

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: Мурманская область

от 09 августа 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, кодах мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
51-2023-02-00001	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МОНЧЕГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005572000000000000		нет	центрифуга лабораторная, серии AWEEL C 48,, 260430	1	Поликлиника, ГОАУЗ МЦРБ (г. Мончегорск пр. Металлургов д. 35а)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава РФ 464н от 18.05.2021г.	976 600,00
51-2023-02-00002	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ П.А. БЯНДИНА", 005570000000000000			Стол операционный NuBase 6100 plus с принадлежностями, 162400	1	Нейрохирургическое отделение № 1 (Коечная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком" 927н от 15.11.2012г.	4 000 000,00
51-2023-02-00020	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5", 005598000000000000		Доступность и качество оказания медицинской помощи детскому населению	Аппарат лазерный для лечения амблиопии (спекля-структура), 171800	1	Консультативно-диагностическое отделение	Отсутствие мед.оборудования	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ 92н от 07.03.2018г.	201 500,00

№ регистрационной 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)	Код 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	Назначение 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
51-2023-02-00018	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5", 005598000000000000		Доступность и качество оказания медицинской помощи детскому населению	Аппарат для лечения динамическими токами, 123700	1	Консультативное диагностическое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ 92н от 07.03.2018г.	44 137,62
51-2023-02-00019	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5", 005598000000000000		Доступность и качество оказания медицинской помощи детскому населению	Офтальмомоногренжер-релаксатор, 241570	1	Консультативное диагностическое отделение	Отсутствие мед.оборудования	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ 92н от 07.03.2018г.	721 000,00
51-2023-02-00006	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 010745000000000000		Нарушение сроков проведения исследований, наличие очереди	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной), 260250	1	кардиологическое отделение № 2 (Косечная мощность = 64)	Неисправность мед.оборудования	Приложение N 32 к Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012г.	10 624 318,66
51-2023-02-00007	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005566000000000000		Акт ЭКМП (стационарно) № 27102/29 от 11.05.2021г., Акт ЭКМП (дневной стационар) № 27040/1 от 17.05.2021г., Акт ЭКМП (стационарно) № 28031/6 от 31.08.2021 г.	Смеситель лабораторный с охлаждением, 316390	2	Отделение противоопухолевой лекарственной терапии (Косечная мощность = 45)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава 116н от 19.02.2021г.	11 806 333,34

№ 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 мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
51-2023-02-00005	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 010745000000000000		Низкая кратность выполнения электрокардиографических исследований, нарушение сроков интерпретации и описания	Электрокардиограф анализирующий телемедицинский, 269170	10	кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии (Коечная мощность = 60)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 918н «об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Приложение 13, п 15 918н от 15.11.2012г.	3 060 600,00
51-2023-02-00003	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ П.А. БАЯНДИНА", 005570000000000000		-	Стол операционный NuBase с принадлежностями, 162400	1	Оториноларингологическое отделение (Коечная мощность = 25)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	1 935 500,00
51-2023-02-00004	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 010745000000000000		Удлинение сроков ожидания специализированной медицинской помощи	Хирургический офтальмологический стол, 162210	1	офтальмологическое отделение (Коечная мощность = 20)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ от 12 ноября 2012 г. № 902н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты» Приложение 18 п 2 хирургический офтальмологический стол 902н от 12.11.2012г.	2 953 127,18

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
51-2023-02-00011	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5", 005598000000000000		Доступность и качество оказания медицинской помощи детскому населению	Монобиноскоп, 172330	1	Консультативное-диагностическое отделение	Отсутствие мед.оборудования	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ 92н от 07.03.2018г.	693 000,00
51-2023-02-00012	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛОВОЗЕРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005562000000000000		отсутствуют	Щелевая лампа, 105070	1	Поликлиника Ревда	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 902н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 902н от 12.11.2012г.	470 000,00
51-2023-02-00010	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5", 005598000000000000		Доступность и качество оказания медицинской помощи детскому населению	Синоптофор, 257830	1	Консультативное-диагностическое отделение	Отсутствие мед.оборудования	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ 92н от 07.03.2018г.	698 000,00

№ 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
51-2023-02-00008	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МОНЧЕГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005572000000000000		акт технического обследования № 37/03 от 23.06.2023	Центрифуга медицинская лабораторная, DLAV DM0412, 260430	1	Хирургическое отделение (Кочная мощность = 17)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении правил проведения лабораторных исследований" (Приложение № 4 п.12) 464н от 18.05.2021г.	100 000,00
51-2023-02-00009	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5", 005598000000000000		Доступность и качество оказания медицинской помощи детскому населению	Автоматический проектор знаков с принадлежностями, 118500	1	Консультативное-диагностическое отделение	Отсутствие мед.оборудования	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ 92н от 07.03.2018г.	174 000,00
51-2023-02-00016	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МОНЧЕГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005572000000000000		ЭКМП № 540693/68587 от 11.04.2023 МФ ООО "АльфаСтрахование-ОМС", ЭКМП № 452036/60083 от 06.07.2023 МФ ООО "АльфаСтрахование-ОМС"	Дефибриллятор-монитор, 190820	1	Терапевтическое отделение (Кочная мощность = 19)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" (Приложение 13 п.22) 918н от 15.11.2012г.	496 600,00
51-2023-02-00017	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАНДАЛАКШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005559000000000000		нет	Автоматическая артрокопическая роликовая помпа для создания и поддержания давления в полости при выполнении артрокопии, 267880	1	Стационар Кандалакшская ЦРБ (Кочная мощность = 22)	Отсутствие мед.оборудования	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "ортопедическая травматология" приложение 6 п.61-63 901н от 12.11.2012г.	407 700,00

№ 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
51-2023-02-00015	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005566000000000000		Акт ЭКМП (стационарно) № 35109/29 от 12.09.2021г., Акт ЭКМП (стационарно) № 28031/6 от 31.08.2022г.	Монитор-Дефибрилятор, 119850	2	Отделение анестезиологии и реанимации для взрослых с палатами интенсивной терапии (Кочная мощность = 9)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава 919н от 15.11.2012г.	1 666 071,22
51-2023-02-00013	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАНДАЛАКШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005559000000000000		нет	Система шейверная артроскопическая, 216460	1	Стационар Кандалакшская ЦРБ (Кочная мощность = 22)	Отсутствие мед.оборудования	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" приложение 6 п.61-63 901н от 12.11.2012г.	690 000,00
51-2023-02-00014	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МОНЧЕГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005572000000000000		ЭКМП № 471472/64079 от 05.04.2023 МФ ООО "АльфаСтрахование-ОМС", ЭКМП № 520134/67146 от 28.02.2023 МФ ООО "АльфаСтрахование-ОМС"	Светильник медицинский передвижной с блоком аварийного питания, 187160	1	Акушерское отделение (Кочная мощность = 18)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (Приложение 37, стандарт оснащения гинекологического отделения (за исключением операционной) п.23) 1130н от 20.10.2020г.	536 066,66
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										42 254 554,68

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
51-2023-03-00001	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ П.А. БАЯНДИНА", 005570000000000000		-	Аппарат передвижной рентгеновский цифровой С-дуга для рентгеноскопии Cios Alpha/Мобильный рентгенохирургический аппарат типа С-дуга для проведения рентгеноскопических исследований при проведении нейрохирургических операций, 209270	Германия ,Сименс АГ,Медикал Солюшенс	01.01.2019, 13287	Регистрационное удостоверение РЗН 2018/7914 от 10.12.2018г.	6 616 927,00
51-2023-03-00002	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАНДАЛАКШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005559000000000000		нет	Комплекс эндоскопический для малонавязных операций, 271830	Фирма «Карл Шторц ГмбХ и Ко.КГ»	01.10.2013, OV 2073	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/05464 от 29.10.2009г.	656 000,00
51-2023-03-00003	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 010745000000000000		Имеется очередность на проведение исследований и не соблюдение сроков их проведения	Мультиспиральный компьютерный томограф Siemens Somatom Definition AS, 135190	Siemens AG Германия	01.02.2010, 64883	Регистрационное удостоверение РЗН 2008/02797 от 28.10.2008г.	6 167 780,00
51-2023-03-00007	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005566000000000000		Акт ЭКМП (амбулаторно) № 15090/25 от 03.04.2021г., Акт ЭКМП (амбулаторно) № 48125/59 от 09.11.2021г., Акт ЭКМП (амбулаторно) № 63255/15 от 05.10.2022г.	Томограф компьютерный Optima CT 580, 303930	GE Hangwei Medical Systems Co., Ltd., China	01.01.2013, 340272HM4	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/09224 от 12.12.2011г.	20 042 106,12

№ 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
51-2023-03-00004	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0055650000000000		Предписание Ленинского суда г. Мурманска от 09.03.2022 г. Предписание Территориального органа Росздравнадзора от 22.03.2022 г.	Насос инфузионный шприцевой «ПерфузорСпейс»- 14 шт., насос инфузионный волнометрический "ИнфузоматСпейс) - 4 шт., 229860	В. Braun Melsungen, AG, ФРГ	01.01.2010, 13985	регистрационное удостоверение ФС 2004/1675 204/1674 от 23.12.2004г.	1 300 699,50
51-2023-03-00005	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0055650000000000		Предписание территориального органа Росздравнадзора от 22.03.2022 г. Решение Ленинского районного суда г. Мурманска от 09.03.2022 г.	5008S Аппарат искусственная почка_2 шт., 235440	Fresenius Medical Care AG&Co. KGaA, ФРГ	20.05.2010, 9VSA4379	Регистрационное удостоверение ФС 2008/01823 от 26.05.2008г.	242 835,00
51-2023-03-00006	09.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0055650000000000		качество воды не соответствует норме для гемодиализа и замещающей терапии, низкая производительность системы	Система водоподготовки для аппарата "Искусственная почка" модели Aqua WTU 125, 269500	Fresenius Medical Care AG@Co.KGaA, ФРГ	20.07.2023, 044S1030	Регистрационное удостоверение ФС №2006/2000 от 12.12.2006г.	164 282,40
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									35 190 630,02

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	38	77 445 184,70
по приобретенно медицинского оборудования	31	42 254 554,68
по проведению ремонта медицинского оборудования	7	35 190 630,02

Министр
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ

Сертификат:
00B2BC319724BB3898A7B88A5780BEFC76
Владелец: Паньчев Дмитрий Вячеславович
Действителен: с 11.10.2022 до 04.01.2024

Паньчев Дмитрий Вячеславович
(расшифровка подписи)

Лист согласования

№	ФИО	Должность	Результат согласования	Дата	Время	Комментарий
1	Маган Сергей Владимирович	директор	согласовано	01.08.2023	15:31:01	
2	Зарайский Антон Николаевич	Директор МУРМАНСКОГО ФИЛИАЛА АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"	согласовано	01.08.2023	15:28:03	
3	Агеев Сергей Михайлович	Председатель	согласовано	03.08.2023	15:16:54	
4	Величко Юлия Владимировна	Председатель	согласовано	09.08.2023	09:34:24	
5	Москвин Роман Васильевич	Директор филиала	согласовано	01.08.2023	15:12:45	
6	Паньчев Дмитрий Вячеславович	Министр	утверждено	09.08.2023	10:11:46	