

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: Хабаровский край

от 03 октября 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
27-2023-02-00022	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РОДИЛЬНЫЙ ДОМ № 4" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002892000000000000		нет	Система для аутогравиметрии крови, автоматическая, 151310	1	РОДИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (Коечная мощность = 24)	Отсутствие мед.оборудования	ПРИКАЗ МЗ РФ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ" 1130-н от 20.10.2020г.	6 031 666,67
27-2023-02-00024	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ИМЕНИ ПРОФЕССОРА Г.Л. АЛЕКСАНДРОВИЧА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002878000000000000		Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №203н от 10.05.2017 г. "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"	Аппарат паркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюмометром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых антисептиков), 275680	1	СТАЦИОНАР (Коечная мощность = 9)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.12.2012г.	5 930 000,00
27-2023-02-00025	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002912000000000000		Нарушения отсутствуют	Прибор для фотометрического определения билирубина (Билирубиниметр чрескожный), 229100	1	Отделение патологии новорожденных (Коечная мощность = 26)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приложение №9 приказа МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания мед. помощи по профилю "неонатология" 921-н от 15.11.2012г.	320 000,00

№ 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
27-2023-02-00021	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ИМЕНИ А. К. ПИОТРОВИЧА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002942000000000000		Отсутствуют.	Лампа потолочная операционная бестеневая, 129360	1	Педиатрическое отделение (Кочная мощность = 41)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»» 901н от 12.11.2012г.	1 811 666,67
27-2023-02-00019	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТРОИЦКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002920000000000000		3.2.2, 3.2.3, 3.10, 3.2.1, 4.1, 4.2, 1.13	Тромбозластограф, 261210	1	СТАЦИОНАР ХИРУРГИЯ (Кочная мощность = 2)	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	Приложение №9 Приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»» 919 от 15.11.2012г.	3 786 333,33
27-2023-02-00020	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002912000000000000		Нарушения отсутствуют	Оборудование для аудиологического скрининга (Система регистрации отоакустической эмиссии), 142000	1	Отделение патологии новорожденных (Кочная мощность = 26)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приложение № 9 п.31 приказа МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания мед. помощи по профилю "неонатология" 921-н от 15.11.2012г.	1 150 000,00

№ 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мсл. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
27-2023-02-00033	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РОДИЛЬНЫЙ ДОМ № 3" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 0029100000000000		не выявлено	Система электрохирургическая (Электрокоагулятор хирургический моно- и биополярный для резекции и коагуляции с комплектом соответствующего инструментария) код вида МИ 260500, 260500	1	Гинекологическое отделение № 2 (Косчная мощность = 94)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	п. 70 Приложение N 37 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 1130н от 20.10.2020г.	588 342,22
27-2023-02-00030	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РОДИЛЬНЫЙ ДОМ № 4" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 0028920000000000		нет	Светильник операционный, 129360	1	РОДИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (Косчная мощность = 24)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	ПРИКАЗ МЗ РФ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ 1130-н от 20.10.2020г.	1 355 000,00
27-2023-02-00031	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РОДИЛЬНЫЙ ДОМ № 4" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 0028920000000000		нет	установка стоматологическая, 119630	1	ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ (Косчная мощность = 200)	Неисправность мед.оборудования	ПРИКАЗ МЗ РФ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ 786н от 31.07.2020г.	486 000,00

№ 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
27-2023-02-00032	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ "ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР" ИМЕНИ ПРОФЕССОРА Г.С. ПОСТОЛА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002871000000000000		Отсутствуют.	Стол для новорожденных с подогревом (маленький). 233190	1	Отделение хирургии новорожденных (Косчная мощность = 8), Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (Косчная мощность = 63)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 921н от 15.11.2012г.	1 076 033,33
27-2023-02-00029	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 7" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002909000000000000		нет	Центрифуга настольная, 260430	1	Травматологическое отделение (Косчная мощность = 50)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" Приложение 4, пункт 4, таблица Б, п.п. 5-464н от 18.05.2021г.	101 233,33
27-2023-02-00026	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ВАНИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002918000000000000		Отсутствуют	Видеоскоп гибкий 179810, 179810	1	Терапевтическое отделение стационара (Косчная мощность = 19)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации 1130н от 20.10.2020г.	2 388 000,00

№ 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования из мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
27-2023-02-00027	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1" ИМЕНИ ПРОФЕССОРА С.И.СЕРГЕЕВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002869000000000000		Сведения отсутствуют	Микроскоп оториноларингологический отсрагонный, 260240	1	СТАЦИОНАР	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России от 12.11.2012г. N 905н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.03.2013г. N 27502) 905н от 12.11.2012г.	12 161 117,33
27-2023-02-00028	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 7" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002909000000000000		нет	Светильник хирургический бестеневой, 129360	1	хирургическое отделение (Кочная мощность = 50)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", Приложение 9, таблицы 2, пункт 2.922н от 15.11.2012г.	1 498 333,33
27-2023-02-00018	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТРОИЦКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002920000000000000		3.2.2, 3.2.3, 3.10, 1.1.3, 3.2.1, 4.1, 4.2	Кровать трехсекционная с ограждением, 136210	2	СТАЦИОНАР ХИРУРГИЯ (Кочная мощность = 2)	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	Приложение №9 Приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» 919н от 15.11.2012г.	618 093,34

№ 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
27-2023-02-00005	03.04.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "РОДИЛЬНЫЙ ДОМ № 4" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 0028920000000000		нет	Монитор кардиологический фетальный, 119540	1	РОДИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (Кочная мощность = 24)	Неисправность мед.оборудования	ПРИКАЗ МЗ РФ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ" 1130н от 20.10.2020г.	150 000,00
27-2023-02-00009	03.04.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РОДИЛЬНЫЙ ДОМ № 4" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 0028920000000000		нет	Монитор кардиологический фетальный, 119540	1	РОДИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (Кочная мощность = 24)	Неисправность мед.оборудования	ПРИКАЗ МЗ РФ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ" 1130-н от 20.10.2020г.	150 000,00

№ 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
27-2023-02-00001	03.04.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1" ИМЕНИ ПРОФЕССОРА С.И.СЕРГЕЕВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002869000000000000		Отсутствуют	Система флюороэсциповская рентгеновская общего назначения стационарная, цифровая, 191330	1	СТАЦИОНАР (Кочная мощность = 12) - СТАЦИОНАР, СТАЦИОНАР (Кочная мощность = 58) - СТАЦИОНАР (Кочная мощность = 30) - СТАЦИОНАР, Консультативн о-поликлиническая помощь, СТАЦИОНАР (Кочная мощность = 24) - СТАЦИОНАР, Консультативн о-поликлиническая помощь, СТАЦИОНАР (Кочная мощность = 15) - СТАЦИОНАР (Кочная мощность = 60) - Консультативн о-поликлиническая помощь	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	34 922 666,67
27-2023-02-00004	03.04.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 7" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002909000000000000		нет	Стол операционный универсальный, 162210	1	хирургическое отделение (Кочная мощность = 30)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России, Приложение 9, таблица 2, пункт 1 922н от 15.11.2012г.	1 950 000,00

№ 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
27-2023-02-00010	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ИМЕНИ А. К. ПИОТРОВИЧА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002942000000000000		Отсутствуют.	Лампа потолочная операционная бестеневая, 129360	1	Педиатрическое отделение (Кочная мощность = 41)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»» 901н от 12.11.2012г.	1 811 666,67
27-2023-02-00011	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002912000000000000		Нарушения отсутствуют	Компьютеризованная система для электроэнцефалографии с синхронным видеомониторингом, 291870	1	Детская поликлиника №7	Отсутствие мед.оборудования	приказ МЗ РФ «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» Приложение № 6 92-н от 07.03.2018г.	2 150 000,00
27-2023-02-00003	03.04.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 7" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002909000000000000		нет	Стол операционный универсальный, с гидравлическим приводом, 162290	1	родовое отделение (Кочная мощность = 35)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России, Приложение 21, таблица 5, пункт 22 1130н от 20.10.2020г.	610 000,00
27-2023-02-00015	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РОДИЛЬНЫЙ ДОМ № 4" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002892000000000000		Нет	Стол для реанимации новорожденных, 233190	1	РОДИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (Кочная мощность = 24)	Отсутствие мед.оборудования	ПРИКАЗ МЗ РФ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ" 1130н от 20.10.2020г.	2 290 000,00

№ 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
27-2023-02-00016	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ИМЕНИ ПРОФЕССОРА Г.Л. АЛЕКСАНДРОВИЧА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002878000000000000		Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №203н от 10.05.2017 г. "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно и биполярный с комплектом соответствующего инструментария, 228980	1	СТАЦИОНАР (Кочная мощность = 70)	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.	3 065 125,00
27-2023-02-00017	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТРОИЦКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002920000000000000		3.2.2, 3.2.3, 3.10, 3.2.1	Портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний, 260250	1	СТАЦИОНАР ХИРУРГИЯ (Кочная мощность = 2)	Наличие актов провсрок и/или предписаний контрольного органа	Приложение №9 Приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» стандарт оказания помощи реанимации и интенсивной терапии" 919н от 15.11.2012г.	6 293 500,00
27-2023-02-00014	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТРОИЦКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002920000000000000		3.2.2, 3.2.3, 3.10, 3.2.1	Транспортируемый рентгеновский аппарат, 208940	1	СТАЦИОНАР ХИРУРГИЯ (Кочная мощность = 2)	Наличие актов провсрок и/или предписаний контрольного органа	Приложение №9 Приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» 919н от 15.11.2012г.	7 283 166,67

№ 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мсд. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
27-2023-02-00023	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ИМЕНИ А. К. ПИОТРОВИЧА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 0029420000000000		Отсутствуют.	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и перилевральных пространств, 260250	1	Педиатрическое отделение (Кочная мощность = 9)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" 909н от 12.11.2012г.	3 030 000,00
27-2023-02-00012	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ИМЕНИ А. К. ПИОТРОВИЧА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 0029420000000000		Отсутствуют.	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 4-мя датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный, 260250	1	Консультативное-диагностическая поликлиника (Консультативное отделение)	Неисправность мед.оборудования	Приказа Минздрава России «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», 92н от 07.03.2018г.	8 273 333,33
27-2023-02-00013	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ВЯЗЕМСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 0029520000000000		Нарушения не допущены	Система водоподготовки для осуществления диализа, 187180	1	СТАЦИОНАР (Кочная мощность = 3)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ" Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" 17н от 18.01.2012г.	7 740 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										119 021 277,89

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
27-2023-03-00003	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ИМЕНИ ПРОФЕССОРА Г.Л. АЛЕКСАНДРОВИЧА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002878000000000000		Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №203н от 10.05.2017 г. "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов, 135190	"ДжиИ Хэлсека Джайпан Корпорейшн" Япония	31.12.2010, 259645НМО	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2010/06482 от 23.03.2010г.	13 465 051,67
27-2023-03-00004	03.10.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР" ИМЕНИ ПРОФЕССОРА Г.С. ПОСТОЛА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002871000000000000		Отсутствуют.	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Voluson E8 с принадлежностями, 260250	"ДжиИ Хэлсека Австрия Гмбх & Ко ОГ", Австрия	01.10.2014, D23012	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/02741 от 11.03.2011г.	2 322 000,00
27-2023-03-00001	03.04.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ, 002879000000000000		В нарушение Приказа Министерства здравоохранения РФ от 09.06.2020 г. №560н "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований"	Ремонт флюорографа цифрового малодозового "КАРС"-БКС2, с заменой излучателя рентгеновского диагностического В-130Н G292, 191330	ООО предприятие "МЕДТЕХ"	14.08.2013, 13046	Регистрационное удостоверение ФСП 2010/06654 от 18.07.2013г.	1 942 500,00

№ 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	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
27-2023-03-00002	03.04.2023	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛКЛИНИКА № 3" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ. 0028790000000000		Приказ МЗ РФ от 09.06.2020 г. №560н "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований", приказ МЗ РФ от 13.03.2019 №124н "Об утверждении порядка проведения профилактического осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"	Ремонт маммографа МАММОСКАН с заменой рентгеновского излучателя IAE XM1016T C340V (Италия) в комплекте с теплообменником, 191110	УП "АДАНИ"	01.10.2014, 073	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/08184 от 01.11.2010г.	2 310 000,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									20 039 551,67

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	34	139 060 829,56
по приобретению медицинского оборудования	30	119 021 277,89
по проведению ремонта медицинского оборудования	4	20 039 551,67

Министр здравоохранения Хабаровского
края
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
5AASF38963E13ABVE0E0557EAA020FC3
Владелец: Бойченко Юрий Яковлевич

Действителен: с 08.11.2022 до 01.02.2024

Бойченко Юрий Яковлевич
(расшифровка подписи)