

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 04 июля 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
56-2023-02-00003	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИЛЕКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0062700000000000		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
56-2023-02-00002	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БУЗУЛУКСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0063460000000000		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
56-2023-02-00005	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКТЯБРЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0062780000000000		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
56-2023-02-00004	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.Н.И. ПИРОГОВА" ГОРОДА ОРЕНBURГА, 0063760000000000		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

№ 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
56-2023-02-00001-01	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
56-2023-02-00020	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00637400000000000		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
56-2023-02-00019	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00637400000000000		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
56-2023-02-00024	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

№ 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
56-2023-02-00021	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0063740000000000		3.2.1	Машина 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
56-2023-02-00006	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0062790000000000		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
56-2023-02-00037	04.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0062440000000000		3.2.1	Микроскоп операционный, 172330	1	Консультативно-диагностический центр (Коечная мощность = 10)	Отсутствие мед.оборудования	приказ 442н от 25.10.2012г.	7 045 127,85
56-2023-02-00035	04.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0062440000000000		3.2.1	Аппарат для непрерывной пассивной разработки суставов, 149460	1	Поликлиника №4	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 07.03.2018г.	638 930,00
56-2023-02-00039	04.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0062440000000000		3.2.1	Аппарат лазерный для коррекции аккомодационно-рефракционных нарушений зрения, 241570	1	Поликлиника №4	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 07.03.2018г.	1 131 986,00

№ 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
56-2023-02-00038	04.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0062440000000000		3.2.1	Аппарат роботизированный для активно-пассивной механотерапии нижних и верхних конечностей, 140790	1	Поликлиника №4	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 07.03.2018г.	1 063 894,00
56-2023-02-00014	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0063750000000000		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

№ 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
56-2023-02-00011	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" ГОРОДА НОВОТРОИЦКА, 00634200000000000		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/консультаций 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
56-2023-02-00010	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 00624400000000000		3.2.1	Стол операционный, 162290	1	Поликлиника №4	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 17.02.2018г.	865 533,33

№ 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
56-2023-02-00013	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
56-2023-02-00012	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
56-2023-02-00016	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00637400000000000		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
56-2023-02-00027	10.04.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 00624400000000000		3.2.1	Ультразвуковой диагностический аппарат, 260250	1	Поликлиника № 8	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 17.02.2018г.	3 700 000,00

№ 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
56-2023-02-00026	10.04.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0062440000000000		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
56-2023-02-00008	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
56-2023-02-00034	29.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0062440000000000		3.2.1	Аппарат лазерный хирургический, 182660	1	Поликлиника №4	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 07.03.2018г.	1 659 166,67
56-2023-02-00009	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0062440000000000		3.2.1	Система ультразвуковая, 260250	1	Поликлиника № 8	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 17.02.2018г.	8 679 896,67
56-2023-02-00036	04.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0062440000000000		3.2.1	Аппарат для мезодиэнцефальной модуляции, 240740	1	Поликлиника №4	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 07.03.2018г.	5 292 000,00
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
56-2023-02-00018	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
56-2023-02-00025	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0063740000000000		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
56-2023-02-00029	29.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СЕВЕРНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0062860000000000		3.1,3.2	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) (Видеоколоноскоп), 179940, 179940	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	2 064 500,00
56-2023-02-00015	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0063740000000000		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
56-2023-02-00017	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

№ 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
56-2023-02-00023	06.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОРЕНБУРГСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0063740000000000		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", 0063740000000000		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
56-2023-02-00031	29.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СЕВЕРНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0062860000000000		3.1,3.2	Система для длительного мониторинга артериального давления, 145190	1	Поликлиника, Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	207 473,20
56-2023-02-00030	29.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СЕВЕРНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0062860000000000		3.1,3.2	Регистратор/анализатор амбулаторный для длительного электрокардиографического мониторинга, 232490	1	Поликлиника, Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	372 867,11
56-2023-02-00033	29.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРЕНБУРГА, 0062440000000000		3.2.1	Установка моечная для промывки эндоскопов, 271600	1	Поликлиника №4	Отсутствие мед.оборудования	приказ 92н от 17.04.2018г.	2 993 333,33

№ 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
56-2023-02-00032	29.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СЕВЕРНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00628600000000000		3.1 3.2	Комплекс суточного мониторирования ЭКГ, 291680	1	Поликлиника, Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	658 446,46
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										111 041 734,96

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	
56-2023-03-00003	04.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШАРЛЫКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00629200000000000		3.2.1	Аппарат рентгенографический цифровой АРгЦ-РП (ПроГраф), 191220	АО "РЕНТГЕНПРОМ", Россия	19.01.2019, 19-15112	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСР 2010/07697 от 07.06.2019г.	922 746,67	
56-2023-03-00001	29.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРСКА, 01152300000000000		3.11, 3.12	Томограф магнитно-резонансный Optima MR450w, 135130	"ДжиИ Медикал Системз,Эл-Эл-Си"	15.03.2012, НМ0470 PW150506A	Рег.удостоверение ФСЗ 2010/07197 от 28.07.2011г.	5 298 600,00	

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРИОЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРИОЛ, 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
56-2023-03-00002	29.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВООРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00627600000000000		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/консультаций с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	Томограф компьютерный SOMATOM, 135190	Сименс Хелскеа ГмбХ, Германия	01.01.2020, 111723	Регистрационное удостоверение РЗН 2019/8448 от 06.06.2019г.	2 204 502,33

Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	68	119 467 583,96
по приобретению медицинского оборудования	65	111 041 734,96
по проведению ремонта медицинского оборудования	3	8 425 849,00

Заместитель министра здравоохранения
Оренбургской области
(должность)



Липатов Вячеслав Николаевич
(расшифровка подписи)