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 2023 год

от 26 декабря 2023 г.

Субъект РФ: Ставропольский край

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
26-2023-02-00020	02.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ПЯТИГОРСКА, 00273800000000000		Нарушений нет	Анестезиологический аппарат с принадлежностями, 275680	1	ГБУЗ СК "ГКБ" Г. ПЯТИГОРСКА (Коечная мощность = 18)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г.	6 521 915,33
26-2023-02-00005	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА НЕВИННОМЫССКА, 00272700000000000		Нарушений нет	Аппарат лазерный хирургический повышенной мощности, 180960	1	Больница № 1 (Коечная мощность = 24)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "урология" 907 н от 12.11.2012г.	8 546 200,00

№ 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
26-2023-02-00015	02.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТАВРОПОЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00274700000000000		Нарушений нет	Аппарат искусственной вентиляции легких, 232870	6	Отделение анестезиологии-реанимации №4 (Коечная мощность = 12)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» 919н от 15.11.2012г.	20 916 383,40
26-2023-02-00012-01	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Г.К. ФИЛИППСКОГО" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ, 00275700000000000		нарушений нет	Анализатор иммуноферментный автоматический с принадлежностями, 217380	1	Приемное отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" 92н от 07.03.2018г.	5 562 816,60

№ 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
26-2023-02-00013-01	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ, 00275100000000000		нарушений нет	Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250	1	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 60), Кардиологическое отделение (Коечная мощность = 65), Неврологическое отделение (Коечная мощность = 50), Отделение медицинской реабилитации (Коечная мощность = 35), Эндокринологическое отделение (Коечная мощность = 55), Гериатрическое отделение терапевтического профиля (Коечная мощность = 10), Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения (Коечная мощность = 3), Оториноларингологическое отделение для взрослых (Коечная мощность = 10)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований" 557н от 08.06.2020г.	7 625 874,90

№ 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
26-2023-02-00016	02.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ, 00274800000000000		нарушений нет	Система эндоскопической визуализации, 271790	1	ГБУЗ СК "ГКБ № 2" Г. СТАВРОПОЛЯ (Коечная мощность = 60) , ГБУЗ СК "ГКБ № 2" Г. СТАВРОПОЛЯ (Коечная мощность = 35)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	5 000 000,00
26-2023-02-00017	02.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ПЯТИГОРСКА, 00273800000000000		Нарушений нет	Система для аутотрансфузии крови, автоматическая, 151310	1	ГБУЗ СК "ГКБ" Г. ПЯТИГОРСКА (Коечная мощность = 50)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г.	3 679 666,67
26-2023-02-00010	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ЕССЕНТУКСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00271300000000000		Нарушений нет.	Система офтальмологическая хирургическая с принадлежностями, 236650	1	Терапевтический корпус (Коечная мощность = 45)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты 902н от 12.11.2012г.	13 253 250,75
26-2023-02-00021	02.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ПЯТИГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №2", 00273000000000000		Нарушений нет	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями, 260250	1	ГБУЗ СК "Пятигорская ГКБ № 2" (Коечная мощность = 374)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований 557н от 08.06.2020г.	3 684 666,67

№ 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
26-2023-02-00022	02.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "НОВОАЛЕКСАНДРОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00269800000000000		Нарушений нет	Аппарат рентгеновский передвижной палатный с принадлежностями, 208940	1	ГБУЗ СК "НОВОАЛЕКСАНДРОВСКАЯ РБ" (Коечная мощность = 280)	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.	8 695 000,00
26-2023-02-00001	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Г.К. ФИЛИППСКОГО" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ, 00275700000000000		нарушений нет	Портативная ультразвуковая диагностическая система с принадлежностями, 324320	1	Детский консультативно-диагностический центр	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" 92н от 07.03.2018г.	1 668 333,33
26-2023-02-00009	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ЖЕЛЕЗНОВОДСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00281800000000000		НАРУШЕНИЙ НЕТ	Видеоэндоскопическая система, 271790	1	Поликлиника № 1	Отсутствие мед.оборудования	приказ министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	5 210 000,00
26-2023-02-00006	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТЕПНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00270400000000000		нарушений нет	Видеоэндоскопическая система, 271790	1	ГБУЗ СК "СТЕПНОВСКАЯ РБ" (Коечная мощность = 131)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" 974Н от 06.12.2017г.	2 706 666,67

№ 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
26-2023-02-00007	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГЕОРГИЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00281900000000000		Нарушений нет	Видеоэндоскопический комплекс, 271790	1	ГБУЗ СК "ГЕОРГИЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" (Коечная мощность = 77)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Хирургия" 922н от 15.11.2012г.	7 129 882,05
26-2023-02-00003	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ, 00275900000000000		Нарушений нет	Система эндоскопической визуализации, 271790	1	ГБУЗ СК "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава РФ "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	9 546 366,66
26-2023-02-00002-01	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Г.К. ФИЛИППСКОГО" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ, 00275700000000000		нарушений нет	Система ультразвуковая диагностическая с принадлежностями, 260250	1	Детский консультативно-диагностический центр	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" 92н от 07.03.2018г.	11 711 483,30

№ 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
26-2023-02-00011-01	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ЕССЕНТУКСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00271300000000000		Нарушений нет.	Аппарат наркозно-дыхательный, 275680	3	Терапевтический корпус (Коечная мощность = 16)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» № 919н от 15.11.2012г.	11 652 030,00
26-2023-02-00018-01	02.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЕВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АМБУЛАТОРНОГО ДИАЛИЗА", 00276300000000000		Нарушений нет	Гемодиализный аппарат "Искусственная почка" с функцией ГДФ online, 235440	3	филиал Светлоград (Коечная мощность = 1), отделение в г. Ставрополе (Коечная мощность = 2)	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.	8 151 000,00
26-2023-02-00008	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЕВАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00274000000000000		Нарушений нет	Аппарат автоматического плазмафереза, 262900	1	Отделение реанимации и интенсивной терапии (Коечная мощность = 227)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	приказ МЗ РФ «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «трансфузиология» 1170н от 28.10.2020г.	2 790 000,00

№ 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
26-2023-02-00014-01	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КИСЛОВОДСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00272000000000000		Нарушений нет	Система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая, 191110	1	ГБУЗ СК "Кисловодская ГБ"	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения рентгеновских исследований" №560н от 09.06.2020г.	11 499 999,99
									Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:	155 551 536,32

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
26-2023-03-00004-01	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ПЯТИГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №2", 00273000000000000		Не выявлено	Система рентгеновская с дистанционным управлением «ZEXIRA» с принадлежностями, 191220	"Канон Медикал Системз Корпорейшен", Япония	01.10.2019, E6B19X2035	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/07096 от 11.10.2018г.	6 030 762,42
26-2023-03-00002	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ПЯТИГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №2", 00273000000000000		Не выявлены	Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion Prime с принадлежностями, 135190	"Тошиба Медикал Системз Корпорейшен", Япония	01.10.2011, 1CA11X2073	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/09849 от 17.06.2011г.	13 355 213,80

№ 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
26-2023-03-00007	02.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЕВОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00282000000000000		Нарушений нет	Компьютерный томограф: Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion Prime с принадлежностями, 135190	"Тошиба Медикал Системз Корпорейшн", Япония	01.09.2017, BCB1792443	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/09849 от 02.12.2016г.	1 237 666,66
26-2023-03-00003	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТАВРОПОЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00274700000000000		Нарушений нет	Комплекс ангиографический с возможностью выполнения эндоваскулярных диагностических и лечебных вмешательств на брахиоцефальных, внутримозговых, коронарных артериях, 191140	"Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В.", Нидерланды, Philips Medical Systems Nederland B. V.,	13.12.2019, 1068	Система ангиографическая Azurion в исполнениях: Azurion 7 M 12, Azurion 7 M 20, Azurion 3 M 12, Azurion 3 M 15, с принадлежностями РЗН 2018/7035 от 11.04.2018г.	21 756 809,67
26-2023-03-00001	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЕВОЙ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00274400000000000		Нарушений нет	Система ультразвуковая Affiniti 70 с принадлежностями, 260250	"Филипс Ультрасаунд, Инк.", США	01.01.2020, US520F1461	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/4203 от 16.04.2020г.	1 377 142,66
26-2023-03-00005	30.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ПЯТИГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №2", 00273000000000000		Не выявлено	Томограф компьютерный Optima CT 520 с принадлежностями, 135190	"ДжиИ Ханвэй Медикал Системз Ко., Лтд" Китай	01.05.2020, CBCRG2000135HM	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2012/13314 от 02.12.2016г.	6 489 458,73
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									50 247 053,94

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	**35**	**205 798 590,26**
по приобретению медицинского оборудования	29	155 551 536,32
по проведению ремонта медицинского оборудования	6	50 247 053,94

Министр	Литвинов Юрий Витальевич
(должность)	(расшифровка подписи)