам и профилям медицинской помощи, оказываемой федеральной медицинской организацией в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, региональной медицинской организацией в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	Не требуется
8.3.	Наличием медицинского работника (медицинских работников), имеющего соответствующий уровень образования и квалификации для работы на приобретаемом медицинском оборудовании	Не требуется
8.4.	Наличием в медицинской организации помещения для установки приобретаемого медицинского оборудования (если приобретаемое медицинское оборудование требует специального помещения для установки и (или) использования)	Справка или письмо, подписанные руководителем (или лицом, его замещающим) о наличии помещения для установки или о том, что специальное помещение не требуется для данного оборудования
8.5.	Истечение срока годности (срока службы) медицинского оборудования, предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия (в случае замены имеющегося медицинского оборудования)	Эксплуатационная документация производителя (изготовителя) медицинского изделия или иные

		документы, подтверждающие дату производства оборудования и срок его службы (срок годности)* *указанная документация предоставляется в случае замены имеющегося в медицинской организации медицинского оборудования
9.	Стоимость приобретаемого медицинского оборудования составляет свыше 100 тыс. рублей за единицу оборудования	Коммерческие предложения на поставку оборудования
10.	Наименование приобретаемого медицинского оборудования в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, либо правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий (в случае если в стандарте оснащения указаны наименование и код медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий)	Не требуется.

III. Критерии отбора

мероприятий для включения в План мероприятий по проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области

№ п/п	Наименование критерия отбора	Подтверждающие документы
1.	Заключен договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на текущий финансовый год в соответствии со статьей 39 Федерального закона от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ	Не требуется

	«Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»	
2.	Медицинская организация участвует в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Челябинской области в соответствующем финансовом году, а так же в течение не менее пяти предшествующих лет	Не требуется
3.	Финансовое обеспечение данного мероприятия предусматривается только в соответствующем финансовом году	Не требуется
4.	Мероприятие не включено в иные планы мероприятий по приобретению оборудования за счет средств НСЗ	Не требуется
5.	Мероприятие направлено на устранение нарушений, выявленных в ходе проведения экспертизы качества медицинской помощи в течение года, предшествующему дате подачи заявки (по профилю медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках территориальной программы ОМС)	Не требуется
6.	Медицинская организация состоит на налоговом учете в Челябинской области	Не требуется
7.	Проведение ремонта медицинского оборудования подтверждается:	
7.1.	Наличием у медицинской организации потребности в ремонте медицинского оборудования, включенного в стандарты оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренные положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации либо правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации	Не требуется
7.2.	Соответствием назначения подлежащего ремонту медицинского оборудования целям оказания медицинской помощи по формам, видам и профилям медицинской помощи, оказываемой федеральной медицинской организацией, региональной медицинской организацией в рамках реализации соответственно базовой программы обязательного медицинского страхования, территориальной программы обязательного медицинского страхования	Не требуется
7.3.	Наличием документов, подтверждающих, что подлежащее ремонту медицинское оборудование находится в собственности (оперативном управлении) медицинской организации и принято к бухгалтерскому учету	Инвентарная карточка
7.4.	Наличием регистрационного удостоверения на медицинское изделие	Регистрационное удостоверение
7.5.	Наличием акта о вводе медицинского оборудования в эксплуатацию	Акт о вводе в эксплуатацию
7.6.	Наличием документа, подтверждающего выход медицинского оборудования из строя	Дефектный акт, заключение

7.7.	Истечением срока гарантийного обслуживания медицинского оборудования	Документы, подтверждающие гарантийный срок на оборудование.
------	--	---

УТВЕРЖДЕНЫ:
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 20.01.23 № 21

Критерии приоритетности мероприятий
для включения в План мероприятий

I. Критерии приоритетности
мероприятий для включения в План мероприятий по организации
дополнительного профессионального образования медицинских
работников по программам повышения квалификации за счет
средств нормированного страхового запаса Территориального
фонда обязательного медицинского страхования
Челябинской области

№ п/п	Наименование критерия приоритетности	Подтверждающие документы	Баллы
1.	Мероприятие направлено на достижение целевых показателей национального проекта «Здравоохранение» по направлениям:		
1.1.	«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Не требуется	Не соответствует - 0 Соответствует - 1
1.2.	«Борьба с онкологическими заболеваниями»	Не требуется	Не соответствует - 0 Соответствует - 1
1.3.	«Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Не требуется	Не соответствует - 0 Соответствует - 1
2.	Медицинский работник, направляемый на повышение квалификации, является штатным сотрудником медицинской организации, с которым заключен трудовой договор по основному месту работы (не является совместителем)	Справка, подписанная руководителем (или лицом, его замещающим), копия приказа о приеме на работу	Не соответствует - 0 Соответствует - 1
3.	Повышение квалификации проводится в целях проведения периодической аккредитации	Действующий сертификат специалиста или свидетельства об аккредитации медицинского работника	Не соответствует - 0 Соответствует - 1

II. Критерии приоритетности мероприятий для включения в План мероприятий по приобретению оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области

№ п/п	Наименование критерия приоритетности	Подтверждающие документы	Баллы
1.	Мероприятие направлено на достижение целевых показателей национального проекта «Здравоохранение» по направлениям:		
1.1.	«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Не требуется	Не соответствует - 0 Соответствует - 1
1.2.	«Борьба с онкологическими заболеваниями»	Не требуется	Не соответствует - 0 Соответствует - 1
1.3.	«Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Не требуется	Не соответствует - 0 Соответствует - 1
2.	Наличие следующих оснований для приобретения медицинского оборудования:		
2.1.	Отсутствие медицинского оборудования	Не требуется	Не соответствует - 0 Соответствует - 3
2.2.	Наличие документа, подтверждающего выход медицинского оборудования из строя и невозможность (нецелесообразность) его ремонта	Документ (справка, акт или др.), подтверждающий выход медицинского оборудования из строя и невозможность (нецелесообразность) его ремонта, подписанный руководителем (или лицом, его замещающим)	Не соответствует - 0 Соответствует - 4
2.3.	Необходимость замены медицинского оборудования ввиду истечения его срока годности (срока службы), предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия	Не требуется	Не соответствует - 0 Соответствует - 2
2.4.	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного (надзорного) органа, судебных решений об устранении нарушений в части эксплуатации медицинского оборудования, о несоответствии стандартам оснащения	Акты проверок, предписания, судебные решения	Не соответствует - 0 Соответствует - 1
3.	В плане мероприятий предыдущего финансового года отсутствуют заявки	Не требуется	Не соответствует - 0 Соответствует - 1

медицинской организации по приобретению медицинского оборудования		
---	--	--

III. Критерии приоритетности мероприятий для включения в План мероприятий по проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области

№ п/п	Наименование критерия приоритетности	Подтверждающие документы	Баллы
1.	Мероприятие направлено на достижение целевых показателей национального проекта «Здравоохранение» по направлениям:		
1.1.	«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Не требуется	Не соответствует - 0 Соответствует - 1
1.2.	«Борьба с онкологическими заболеваниями»	Не требуется	Не соответствует - 0 Соответствует - 1
1.3.	«Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Не требуется	Не соответствует - 0 Соответствует - 1
2.	Стоимость ремонта составляет до 30 % рыночной стоимости оборудования * <i>* рыночная стоимость определяется по состоянию на текущий финансовый год, в котором утверждается план мероприятий</i>	Коммерческое предложение на ремонт оборудования, Коммерческое предложение на поставку оборудования (в.т.ч. аналогичного)	Не соответствует - 0 Соответствует - 1
3.	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного (надзорного) органа, судебных решений об устранении нарушений в части эксплуатации медицинского оборудования	Акты проверок, предписания, судебные решения	Не соответствует - 0 Соответствует - 1
4.	В плане мероприятий предыдущего финансового года отсутствуют заявки медицинской организации по ремонту медицинского оборудования	Не требуется	Не соответствует - 0 Соответствует - 1