



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от « 27 » 06 2025 г.

№ 455

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 Министерства здравоохранения Российской Федерации 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2021 г. № 922н «Об утверждении порядка и сроков формирования, утверждения и ведения

Территориальный фонд обязательного
медицинского страхования Челябинской области
Вх. № 01- 2111 от 13 0 ИЮН 2025

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.

2. Начальнику управления организационного и документационного обеспечения Министерства здравоохранения Челябинской области Устюжаниной Н.В. довести настоящий приказ до сведения 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» Староверову А.С. обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Челябинской области 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».

5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

Т.П. Колчинская

УТВЕРЖДЕНО

приказом

Министерства здравоохранения

Челябинской области

от «__» _____ 2025 г. № _____

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, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 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» (далее именуются – медицинские организации), 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, законами Челябинской области, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Правительства Челябинской области и 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. Принятие решения в соответствии с пунктами 16 - 17 приложения № 1 к Приказу № 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 (далее именуется – секретарь Территориальной комиссии). В случае отсутствия секретаря Территориальной комиссии его обязанности исполняет заместитель руководителя указанного 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 Территориальной комиссией путем голосования;

подписывает протокол заседания 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 комиссии» 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, заместитель 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 государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 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, утвержденными настоящим приказом, а также документы в соответствии с требованиями пункта 6 Приложения № 2 к Приказу № 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.

4.8. Последующие заседания Территориальной комиссии по рассмотрению заявок на включение мероприятий в План мероприятий, заявок на исключение из Плана мероприятий и заявок на изменения в План мероприятий, проводятся по мере необходимости при наличии в бюджете ТФОМС Челябинской области доступных к распределению средств нормированного страхового запаса для финансового обеспечения мероприятий.

При проведении заседаний Территориальная комиссия рассматривает заявки медицинских организаций, поступившие до последнего числа месяца (включительно), предшествующего месяцу проведения очередного заседания комиссии, и заявки медицинских организаций со статусом «перенесена на следующее заседание».

4.9. ТФОМС Челябинской области не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты окончания подачи заявок для заседания Территориальной комиссии 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.

4.10. ТФОМС Челябинской области не позднее седьмого рабочего дня с даты окончания подачи заявок для текущей комиссии 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 раздела II (в части наличия потребности в приобретении оборудования с учетом фактического наличия оборудования, выполняющего функции приобретаемого оборудования и соответствующего стандарту оснащения), пункте 7.1 раздела III критериев (в части наличия потребности в ремонте оборудования с учетом фактического наличия работоспособного оборудования, выполняющего функции ремонтируемого оборудования и соответствующего стандартам оснащения) отбора мероприятий.

4.12. Минздрав Челябинской области не позднее трех 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 рассмотрении заявок на включение мероприятий в План мероприятий Территориальная комиссия вправе установить структуру распределения средств нормированного страхового запаса по видам

мероприятий, а также определить «приоритетные» направления в расходовании средств нормированного страхового запаса.

4.15. При проведении заседания Территориальная комиссия оценивает результаты предварительного анализа заявок на включение мероприятия в План мероприятий, 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.

4.16. На основании вынесенных заключений Территориальная комиссия по каждой заявке на включение мероприятия в План мероприятий, принимает одно из следующих решений:

- 1) о включении мероприятия в План мероприятий;
- 2) о невключении мероприятия в План мероприятий;
- 3) о рассмотрении вопроса включения мероприятия в План мероприятий повторно на последующих заседаниях Территориальной комиссии (заявки со статусом «перенесена на следующее заседание»).

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

4.19. Заявки медицинских организаций на внесение изменений 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.

4.20. Заключение и решения Территориальной комиссии принимаются путем голосования членов Территориальной комиссии в ГИС ОМС. Решение Территориальной 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, 4.11 настоящего Положения приобщаются к протоколу заседания Территориальной комиссии.

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

4.22. 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 «___» _____ 2025 г. № _____

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 государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области в соответствующем финансовом году, а также 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 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 медицинской организацией в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;	Не требуется
7.2.	должности: медицинского работника, профессиональную деятельность по которой он осуществляет в медицинской организации	Справка, подписанная руководителем (или лицом, его замещающим), и/или копия приказа о приеме на работу, и/или иные документы, содержащие сведения о должности и месте работы (с указанием структурного подразделения) медицинского работника
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, утвержденном в текущем финансовом году, отсутствуют другие заявки медицинской организации на обучение медицинского работника по программам дополнительного профессионального образования* *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	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 государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 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, оказываемой медицинской организацией в рамках территориальной программы ОМС)	Не требуется
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	Не требуется

	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	
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.	Наличием основания для приобретения медицинского оборудования:	
	8.5.1. Необходимость замены оборудования ввиду истечения срока годности (срока службы) медицинского оборудования, предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия	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
	8.5.2. Неисправность медицинского оборудования (выход медицинского оборудования из строя и невозможность (нецелесообразность) его ремонта)	Документ (справка, дефектный акт или другой), подтверждающий выход медицинского оборудования из строя и невозможность (нецелесообразность) его ремонта
	8.5.3. Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного (надзорного органа) об устранении нарушений в части эксплуатации медицинского оборудования	Акты проверок, предписания, судебные решения
	8.5.4. Отсутствие медицинского оборудования	Не требуется
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 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»	Не требуется
2.	Медицинская организация участвует в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 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 ремонту 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	Не требуется

	в рамках реализации соответственно базовой программы обязательного медицинского страхования, территориальной программы обязательного медицинского страхования	
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.