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 2024 год

Субъект РФ: Ставропольский край

от 23 декабря 2024 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
26-2024-02-00004	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТАВРОПОЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00274700000000000		Нарушений нет	Система анестезиологическая, общего назначения, 275680	6	Отделение анестезиологии-реанимации №1 (Коечная мощность = 258), Отделение анестезиологии-реанимации №3 (Коечная мощность = 55)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г.	36 960 000,00
26-2024-02-00015	26.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ПЯТИГОРСКА, 00273800000000000		Нарушений нет	Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250	1	ГБУЗ СК "ГКБ" Г. ПЯТИГОРСКА (Коечная мощность = 50)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г.	15 820 353,33
26-2024-02-00014-01	26.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТЕПНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00270400000000000		нарушений нет	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями, 260250	1	Районная Больница	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований" N557н от 08.06.2020г.	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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
26-2024-02-00008-01	01.07.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "НОВОАЛЕКСАНДРОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00269800000000000		Нарушений нет.	Аппарат для ингаляционного наркоза, 276070	1	Отделение анестезиологии-реанимации (Коечная мощность = 3)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" 901н от 12.11.2012г.	4 968 433,33
26-2024-02-00003-01	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ЕССЕНТУКСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00271300000000000		Нарушений нет	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая, 191330	1	Хирургический корпус (Коечная мощность = 275)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	ПРИКАЗ МЗ РФ "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ" 560н от 09.06.2020г.	24 901 704,17
26-2024-02-00001	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ПЯТИГОРСКА, 00273800000000000		Нарушений нет	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, цифровая, 191330	1	ГБУЗ СК "ГКБ" Г. ПЯТИГОРСКА (Коечная мощность = 714)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	24 890 000,00
26-2024-02-00016	26.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТЕПНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00270400000000000		нарушений нет	Фетальный монитор для одноплодной беременности, 119540	1	Районная Больница	Неисправность мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	1 345 000,00

№ 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
26-2024-02-00010	01.07.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ЕССЕНТУКСКИЙ МЕЖРАЙОННЫЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 00271400000000000		Нарушений нет	Видеосистема эндоскопическая, 271520	1	Родильный дом (Коечная мощность = 10)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	12 432 260,00
26-2024-02-00007	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ЕССЕНТУКСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00271300000000000		Нарушений нет	Аппарат искусственной вентиляции легких, с принадлежностями, 232870	1	Хирургический корпус (Коечная мощность = 16)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г.	7 200 440,50
26-2024-02-00013-01	01.07.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЕВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АМБУЛАТОРНОГО ДИАЛИЗА", 00276300000000000		Нарушений нет	Гемодиализный аппарат "Искусственная почка" с принадлежностями, 235440	4	отделение в г. Ставрополе (Коечная мощность = 2), филиал Кисловодск (Коечная мощность = 1), филиал Светлоград (Коечная мощность = 1)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" 17н от 18.01.2012г.	9 763 084,00

№ 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
26-2024-02-00005	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА НЕВИННОМЫССКА, 00272700000000000		Нарушений нет	Система ультразвуковая диагностическая медицинская с принадлежностями, 260250	1	Кабинет ультразвуковой диагностики №2	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении правил проведения ультразвуковых исследований" 557 н от 08.06.2020г.	11 371 715,08
26-2024-02-00006	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЕВОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00274600000000000		Нет нарушений	Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный, 232880	1	ГБУЗ СК "СККПЦ" (Коечная мощность = 34)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 1130-н от 20.10.2020г.	5 880 000,00
26-2024-02-00011-01	01.07.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ, 00275200000000000		Нарушений нет	Система реанимационная открытая для новорожденных, 233190	2	Акушерское физиологическое отделение (Коечная мощность = 13)	Неисправность мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Порядок оказания медицинской помощи по профилю "Акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	4 940 000,00
26-2024-02-00002-01	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ПЯТИГОРСКА, 00273800000000000		Нарушений нет	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая, 209270	1	Травматологическое отделение (Коечная мощность = 50)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 901н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" 901н от 12.11.2012г.	10 100 549,86

№ 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
26-2024-02-00012-01	01.07.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЕВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АМБУЛАТОРНОГО ДИАЛИЗА", 00276300000000000		Нарушений нет	Гемодиализный аппарат "Искусственная почка" с функцией ГДФ online, 235440	4	филиал Кисловодск (Коечная мощность = 1), отделение в г. Ставрополе (Коечная мощность = 2), филиал Светлоград (Коечная мощность = 1)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" 17н от 18.01.2012г.	12 216 600,00
26-2024-02-00009-01	01.07.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ, 00275200000000000		Нарушений нет	Инкубатор интенсивной терапии новорожденных закрытого типа, 157920	1	Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных (Коечная мощность = 12)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" 921 от 15.11.2012г.	1 054 624,88
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										187 444 765,15

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
26-2024-03-00001-01	01.07.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЕВОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00274500000000000		3.2.1, 3.2.2, 3.2.4	Система магнитно-резонансной томографии Ingenia 1.5 T S с принадлежностями, 135160	Philips Medikal Systems Nederland B. V.	01.01.2019, 81162	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2017/5909 от 26.02.2018г.	19 966 666,67
26-2024-03-00002	01.07.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ПЯТИГОРСКИЙ МЕЖРАЙОННЫЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00273600000000000		Нарушений нет.	Система линейного ускорителя, 158270	Вариан Медикал Системс	01.01.2021, 1454	Регистрационное удостоверение РЗН 2018/7669 от 10.08.2021г.	1 381 603,50
								Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:	21 348 270,17

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	30	208 793 035,32
по приобретению медицинского оборудования	28	187 444 765,15
по проведению ремонта медицинского оборудования	2	21 348 270,17

Министр
(должность)

Литвинов Юрий Витальевич
(расшифровка подписи)