

План мероприятий по использованию медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2025 год

Субъект РФ: Курганская область

от 25 июня 2025 г.

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:										
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2025-02-00008	25.06.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КАТАЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004764000000000000		3.2.1	видеоэндоскопическая система с видеогастроскопом, 179420	1	хирургическое отделение (Кочная мощность = 17)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований 974н от 06.12.2017г.	5 600 000,00
45-2025-02-00007	25.06.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 004790000000000000		3.2.1	Видеоколоноскоп гибкий, многоразового использования, 179940	2	Терапевтическое отделение №3	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ " Об утверждении перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена 1379н от 28.12.2020г.	3 000 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2025-02-00001	11.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 004744000000000000		п.3.2.1.	Облучатель ультрафиолетовый для фототерапии, профессиональный, 132060	1	Диспансерное (амбулаторное) кожное отделение, в том числе дневной стационар при поликлинике, Стационарное отделение (круглосуточный и дневной стационар) (Кочная мощность = 26) , Диспансерное (амбулаторное) кожное отделение, в том числе дневной стационар при поликлинике (Кочная мощность = 17)	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 924-н от 15.11.2012г.	4 900 000,00
45-2025-02-00009	25.06.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 004746000000000000		3.2.1.	Колоноскоп гибкий, 179940	1	1 хирургическое отделение (Кочная мощность = 72)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований № 974н от 06.12.2017г.	3 100 000,00
45-2025-02-00006	25.06.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 004739000000000000		3.2.1	Система эндоскопической визуализации (лапароскопическая стойка), 271790	1	ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кочная мощность = 7)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская урология-андрология" Приложение №6 п.7 561н от 31.10.2012г.	10 956 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2025-02-00003	25.06.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 004739000000000000		3.2.1	Электромиограф, 292080	1	ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Коечная мощность = 24)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология" Приложение №6 п. 17 1047н от 14.12.2012г.	1 750 000,00
45-2025-02-00002	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДАЛМАТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004761000000000000		3.2.1. 3.2.2.	Эндоскопическая система, 271790	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	5 154 000,00
45-2025-02-00005	25.06.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 004739000000000000		3.2.1	Система эндоскопической визуализации (оториноларингология), 271790	1	ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Коечная мощность = 8)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" Приложение №9 п. 6 905н от 12.11.2012г.	6 508 807,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2025-02-00004	25.06.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 6", 00476600000000000		3.2.1	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной, 276070	1	Круглосуточный стационар (Кочная мощность = 18)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка оказания помощи взрослому населению по профилю «Хирургия» 922н от 15.11.2012г.	3 555 967,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										44 525 274,00

Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования:									
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
45-2025-03-00004	25.06.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА №4", 004769000000000000		3.2.1	Комплекс рентгенодиагностический стационарный "Медикс-Р- Амико", 191220	ЗАО "АЗРТ", г. Апрелевка	07.11.2012, А12092	Регистрационное удостоверение ФСР 2008/02460 от 30.12.2021г.	1 500 000,00
45-2025-03-00001	11.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 004747000000000000		3.2.2, 3.2.1	Томограф компьютерный Optima CT520 с принадлежностями, 135190	"ДжиИ Ханвэй Медикал Системз Ко., Лтд", Китай	01.01.2020, СВДВС2100015НМ	РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ ФС32012/13314 от 24.02.2021г.	10 423 325,15

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
45-2025-03-00002	14.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 004738000000000000		3.2.1.	Система магнитно-резонансной томографии всего тела, со сверхпроводящим магнитом (Томограф магнитно-резонансный с принадлежностями) SIGNA Voyager, 135160	"ДжиИ Хэлскеа (Тяньцзинь) Компания Лимитед", Китай	17.03.2020, SV15T2000055TJ	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2018/7436 от 31.07.2018г.	16 183 500,64
45-2025-03-00003	25.06.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА №2", 004748000000000000		Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств.	Компьютерный томограф Emotion 16 Siemens Shanghai Medical Equipment Ltd, 135190	Сименс Шанхай Медикал Эквипмент Лтд.", "Сименс АГ, Медикал Солюшенс	07.11.2012, 78843	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2007/00787 от 26.12.2007г.	8 239 825,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									36 346 650,79

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2025 год	14	80 871 924,79
по приобретению медицинского оборудования	10	44 525 274,00
по проведению ремонта медицинского оборудования	4	36 346 650,79

Директор Департамента здравоохранения
Курганской области

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
0086C34A5D8423D388AA3CC860C6087258

Владелец: Островских Елена Викторовна

Действителен: с 19.08.2024 до 12.11.2025

Островских Елена Викторовна

(расшифровка подписи)

Лист согласования

№	ФИО	Должность	Результат согласования	Дата	Время	Комментарий
1	Чернов Владимир Федорович	председатель	согласовано	24.06.2025	16:30:42	
2	Мухтяева Галина Феликсовна	Председатель	согласовано	24.06.2025	06:53:54	согласовано
3	Бурсина Оксана Борисовна	Директор	согласовано	24.06.2025	06:45:56	
4	Штин Екатерина Викторовна	Директор филиала	согласовано	24.06.2025	07:21:47	согласовано
5	Островских Елена Викторовна	Директор Департамента здравоохранения Курганской области	утверждено	25.06.2025	07:55:23	