

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 2022 год

Субъект РФ: Курганская область

от 25 ноября 2022 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2022-02-00012	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 004747000000000000		3.1.1,3.1.2,3.1.3, 3.11,3.2.1	Гастроскоп, 180020	3	ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	3 169 092,00
45-2022-02-00007	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 004749000000000000		2.1	Стоматологическая установка "Miglionico "NICE One", вариант исполнения International (столик врача: пистолет вода/воздух, микро мотор, шланг M4 с подсветкой - 2шт, скалер) (Цвет Col.902 (голубой), 119630	2	ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МХ РФ " Об утверждении медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	1 515 000,00
45-2022-02-00021	29.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЛЕБЯЖЬЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004767000000000000		3.2.1	Система ультразвуковой визуализации универсальный, 260250	1	ГБУ "ЛЕБЯЖЬЕВСКАЯ ЦРБ"	Неисправность мед.оборудования	приказ минздрава 557-н от 08.06.2020г.	3 045 000,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2022-02-00010-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДАЛМАТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004761000000000000		3.1.1	аппарат радиохирургический высокочастотный RF Magic I, 291410	1	ГБУ "ДАЛМАТОВСКАЯ ЦРБ" (Кожная мощность = 17)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2013 N 28161) 922н от 15.11.2012г.	399 700,00
45-2022-02-00011-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 004747000000000000		3.1.1,3.1.2,3.1.3, 3.11,3.2.1	Рефрактометр, 172230	1	ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1"	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 902н от 12.11.2012г.	362 650,00
45-2022-02-00014-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 004747000000000000		3.1.1,3.1.2,3.1.3, 3.11,3.2.1	Цистоуретроскоп, 144230	1	ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздравсоцразвития РФ "Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований" 753 от 01.12.2005г.	445 600,00

№ 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
45-2022-02-00005	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КЕТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047650000000000		п.3.2.1; 3.2.2	Шкаф химический вытяжной ШВ - "Ламинар-С"-1,0, 181470	1	Поликлиника участковой больницы с. Введенское	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	190 400,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2022-02-00008-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 004739000000000000		3.2.1. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	Комплекс цифровой CR диагностический для получения и архивирования медицинских рентгеновских изображений с принадлежностями, 324900	1	ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 265)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	2 920 000,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2022-02-00016-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0047460000000000		3.2.1	Передвижной (мобильный) цифровой рентгенохирургический аппарат на базе штатива типа с-дуга, 208940	1	Травматологическое отделение (Кожная мощность = 45) Травматологическое отделение (Кожная мощность = 45)	Отсутствие мед.оборудования	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" 901н от 12.11.2012г.	10 395 000,00
45-2022-02-00024	29.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 0047490000000000		2.1	Система эндоскопической визуализации в комплекте с видеоколоноскопом , 271790	1	ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2"	Отсутствие мед.оборудования	"Об утверждении перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения " 1379Н от 28.12.2020г.	3 622 500,00
45-2022-02-00006	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 0047490000000000		3.2.1	Автоматический наружный дефибриллятор-ДА-Н-05, 126500	1	ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2"	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ «Перечень оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения " 1379н от 28.12.2020г.	138 600,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2022-02-00017	30.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047430000000000		3.2.1.	Аппарат для неинвазивного определения степени фиброза печени, 283970	1	ГБУ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА" (Кожная мощность = 84)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при хроническом вирусном гепатите С" 685н от 07.11.2012г.	11 904 000,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2022-02-00018	30.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"., 0047550000000000		3.2.1. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	Аппарат рентгеновский передвижной цифровой с С-образной дугой, 191220	1	ГБУ "ШАДРИНСКАЯ БСМП." (Кожная мощность = 36)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" 901н от 12.11.2012г.	10 000 000,00

№ 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, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2022-02-00013-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 004749000000000000		2.1	Спирограф микропроцессорный портативный СМП-21/01 "Р-Д" с печатью на встроенном принтере, с цветным TFT экраном 141 мм по диагонали и с калибровочным шприцом (отображения 36 параметра вдоха и выдоха и графиков), 232490	3	ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2"	Отсутствие мед.оборудования	МЗ РФ Приказ "Об утверждении правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	312 390,00
45-2022-02-00015-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 004749000000000000		3.2.1	Стерилизатор паровой ГК-100-4-«ТЗМОИ», 330780	2	ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Перечень оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения" 1379н от 28.12.2020г.	4 079 500,00
45-2022-02-00020	29.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 004738000000000000		3.2.1	электромиограф, 292090	1	Неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения с палатами реанимации и интенсивной терапии (Кочная мощность = 30)	Отсутствие мед.оборудования	Акт выездной проверки Росздравнадзора б/н от 01.11.2021г.	2 980 000,00

№ 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2022-02-00023-01	29.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0047460000000000		3.2.1.	Система шейверная оториноларингологическая, 256520	1	Отоларингологическое отделение (Кочная мощность = 27)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю оториноларингология" 905н от 15.11.2012г.	824 514,00
45-2022-02-00003	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 0047490000000000		3.2.1	Цистоуретроскоп смотровой малый комплект ЦуО-ВС-11 модель 011S, 144230	2	ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздравсоцразвития РФ "Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований" 753 от 01.12.2005г.	381 000,00
45-2022-02-00009-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 0047490000000000		3.2.1	Радиовизиограф дентальный цифровой, 119710	1	ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2"	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	242 342,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2022-02-00022	29.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0047460000000000		3.2.1.	Система эндоскопической визуализации, 271580	1	Отоларингологическое отделение (Кожная мощность = 27)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю оториноларингология" 905н от 15.11.2012г.	3 150 042,60
45-2022-02-00026	27.10.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0047380000000000		3.2.1.	Стерилизатор паровой прямоугольный двухдверный с автоматическим управлением, 253700	2	Общепольничный медицинский персонал (Кожная мощность = 504)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России 1130н от 20.10.2020г.	14 400 000,00
45-2022-02-00001-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 0047390000000000		3.2.3. приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства, в установленных законодательством Российской Федерации случаях	Система эндоскопической визуализации, 271790	1	ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 265)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 92н от 07.03.2018г.	3 600 000,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
45-2022-02-00019-01	30.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРТАМЫШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ К.И.ЗОЛОТАВИНА", 0047660000000000		3.2.1.	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной, 276070	1	ГБУ "КУРТАМЫШСКАЯ ЦРБ" (Кожная мощность = 86)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г.	2 300 000,00
45-2022-02-00025-01	29.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЛЕБЯЖЬЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047670000000000		3.2.1	Система видеоэндоскопическая, 271790	1	ГБУ "ЛЕБЯЖЬЕВСКАЯ ЦРБ"	Отсутствие мед.оборудования	приказ минздрава 974-н от 06.12.2017г.	2 130 000,00
45-2022-02-00002-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПОЛОВИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047720000000000		3.2.1	Камера дезинфекционная, 181920	1	ГБУ "ПОЛОВИНСКАЯ ЦРБ"	Отсутствие мед.оборудования	Постановление главного санитарного врача 4 от 28.01.2021г.	400 000,00
45-2022-02-00004	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 0047470000000000		3.1.1,3.1.2,3.1.3, 3.11,3.2.1	Периметр, 216690	2	ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", ГБУ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" N 902н от 12.11.2012г.	851 800,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										83 759 130,60

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
45-2022-03-00003-01	30.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 004749000000000000		3.2.1	Рентгеновский излучатель В-112 с трубкой М-113SP, 191080	Венгрия, GE Hungary Kft., Akron u. 2, 2040 Budaörs, Hungary	14.07.2012, о43331	регистрационное удостоверение ФС32009/03783 от 04.10.2010г.	1 428 000,00
45-2022-03-00001-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 004741000000000000		п.3.2.1. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, стандартам медицинской помощи и т.д.	Томограф компьютерный Optima CT520 (ремонт с заменой рентгеновской трубки), 135190	ДжиИ Ханвей Медикал Системз Ко.,Лтд Китай	01.01.2019, CBVRG1900153HM	Регистрационное удостоверение ФС3 2012/13314 от 02.12.2016г.	3 504 000,00
45-2022-03-00002-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 004741000000000000		п.3.2.1. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и т.д.	Магнитно-резонансный томограф Ingenia 1,5T производства Philips, 135160	Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В.	01.01.2012, 41331	Регистрационное удостоверение ФС3 2011/10276 от 29.07.2011г.	8 645 000,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									13 577 000,00

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2022 год	29	97 336 130,60
по приобретению медицинского оборудования	26	83 759 130,60
по проведению ремонта медицинского оборудования	3	13 577 000,00

Директор
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
302D33D2C309263CE68D459D200F8E9E48B37C1

Владелец: Сигидаев Алексей Сергеевич

Действителен: с 13.12.2021 до 13.03.2023

Сигидаев Алексей Сергеевич
(расшифровка подписи)
