

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

Субъект РФ: Оренбургская область

от 10 апреля 2023 г.

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:										
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
56-2023-02-00004	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.Н.И. ПИРОГОВА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 00637600000000000		3.2.1.; 3.2.3.; 4.3; 3.2.2.; 4.2	Аппарат рентгенодиагностический хирургический мобильный типа С-дуга, 209270	1	Хирургическое отделение №1 (Коечная мощность = 45), Хирургическое отделение №2 (Коечная мощность = 45)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	11 800 000,00
56-2023-02-00005	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКТЯБРЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00627800000000000		3.2.1	Эндоскопическая стойка с принадлежностями, 271790	1	Поликлиника, Хирургическое отделение (Коечная мощность = 12), Хирургическое отделение (Коечная мощность = 3)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России 922н от 15.11.2012г.	5 123 520,00
56-2023-02-00006	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00627900000000000		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 эндоскопической визуализации, 179940	1	поликлиника РБ	Отсутствие мед.оборудования	"Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	7 400 311,00

№ 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
56-2023-02-00003	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИЛЕКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00627000000000000		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
56-2023-02-00024	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00637400000000000		3.2.1	Компрессор стоматологический безмасляный, 113870	1	Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151), Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151), Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 910н от 13.11.2012г.	1 226 000,00
56-2023-02-00001-01	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БУЗУЛУКСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 00634600000000000		3.3, 3.2.1	Стол операционный универсальный, электромеханический, с питанием от сети, 162410	1	Офтальмологическое отделение (Коечная мощность = 15)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России 902-н от 15.11.2012г.	2 367 236,00
56-2023-02-00002	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БУЗУЛУКСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 00634600000000000		3.3, 3.2.1	Анализатор газов крови ИВД, лабораторный, автоматический, 144610	1	Отделение анестезиологии -реанимации Комплекс №2 (Коечная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России 919-н от 15.11.2012г.	1 086 553,33

№ 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
56-2023-02-00013	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КУРМАНАЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00627400000000000		3.2.1	Микропланшетный фотометр с автоматическим микропланшетным вошером, 261770, 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 15.05.2012г.	655 833,33
56-2023-02-00014	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 00637500000000000		3.2.1	Стол операционный общехирургический , 162400	1	Стационар (круглосуточный) (Коечная мощность = 100)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия". 922н от 15.12.2012г.	3 017 616,67
56-2023-02-00009	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 00624400000000000		3.2.1	Система ультразвуковая, 260250	1	Поликлиника № 8	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 17.02.2018г.	8 679 896,67
56-2023-02-00012	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 00624400000000000		3.2.1	Комплекс аппаратно-программный электроэнцефалографический, 291830	1	Поликлиника № 10	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 17.02.2018г.	1 593 266,67

№ 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
56-2023-02-00008	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 00624000000000000		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/консил иумов с применением телемедицинских технологий: 3.2.1 не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	Аппарат электрохирургический высокочастотный с аргонусиленной коагуляцией с принадлежностями, 228980	1	отделение экстренной травматологии (Коечная мощность = 52800)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 901 Н от 12.11.2012г.	1 065 910,00

№ 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
56-2023-02-00010	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0062440000000000		3.2.1	Стол операционный, 162290	1	Поликлиника №4	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 17.02.2018г.	865 533,33
56-2023-02-00011	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" ГОРОДА НОВОТРОИЦКА, 0063420000000000		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/консил иумов с применением телемедицинских технологий	Наркозно дыхательный аппарат, 276070	1	ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ №2 (Коечная мощность = 9)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ министерства здравоохранения 919н от 15.11.2012г.	3 508 822,13

№ 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
56-2023-02-00015	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00637400000000000		3.2.1	Стерилизатор паровой автоматический, 253700	4	Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151), Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 910н от 13.11.2012г.	3 180 000,00
56-2023-02-00023	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00637400000000000		3.2.1	Установка стоматологическая с принадлежностями, 119630	8	Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 910н от 13.11.2012г.	6 936 000,00
56-2023-02-00022	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00637400000000000		3.2.1	Установка стоматологическая, 119630	6	Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 910н от 13.11.2012г.	2 581 800,00
56-2023-02-00025	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00637400000000000		3.2.1	Аппарат для УВЧ-терапии переносный, 335360	1	Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151), Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 910н от 13.11.2012г.	135 000,00
56-2023-02-00026	10.04.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 00624400000000000		3.2.1	Электрокардиограф с велоэргометром, 269170	1	Поликлиника №4	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 17.02.2018г.	4 506 289,00

№ 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
56-2023-02-00027	10.04.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0062440000000000		3.2.1	Ультразвуковой диагностический аппарат, 260250	1	Поликлиника № 8	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 17.02.2018г.	3 700 000,00
56-2023-02-00028	10.04.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0062440000000000		3.2.1	Криоаппарат, 292360	1	Поликлиника №4	Отсутствие мед.оборудования	приказ 924н от 15.11.2012г.	1 771 220,88
56-2023-02-00019	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0063740000000000		3.2.1	Аппарат для горячей полимеризации пластмассы, 120590	1	Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 910н от 13.11.2012г.	115 000,00
56-2023-02-00020	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0063740000000000		3.2.1	Комплект оборудования и изделий для работы со съемной техникой (аппарат для ортодонтических и ортопедических кабинетов в комплекте со специальной засыпкой), 120610	1	Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 910н от 13.11.2012г.	315 000,00
56-2023-02-00021	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0063740000000000		3.2.1	Машинка для предстерилизационной обработки, мойки, дезинфекции и сушки, 181920	2	Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151), Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 910н от 13.11.2012г.	5 096 000,00

№ 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
56-2023-02-00018	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0063740000000000		3.2.1	Стерилизатор паровой автоматический, 253700	11	Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151), Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 910н от 13.11.2012г.	4 291 650,00

№ 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
56-2023-02-00007	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 00624000000000000		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/консил иумов с применением телемедицинских технологий: 3.2.1 не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	Стерилизатор паровой, 253700	1	отделение экстренной травматологии (Коечная мощность = 52800)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 559Н от 09.06.2020г.	293 133,33

№ 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
56-2023-02-00016	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0063740000000000		3.2.1	Станок для заточки медицинского инструмента, 150220	1	Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 910н от 13.11.2012г.	146 200,00
56-2023-02-00017	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0063740000000000		3.2.1	Установка для получения воды для медицинских и фармацевтических целей (Система водоподготовки для работы четырёх автоклавов объемом по 100 литров и двух моющих машин), 185950	1	Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151), Детское стоматологическое отделение № 3 (Пролетарская 151)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 910н от 13.11.2012г.	849 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										87 914 010,34

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	28	87 914 010,34
по приобретению медицинского оборудования	28	87 914 010,34

Заместитель министра здравоохранения
Оренбургской области
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00CB931212A14EB8CC97EB150C5688C57A

Владелец: Липатов Вячеслав Николаевич

Действителен: с 20.12.2022 до 14.03.2024

Липатов Вячеслав Николаевич
(расшифровка подписи)