

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: Оренбургская область

от 09 ноября 2022 г.

Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации:								
№ 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)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
56-2022-01-00020-01	01.04.2022	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 014209000000000000	СТУДЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 014209010000000002	3.2.1.		Современные аспекты общеклинических лабораторных исследований	NMOS-0202955-2022, 27.10.2021	1 450,00
56-2022-01-00026-01	01.04.2022	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 014209000000000000	СТУДЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 014209010000000002	3.2.1.		Современные аспекты общеклинических лабораторных исследований	NMOS-0203115-2022, 28.10.2021	1 450,00
56-2022-01-00013-01	01.04.2022	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 014209000000000000	СТУДЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 014209010000000002	3.2.1.		Актуальное в работе медицинской сестры. Сестринское дело в терапии	NMOS-0202385-2022, 28.10.2021	1 200,00

№ 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)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
56-2022-01-00012-01	01.04.2022	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 01420900000000000	СТУДЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 014209010000000002	3.2.1.		Гастроэнтерология. Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта	NMOV-0151769-2022, 17.02.2022	2 500,00
56-2022-01-00008-01	01.04.2022	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 01420900000000000	СТУДЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 014209010000000002	3.2.1.		Актуальное в работе медицинской сестры в условиях ЧС	NMOS-0203228-2022, 17.02.2022	1 450,00
56-2022-01-00005-01	01.04.2022	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 01420900000000000	СТУДЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 014209010000000002	3.2.1.		Актуальное в работе медицинской сестры в условиях ЧС	NMOS-0202448-2022, 17.02.2022	1 450,00
56-2022-01-00028	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВОСЕРГИЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00627700000000000		1.1.4, 3.2.1, 3.2.2, 3.10, 4.2, 4.6.1, 4.6.2, 3.4, 2.12, 2.10.1, 2.16.2, 3.2.3		Процедурное и прививочное дело	NMOS-0744394-2021, 28.10.2021	5 800,00

№ 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)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
56-2022-01-00022-01	01.04.2022	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 01420900000000000	СТУДЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 014209010000000002	3.2.1.	.	Вирусные и бактериальные инфекции дыхательных путей (3 модуль)	NMOV-0151597-2022, 26.10.2021	3 400,00
56-2022-01-00021	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРВОМАЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00628000000000000		1.1.3, 2.12, 2.13, 2.14, 2.16.1, 2.16.2, 3.1.3, 3.10, 3.11, 3.12, 3.13, 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3, 3.8, 4.1, 4.2, 4.3, 4.6.1, 4.6.2		Сестринский уход за новорожденными	6, 25.10.2021	5 800,00
56-2022-01-00010	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВОСЕРГИЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00627700000000000		1.1.4, 3.2.1, 3.2.2, 3.10, 4.2, 4.6.1, 4.6.2, 3.4, 2.12, 2.10.1, 2.16.2, 3.2.3		Охрана здоровья подростков и детей	NMOS-0744245-2021, 28.10.2021	5 800,00
56-2022-01-00018	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРВОМАЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00628000000000000		1.1.3, 2.12, 2.13, 2.14, 2.16.1, 2.16.2, 3.1.3, 3.10, 3.11, 3.12, 3.13, 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3, 3.8, 4.1, 4.2, 4.3, 4.6.1, 4.6.2		Сестринский уход за новорожденными	1, 25.10.2021	5 800,00
56-2022-01-00003	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРВОМАЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00628000000000000		1.1.3, 2.12, 2.13, 2.14, 2.16.1, 2.16.2, 3.1.3, 3.10, 3.11, 3.12, 3.13, 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3, 3.8, 4.1, 4.2, 4.3, 4.6.1, 4.6.2		Сестринское дело в хирургии	7, 27.10.2021	8 000,00

№ 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)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
56-2022-01-00011-01	01.04.2022	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 01420900000000000	СТУДЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 014209010000000002	3.2.1.		Актуальное в лабораторной диагностике анемий	NMOV-0152859-2022, 28.10.2021	1 950,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								46 050,00

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	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
56-2022-02-00040	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКТЯБРЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00627800000000000		3.2.1	Автоматический биохимический анализатор, 261550	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России 1130н от 20.10.2020г.	1 953 333,00

№ 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
56-2022-02-00043	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 006228000000000000		3.2.1, 3.2.2	Монитор пациента, 329250	17	Отделение реанимации и интенсивной терапии для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (Коечная мощность = 18)	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	Приказ МЗ РФ, стандарт оснащения палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичного сосудистого отделения) 928н от 15.11.2012г.	6 783 000,00
56-2022-02-00038	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006243000000000000		3.2.1	Термостат для хранения тромбоцитов с тромбомиксером, 261720	1	Лаборатория ГБУЗ ООКИБ (Коечная мощность = 186), Лаборатория ГБУЗ ООКИБ (Коечная мощность = 186), Лаборатория ГБУЗ ООКИБ (Коечная мощность = 186)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2020 г. № 1170н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "трансфузиология" 1170Н от 28.10.2020г.	781 666,67

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
56-2022-02-00039	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САКМАРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006283000000000000		2.14 Наличие признаков искажений медицинской документации	Анализатор КОР и электролитов крови, 144610	1	Отделение анестезиологии и реанимации (Кожная мощность = 4)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ" Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» и Приказ МЗ РФ" Порядок оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» (приказ МЗ РФ от 15.11.91гн от 15.11.2012г.	530 566,67
56-2022-02-00052	01.04.2022	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 014209000000000000	СТУДЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ", 014209010000000002	3.2.1.	Аппарат рентгенографический цифровой универсальный, 191220	1	Студенческая поликлиника ОГУ корпус 13	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	6 410 000,00
56-2022-02-00056	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКТЯБРЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006278000000000000		3.2.1	Флюорограф цифровой, 191330	1	Поликлиника	Неисправность мед.оборудования	Приказ Минздравсоцразвития РФ 543н от 15.05.2012г.	8 029 000,00

№ 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
56-2022-02-00057	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА КУВАНДЫКА, 006273000000000000		3.2.1, 3.2.2.	Регистраторы для суточного мониторингирования ЭКГ и АД (система с ПО и двумя регистраторами), 291480	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г.	666 183,33
56-2022-02-00053	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" ГОРОДА ОРСКА, 006248000000000000		3.2.1	Комплекс суточного мониторингирования ЭКГ и АД (по Холтеру), 291510	3	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 997н; 1379н от 26.12.2016г.	1 641 560,01
56-2022-02-00055	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" ГОРОДА ОРСКА, 006248000000000000		3.2.1.	Монитор прикроватный реаниматолога и анестезиолога, переносной, 190850	2	1 хирургическое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 919н от 15.11.2012г.	1 746 666,66
56-2022-02-00035	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРЕВОЛОЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006281000000000000		2.12; 2.13; 2.14; 2.16.1; 3.10; 3.11; 3.2.1; 3.2.2; 3.2.3; 3.7; 4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 4.6.1; 4.6.2	Паровой автоклав, 253700	1	Стационар (Коечная мощность = 24)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 922 н от 15.11.2012г.	531 933,00

№ 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
56-2022-02-00018	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САКМАРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006283000000000000		3.2.1 Не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	Аппарат для рентгенографии передвижной палатный цифровой, 114290	1	Отделение анестезиологии и реанимации (Коечная мощность = 70)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава РФ "Об утверждении правил проведения рентгенологических обследований", Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 09.06.2020г.	4 256 800,00
56-2022-02-00020	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 006228000000000000		3.2.1; 3.2.2.	Комплекс аппаратно-программный соматометрический, 271300	1	Отделение реанимации и интенсивной терапии (Коечная мощность = 24)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ Стандарт оснащения палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичного сосудистого отделения) 928н от 15.11.2012г.	279 593,82
56-2022-02-00042	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАШЛИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006289000000000000		п.3.2.1 актов экспертиз	передвижной рентгеновский аппарат с программно-аппаратным комплексом и плоскопанельным цифровым детектором, 208940	1	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 27)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приложение № 9 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» 922н от 15.11.2012г.	6 811 533,33

№ 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
56-2022-02-00016	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 006228000000000000		3.2.1; 3.2.2	Аппарат для рентгенографии передвижной, 114050	1	Отделение реанимации и интенсивной терапии для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (Кочная мощность = 18)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ, стандарт оснащения отделения реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения 919н от 15.11.2012г.	6 825 000,00
56-2022-02-00023	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" ГОРОДА ОРСКА, 006248000000000000		3.2.1.	Монитор прикроватный реаниматолога и анестезиолога, переносной, 190850	4	1 хирургическое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 919Н от 15.11.2012г.	1 780 000,00
56-2022-02-00033	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРЕВОЛОЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006281000000000000		2.12; 2.13; 2.14; 2.16.1; 3.10; 3.11; 3.2.1; 3.2.2; 3.2.3; 3.7; 4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 4.6.1; 4.6.2	Кислородный концентратор, 191160	1	Стационар (Кочная мощность = 90)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 919н от 15.11.2012г.	3 706 000,00
56-2022-02-00034	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" ГОРОДА ОРСКА, 006248000000000000		3.2.1.	Монитор прикроватный реаниматолога и анестезиолога, переносной, 190850	2	2 хирургическое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 919Н от 15.11.2012г.	550 000,00
56-2022-02-00028	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "АЛЕКСАНДРОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006264000000000000		226	Монитор пациента прикроватный, 184270	3	отделение анестезиологии и реанимации (Кочная мощность = 3)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 919н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" N 919н от 15.11.2012г.	693 900,00

№ 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
56-2022-02-00032	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВООРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0062760000000000		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	Стол операционный универсальный, 162290	1	Хирургическое отделение (Кочная мощность = 15)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	496 000,00

№ 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
56-2022-02-00058	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" ГОРОДА ОРСКА, 0062480000000000		3.2.1.	Система централизованного мониторинга (центральный пульт мониторов), 157130	1	1 хирургическое отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 919н от 15.11.2012г.	713 333,33
56-2022-02-00021	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРЕВОЛОЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006281000000000000		2.12; 2.13; 2.14; 2.16.1; 3.10; 3.11; 3.2.1; 3.2.2; 3.2.3; 3.7; 4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 4.6.1; 4.6.2	Фетальный монитор, 119540	1	Стационар (Коечная мощность = 2)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 572н от 01.11.2012г.	741 785,00

№ 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
56-2022-02-00081	09.11.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" ГОРОДА НОВОТРОИЦКА, 006342000000000000		3.2. 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	Наркотно дыхательный аппарат, 276070	1	ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ №2 (Кожная мощность = 9)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ министерства здравоохранения 919Н от 15.11.2012г.	3 508 822,13
56-2022-02-00060	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 006240000000000000		Предписание Росздравнадзора 27.12.2019 г.	Система для интраоперационного мониторинга, 247110	1	Стационар (Кожная мощность = 160)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 901Н от 12.11.2021г.	4 455 416,67

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
56-2022-02-00005	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" ГОРОДА ОРСКА, 0062480000000000		3.2.1.	Стол операционный, 162400	1	2 хирургическое отделение (Кожная мощность = 52)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 922Н от 15.11.2012г.	1 607 333,33
56-2022-02-00082	09.11.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКТЯБРЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0062780000000000		3.2.1	Эндоскопическая стойка с оборудованием и принадлежностями, 271830	1	Хирургическое отделение (Кожная мощность = 12) , Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России 922н от 15.11.2012г.	4 359 915,00
56-2022-02-00071-01	16.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0062440000000000		3.2.1	Комплекс аппаратно-программный электроэнцефалографический, 291830	1	Поликлиника № 10	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России 92н от 17.02.2018г.	1 593 266,67
56-2022-02-00017-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КУРМАНАЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0062740000000000		3.2.1	Микропланшетный фотометр с автоматическим микропланшетным вошером, 261770	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» 543н от 15.05.2021г.	618 000,00
56-2022-02-00083	09.11.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" ГОРОДА ОРСКА, 0062480000000000		3.2.1	Комплекс видеондоскопический для урологических операций, 271790	1	Урологическое отделение (Кожная мощность = 18)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 907н от 12.11.2012г.	5 003 545,97

№ 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
56-2022-02-00084	09.11.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИЛЕКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006270000000000000		3.2.1.	Эндоскопическая стойка с принадлежностями, 271800	1	Стационар круглосуточный (Коечная мощность = 28)	Отсутствие мед.оборудования	Порядок оказания медицинской помощи по профилю хирургия 922н от 15.11.2012г.	5 607 218,00

№ 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
56-2022-02-00080	11.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВООРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0062760000000000		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	Система эндоскопического доступа для спинальной хирургии, 119920	1	Хирургическое отделение (Кочная мощность = 25)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	6 119 526,67

№ 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
56-2022-02-00044	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШАРЛЫКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006292000000000000		3.2.1.	Анализатор автоматический биохимический, 261550	1	лаборатория (Коечная мощность = 72)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 543н от 15.05.2012г.	1 953 333,33
56-2022-02-00002	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРВОМАЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006280000000000000		3.2.1	Озоновый стерилизатор, 150480	1	Центральное стерелизационное отделение (Коечная мощность = 72)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 1130н от 20.10.2020г.	678 666,00
56-2022-02-00036	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТЮЛЬГАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006291000000000000		1,1	Регистратор для суточного мониторирования ЭКГ по холтеру, 291480	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №543н, № 1379н от 15.05.2012г.	246 166,67
56-2022-02-00037	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ГАЯ, 006267000000000000		Заключение ЭКМП №2108.415/1/1 от 18.10.2021 г.	Стерилизатор паровой с автоматической системой управления, 253700	3	Общепольничный персонал (Коечная мощность = 143), Общепольничный персонал (Коечная мощность = 143)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (с изменениями и дополнениями) 543 от 15.05.2012г.	1 686 500,01
56-2022-02-00074	11.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" ГОРОДА ОРСКА, 006248000000000000		3.2.1	комплекс видеоэндоскопический для проведения артроскопических операций, 271800	1	Травматолого-ортопедическое	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства Здравоохранения России 901н от 12.11.2012г.	7 046 213,83

№ 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
56-2022-02-00078	11.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШАРЛЫКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00629200000000000		3.2.1	Ультразвуковая диагностическая система, 260250	1	кабинет ультразвуковой диагностики (Кочная мощность = 72)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 543н от 15.05.2012г.	6 620 000,00
56-2022-02-00079	11.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 00637500000000000		3.2.1	Эндовидеохирургическая стойка с принадлежностями, 373220	1	Стационар (круглосуточный) (Кочная мощность = 80)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	4 572 441,72
56-2022-02-00076	11.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00637300000000000		3.2.1	Концентратор кислорода медицинский адсорбционный, 191160	1	Отделение анестезиологии -реанимации (Кочная мощность = 12) , Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных (Кочная мощность = 10) , Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных (Кочная мощность = 10)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г.	6 281 846,67
56-2022-02-00077	11.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4" ГОРОДА ОРСКА, 00625000000000000		3.21 и 3.22	Система рентгеновская диагностическая, 114290	1	Рентгенологическое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 560Н от 09.06.2020г.	9 300 000,00

№ 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
56-2022-02-00015	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 006228000000000000		3.2.1, 3.2.2	Комплекс аппаратно-программный соматометрический, 271300	2	Отделение реанимации и интенсивной терапии для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (Кочная мощность = 18)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ Стандарт оснащения палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичного сосудистого отделения) 928н от 15.11.2012г.	487 200,00
56-2022-02-00001	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАШЛИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006289000000000000		п.3.2.1 актов экспертизы	Эндоскопическая стойка с принадлежностями, 271790	1	Хирургическое отделение (Кочная мощность = 27)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приложение № 9 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» 922н от 15.11.2012г.	6 095 510,89
56-2022-02-00011	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИЛЕКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006270000000000000		3.2.1.	монитор прикроватный, 329250	4	Стационар круглосуточный (Кочная мощность = 6)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" № 919н от 15.11.2012г.	799 000,00
56-2022-02-00049	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРЕВОЛОЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006281000000000000		2.12; 2.13; 2.14; 2.16.1; 3.10; 3.11; 3.2.1; 3.2.2; 3.2.3; 3.7; 4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 4.6.1; 4.6.2	Анализатор биохимический, 261550	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 543н от 15.05.2012г.	1 681 334,76

№ 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
56-2022-02-00050	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" ГОРОДА ОРСКА, 006248000000000000		3.2.1	Гистерорезектоскоп , 142860	2	Урологическое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 907н от 12.11.2012г.	1 320 000,00
56-2022-02-00026	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САКМАРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006283000000000000		2.14 Наличие признаков искажений медицинской документации	Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной, 191330	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ Приказ МЗ РФ об ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ 543н от 15.05.2012г.	6 256 666,67
56-2022-02-00072	16.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТОЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006290000000000000		Код дефекта медицинской помощи 3.2.1.(Не выполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и лечебных мероприятий в связи с отсутствием данного оборудования).	Авторефрактокератометр, 172230	1	поликлиника ГБУЗ "Тоцкой РБ" (Коечная мощность = 78)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты". 442Н от 25.10.2012г.	603 480,67
56-2022-02-00070	16.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 006375000000000000		3.2.1	Многофункциональный аппарат ингаляционной анестезии, 276070	1	Стационар (круглосуточный) (Коечная мощность = 50)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗРФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" " 919н от 15.11.2012г.	3 623 333,33

№ 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
56-2022-02-00075	11.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2", 006372000000000000		Код нарушения/дефекта- 3.2.1; 3.2.2; 3.2.4	Аппарат лазерный, 182660	1	Отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения урологических заболеваний (Кочная мощность = 30)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" 907н от 12.11.2012г.	10 447 500,00
56-2022-02-00025-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШАРЛЫКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006292000000000000		3.2.1.	Анализатор газов крови и электролитов, 261530	1	лаборатория (Кочная мощность = 72)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 543н от 15.05.2012г.	760 073,33
56-2022-02-00059	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 006228000000000000		3.2.1, 3.2.2	Центральная станция мониторингования, 156870	2	Отделение реанимации и интенсивной терапии для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (Кочная мощность = 18)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ, стандарт оснащения палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичного сосудистого отделения) 928н от 15.11.2012г.	3 357 112,50
56-2022-02-00004	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТЮЛЬГАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006291000000000000		1,1 2,1 3,1	Операционный стол электромеханический 4 секции, 162210	1	Хирургическое отделение (Кочная мощность = 21)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 922н 1379н от 15.11.2012г.	1 320 600,00
56-2022-02-00010	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШАРЛЫКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006292000000000000		3.2.1.	Автоматический коагулометр, 261740	1	лаборатория (Кочная мощность = 72)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 543н от 15.05.2012г.	1 563 333,33

№ 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
56-2022-02-00073	11.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 006244000000000000		3.2.1	КОМПЛЕКС ДЛЯ МНОГОСУТОЧНО ГО МОНИТОРИРОВА НИЯ ЭКГ (ПО ХОЛТЕРУ) И АД, 291630	1	Поликлиника № 10	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Минздрава России 92н от 17.02.2018г.	2 464 080,00
56-2022-02-00029	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" ГОРОДА ОРСКА, 006248000000000000		3.2.1.	Аппарат наркозный, 276070	1	1 хирургическое отделение	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 919Н от 15.11.2012г.	3 036 666,67
56-2022-02-00012	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006243000000000000		3.2.1	Ультразвуковая диагностическая система с принадлежностями, 260250	3	Отделение лучевой диагностики ГБУЗ ООКИБ (Коечная мощность = 186), Отделение лучевой диагностики ГБУЗ ООКИБ (Коечная мощность = 186), Отделение лучевой диагностики ГБУЗ ООКИБ (Коечная мощность = 186)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях» 69Н от 31.01.2012г.	14 199 999,99
56-2022-02-00030	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРЕВОЛОЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006281000000000000		2.12; 2.13; 2.14; 2.16.1; 3.10; 3.11; 3.2.1; 3.2.2; 3.2.3; 3.7; 4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 4.6.1; 4.6.2	Монитор прикроватный, 156870	3	Стационар (Коечная мощность = 90)	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 919н от 15.11.2012г.	696 750,00
56-2022-02-00031	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРВОМАЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006280000000000000		3.2.1	Автоматический биохимический анализатор, 261550	1	клинико-диагностическа я лаборатория (Коечная мощность = 72)	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 1130н от 20.10.2020г.	1 761 666,00

№ 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
56-2022-02-00024	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТЮЛЬГАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006291000000000000		1,1 3,1 2,1	Комплекс программно-аппаратный суточного мониторингования АД, 346790	2	Поликлиника (Коечная мощность = 1)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №543н, № 1379н от 15.05.2012г.	339 280,00
56-2022-02-00027	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.Н.И. ПИРОГОВА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 006376000000000000		3.2.1.; 4.2.	Монитор прикроватный реаниматолога и анестезиолога переносной, 200690	5	Отделение анестезиологии и реанимации (Коечная мощность = 12)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реанимация", приложение № 9, п. 47 919н от 15.11.2012г.	2 475 000,00
56-2022-02-00054	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 006228000000000000		3.2.1, 3.2.2	Монитор пациента, 329250	4	Отделение реанимации и интенсивной терапии для больных с острым нарушением мозгового кровообращения (Коечная мощность = 18)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ, стандарт оснащения палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичного сосудистого отделения) 928н от 15.11.2012г.	4 228 953,32

№ 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
56-2022-02-00047	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00624300000000000		3.2.1	Электрокардиостимулятор эндокардиальной стимуляции наружный, 266430	1	Отделение анестезиологии -реанимации (Кочная мощность = 186)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» 919н от 15.11.2021г.	108 833,33
56-2022-02-00048	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00624300000000000		3.2.1	Паровой стерилизатор (автоклав) 75 л с вертикальной загрузкой (А-75), 330780	2	Лаборатория ГБУЗ ООКИБ (Кочная мощность = 186), Лаборатория ГБУЗ ООКИБ (Кочная мощность = 186), Лаборатория ГБУЗ ООКИБ (Кочная мощность = 186)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях» 69н от 31.01.2012г.	608 664,66

№ 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
56-2022-02-00045	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВООРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0062760000000000		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	Стерилизатор паровой, 253700	1	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 15)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	525 000,00

№ 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
56-2022-02-00046	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" ГОРОДА ОРСКА, 006248000000000000		3.2.1	Аппарат рентгеновский передвижной цифровой, 208940	1	1 хирургическое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 997н; 1379н от 26.12.2016г.	7 833 333,33
56-2022-02-00007	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 006240000000000000		Предписание Роспотребнадзора от 19.10.2021г.	Аппарат для трансфузии крови с принадлежностями, 151300	1	Стационар (Коечная мощность = 160)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 901Н от 12.11.2021г.	4 273 447,87
56-2022-02-00013	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "АЛЕКСАНДРОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006264000000000000		226	Стерилизатор паровой, 253700	1	хирургическое отделение (Коечная мощность = 11)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	562 166,67
56-2022-02-00014	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КУРМАНАЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006274000000000000		3.2.1	Комплекс аппаратно-программного анализа электрокардиограмм, 157530	1	Поликлиника	Неисправность мед.оборудования	приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	198 353,33
56-2022-02-00008	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2" ГОРОДА ОРСКА, 006248000000000000		3.2.1	Комплекс компьютерный многофункциональный для исследования ЭЭГ, ВП, ЭМГ, 291820	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 997н; 1379н от 26.12.2016г.	393 333,33

№ 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
56-2022-02-00009	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006279000000000000		1.1.3; 1.1.4; 2.1; 2.12; 2.13; 2.14; 2.16.1; 2.16.2; 2.18; 2.3.1; 3.1.1; 3.10; 3.11; 3.12; 3.13; 3.2.1; 3.2.2; 3.2.3; 4.1; 4.2; 4.3; 4.6.1; 5.3.3	Система ультразвуковая диагностическая медицинская с принадлежностями, 260250	1	стационар РБ (Кожная мощность = 40) , Педиатрическое отделение РБ (Кожная мощность = 20) , стационар РБ (Кожная мощность = 50) , неврологическое отделение (Кожная мощность = 40)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	«Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» 922н от 15.11.2012г.	5 094 305,00
56-2022-02-00051-01	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИЛЕКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006270000000000000		3.2.1.	концентратор кислорода медицинский адсорбционный со встроенным ресивером, 191160	2	Стационар круглосуточный (Кожная мощность = 6)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" № 919н от 15.11.2012г.	8 400 000,00
56-2022-02-00063	16.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СОРОЧИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006380000000000000		3.2.2	Эндовидеокомплекс лапароскопический, 271800	1	Отделение общей хирургии (Кожная мощность = 40)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 922 н от 15.11.2012г.	2 810 000,00

№ 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
56-2022-02-00064	16.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА КУВАНДЫКА, 006273000000000000		3.2.1.	Видеоколоноскоп с принадлежностями, 179940	1	Центр амбулаторной онкологической помощи	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	6 262 000,00
56-2022-02-00061	16.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СОРОЧИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006380000000000000		3.2.2	Офтальмомиотрена жер-релаксатор, 241570	1	Детская поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ “Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям” 92н от 07.03.2018г.	531 100,00

№ 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
56-2022-02-00062	16.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СОРОЧИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006380000000000000		3.2.2	Щелевая лампа, 105070	1	Поликлиника Красногвардейская УБ	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 902н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 902н от 12.11.2012г.	263 666,67

№ 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
56-2022-02-00065	16.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 006240000000000000		3.2 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 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: 3.2.1 не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	Аппарат рентгеновский передвижной цифровой с С-образной дугой, 209270	1	Стационар (Коечная мощность = 160)	Неисправность мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 901Н от 12.11.2021г.	14 739 100,00

[illegible]

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
56-2022-03-00005	11.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4" ГОРОДА ОРСКА, 00625000000000000		3.21 и 3.22	Компьютерный томограф SOMATOM go.Up, 135190	SIMENS Healthineers	01.06.2020, 11061620/111707	Регистрационное удостоверение РЗН 2019/8448 от 06.06.2019г.	4 428 073,00
56-2022-03-00006	09.11.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.Н.И. ПИРОГОВА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 00637600000000000		4.4; 3.2.1; 3.10	Компьютерный томограф GE BrightSpeed Elite, 135190	GE Hangwei Medical Systems Co.,Ltd	12.07.2012, 315046HM3	Регистрационное удостоверение ФСР 2008/01361 от 15.07.2011г.	12 146 855,02
56-2022-03-00003	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.Н.И. ПИРОГОВА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 00637600000000000		4.4.; 3.10.; 3.2.1.; 4.2.; 3.2.2.	Установка ангиографическая Innova IGS с принадлежностями, 191140	"ДжиИ Медикал Системз Эс.Си.Эс."	01.01.2014, 647102 BV3	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/458 от 04.04.2013г.	13 202 249,42
56-2022-03-00004	16.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТЮЛЬГАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00629100000000000		3.11	Концентратор медицинский кислородный MZ-30, 191160	AIRSEP CORPORATION, США	01.01.2002, 62513-4	Регистрационное удостоверение 2002/523 от 12.07.2002г.	580 000,00
56-2022-03-00002	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА КУВАНДЫКА, 00627300000000000		3.2.1.	кислородный концентратор MZ-30 (зав.№ 100548-1, инв № 101241433112279), 191160	фирма "AIRSEP CORPORATION", США	01.01.2011, 100548-1	Регистрационное удостоверение 2002/523 от 12.07.2002г.	587 000,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									30 944 177,44

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2022 год	97	282 483 727,57
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	13	46 050,00

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2022 год	97	282 483 727,57
по приобретению медицинского оборудования	79	251 493 500,13
по проведению ремонта медицинского оборудования	5	30 944 177,44

Первый заместитель министра
здравоохранения Оре
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00D6B0DB61C6D27968DE6E916D976A5C90
Владелец: Кустовский Станислав Александрович

Действителен: с 15.03.2022 до 08.06.2023

Кустовский Станислав Александрович
(расшифровка подписи)