

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: Краснодарский край

от 02 ноября 2023 г.

Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации:								
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
23-2023-01-00001	02.11.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПРИМОРСКО-АХТАРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАВЧЕНКО Н.Г." МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 0022190000000000		3.2.1	Юматов Владислав Константинович, врач-терапевт участковый, 19537676226	Выявление и регистрация в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	NMOV-0562726-2023, 28.09.2023	3 750,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								3 750,00

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:										
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
23-2023-02-00012	02.11.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1 ГОРОДА КРАСНОДАРА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002098000000000000		Отсутствуют.	Наркозный аппарат, 275680	3	Отделение травматологии и ортопедии (Кожная мощность = 350)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 919н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г.	9 873 456,18
23-2023-02-00011	02.11.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУЛЬКЕВИЧСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002195000000000000		Отсутствуют сведения о допущенных организацией нарушениях, выявленных по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления МП	Стол операционный электромеханический, 162210	1	Травматолого-ортопедическое отделение (Кожная мощность = 35)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 901н от 12.11.2012г.	2 300 000,00
23-2023-02-00010	02.11.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТУАПСИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002182000000000000		Нарушений нет	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, вальвометром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков), 275680	1	Хирургическое отделение (Кожная мощность = 19710)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г.	3 900 967,66

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
23-2023-02-00003	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 0020960000000000		3.2.1.	Аппарат рентгеновский цифровой палатный передвижной, 208940	2	Хирургическое отделение № 2 (Кожная мощность = 1959)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" № 560н от 09.06.2020г.	17 366 666,66
23-2023-02-00007	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8 ГОРОДА СОЧИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 0021710000000000		Неисправность мед.оборудования	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой "РЕНЕКС - РЦ" комплектация "ПРЕМИУМ" на два рабочих места с цифровой системой регистрации рентгеновских изображений на базе плоско - панельного детектора VIVIX - S/, 191220	1	Диагностическое отделение (Кожная мощность = 150)	Неисправность мед.оборудования	приказ министерства здравоохранения Российской Федерации 560-н от 09.06.2020г.	15 700 000,00
23-2023-02-00006	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 0020960000000000		3.2.1	Наркозный аппарат Fabius Plus XL с принадлежностями, 276070	3	Хирургическое отделение № 2 (Кожная мощность = 1959)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ" N 919н от 15.11.2012г.	10 504 350,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
23-2023-02-00002	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002096000000000000		3.2.1.	ЛОР комбайн UE-3000 с принадлежностями (стационарная комплектация), 136640	1	Оториноларинг ологическое отделение (Кожная мощность = 1301)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" N 905н от 12.11.2012г.	3 536 600,00
23-2023-02-00005	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 26 ГОРОДА КРАСНОДАРА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002083000000000000		нарушения отсутствуют	Установка стоматологическая, 119630	1	Стоматологический кабинет	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ "Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторнополиклинических и стационарнополиклинических учреждений муниципальных образований" 786н от 31.07.2020г.	1 043 427,67
23-2023-02-00001	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002096000000000000		3.2.1.	Система лазерной литотрипсии, 180960	1	Урологическое отделение (Кожная мощность = 816)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» № 907н от 12.11.2012г.	8 840 000,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
23-2023-02-00009	02.11.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1 ГОРОДА КРАСНОДАРА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002081000000000000		3.2.1	Аппарат флюорографически й цифровой, 191330	1	Педиатрическое отделение №1	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	9 850 000,00
23-2023-02-00008	02.11.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6 ГОРОДА КРАСНОДАРА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002088000000000000		3.2.1.	Флюорограф цифровой малодозовый "ФЦМ-Альфа 4К" на основе плоскопанельного цифрового матричного детектора, 209270	1	Рентгеновский кабинет	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	10 209 999,99
23-2023-02-00004	15.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 9 ГОРОДА КРАСНОДАРА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002115000000000000		Отсутствуют	Комплекс рентгеновский диагностический "Диаком", по ТУ 9442-001-86112671-2009 исполнение 1 (на 2 рабочих места, цифровой, на основе переносного, беспроводного плоскопанельного детектора 35x43см), 191220	1	ГБУЗ ГП №9 улица Атарбекова дом 27	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	13 300 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										106 425 468,16

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
23-2023-03-00021	12.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5 ГОРОДА НОВОРОССИЙСКА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 0021420000000000		Раздел 3. Нарушения, выявленные при проведении экспертизы качества медицинской помощи 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 медицинским работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий.	Система компьютерной томографии Access CT с принадлежностями, 135190	Филипс Хэлскеа	22.12.2020, 310357	Регистрационное удостоверение РЗН 2017/5882 от 30.05.2018г.	10 183 764,67

№ 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	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
23-2023-03-00022	12.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ БОЛЬНИЦА № 4" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002174000000000000		3.2.1	Компьютерный томограф "Philips Brilliance 64СТ", 135190	Philips Medical Systems	01.01.2013, 10718	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/07001 от 24.05.2010г.	3 370 166,33
23-2023-03-00024	12.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПАВЛОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002216000000000000		3.2.1; 3.2.2; 3.11	Аппарат ультразвуковой диагностический S30, 260250	"Соноскейп Компании Лимитед", Китай.	01.01.2017, 0429710021	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями РЗН 2013/1328 от 26.10.2017г.	1 190 000,00
23-2023-03-00020	12.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 15 ГОРОДА КРАСНОДАРА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002111000000000000		п. 3.2.1	Гастроскоп EG-530FP, 179420	FUJIFILM Corporation, JAPAN	01.06.2018, 4G374K357	на медицинское изделие ФСЗ 2011/10110 от 04.03.2019г.	887 208,00
23-2023-03-00023	12.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 26 ГОРОДА КРАСНОДАРА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002083000000000000		3.2.1.	Флюорограф цифровой малодозовый «ФЦМ АЛЬФА-4К», 191330	Закрытое акционерное общество "Приборы и оборудование для научных исследований"	17.12.2013, С2Д13083	Регистрационное удостоверение ФСР 2009/05372 от 05.05.2010г.	300 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	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
23-2023-03-00012	26.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛЕНИНГРАДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002210000000000000		3.2.1	Система компьютерной томографии Access СТ с принадлежностями, 135190	Филипс Хэлскеа (сачжоу) Ко., Лтд Китай	01.01.2018, 310240	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2017/5882 от 30.05.2018г.	7 100 000,00
23-2023-03-00004	31.01.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002096000000000000		нет	Томограф магнитно-резонансный Brivo MR355 с принадлежностями, 135160	"ДжиИ ХЭЛСКЕА (Тяньцзинь) Компании Лимитед", КНР	01.01.2012, 4056291	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/08112 от 18.08.2011г.	14 435 393,58
23-2023-03-00007	31.01.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТУАПСИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002182000000000000		Нарушений нет	Кабинет флюорографически й передвижной с цифровым флюорографом КФЦ-Ц (на базе шасси КАМАЗ с модульным кузовом) Фургон ФП6.7 Н 269 КУ 93 2007 г, 260130	ОАО "НПО "Экран"	21.11.2007, 07-18155	Регистрационное удостоверение ФС 02262175/1507-06 от 31.01.2006г.	1 730 985,67
23-2023-03-00014	26.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАНЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002200000000000000		нет	Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела "Канон Медикал Системз Корпорейшн" (модель Aquillion Prime SP (TSX-303B), год выпуска 2021), 135190	Canon Medical Systems Corporation	01.06.2021, ICC2162417	Система компьютерной томографии Aquillion Prime SP (TSX-303B) с принадлежностями РЗН 2020/10863 от 15.06.2020г.	14 500 000,00

№ 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	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрации на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
23-2023-03-00003	31.01.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 00209600000000000		нет	Томограф рентгеновский компьютерный 16-срезовый серии "BRIGHTSPEED", 135190	ДжиИ Хэнвэй Медикал Системз Ко., Лтд.	01.01.2012, 298203HM1	Регистрационное удостоверение ФСР2010/07845 от 24.05.2010г.	13 585 965,28
23-2023-03-00010	26.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ БОЛЬНИЦА № 4" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 00217400000000000		3.2.1	Магнитно-резонансный томограф "Philips Achieva 1.5T", 135160	Philips Medical Systems	01.04.2013, 33234	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/04059 от 03.02.2012г.	9 794 164,46
23-2023-03-00011	26.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1 ГОРОДА КРАСНОДАРА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 00209800000000000		Отсутствуют.	Аппарат рентгенодиагностический хирургический мобильный типа С-дуга "АРХМ-РЕНЕКС" по ТУ 9442-038-54839165-2011, 209270	ООО "С.П.ГЕЛПИК", Российская Федерация	01.05.2019, 46109-184	Регистрационное удостоверение ФСР 2011/11959 от 22.09.2011г.	2 008 933,33
23-2023-03-00015	26.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА ГОРОДА ГОРЯЧИЙ КЛЮЧ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 00207300000000000		Нарушений нет.	Видеогастроскоп Pentax EG-290Кр, s/n G125297, 179420	"ХОЯ Корпорейшн", Япония, HOYA Corporation, 6-10-1 Nishi-Shinjuku, Shinjuku, Tokyo, 160-0023, Japan	20.07.2013, Q125297	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/03872 от 23.09.2016г.	802 447,33

№ 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	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
23-2023-03-00001	31.01.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТБИЛИССКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002223000000000000		Отсутствует	Томограф рентгеновский компьютерный AQUILION RXL-16 С ПРИНАДЛЕЖНОСТЯМИ, 135190	"Тошиба Медикал Системз Корпорейшн", Япония	01.06.2013, UCB1392107	Регистрационное удостоверение ФС32011/10166 от 07.12.2016г.	11 752 723,49
23-2023-03-00017	19.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА ГОРОДА АРМАВИРА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002253000000000000		код дефекта 3.2.1	Аппарат рентгеновский Allura Philips CV 20 с принадлежностями (Ангиограф), 191270	Philips	15.06.2011, 137	Регистрационное удостоверение ФС32009/05102 от 24.09.2009г.	27 206 703,80
23-2023-03-00002	31.01.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 8 ГОРОДА КРАСНОДАРА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002260000000000000		Ремонт колоноскопа (составная часть видеэндоскопической системы) необходим для возможности проведения всеобщей диспансеризации по отдельным половозрастным группам населения, а также при проведении профилактических медицинских осмотров по приписанному к медицинской организации населению.	Видеоэндоскопическая система SonoScape HD-320, 271790	"СОНОСКЕЙП МЕДИКАЛ КОРП", Китай	26.11.2018, EC-330T № 7078567091	Регистрационное удостоверение на мед. оборудование РЗН 2016/3857 от 19.04.2017г.	1 050 861,20

№ 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
23-2023-03-00016	26.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР № 2" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002164000000000000		Нарушения отсутствуют.	Аппарат гамма-терапевтический для дистанционного облучения Theratron Equinox, 283090	"Бест Тератроник Лтд.", Канада	01.09.2012, 2099	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/05444 от 30.10.2009г.	32 850 000,00
23-2023-03-00018	12.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002075000000000000		3.2.1	Томограф компьютерный МХ 16-Slice с принадлежностями, 135190	"Филипс Хэлскеа (Сучжоу) Ко., Лтд.", КНР, Philips Healthcare (Suzhou) Co., ZhongYuan Road, Suzhou Industrial Park, 215024 Suzhou, Jiangsu Province, People's Republic of China	01.01.2019, 206003	Регистрационное удостоверение ФСЗ2009/05207 от 29.04.2019г.	21 724 085,75
23-2023-03-00019	12.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПАВЛОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002216000000000000		3.2.1; 3.2.2; 3.11	Томограф компьютерный "BrightSpeed Elite Select" (Brightspeed 16), 135190	ДжиИ Йокогава Медикал Системз, Лтд., Япония	29.01.2010, 252062 HM5	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01361 от 24.03.2008г.	8 515 271,40
23-2023-03-00025	02.11.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР № 4" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 002078000000000000		3.2.	Видеоколоноскоп "ПЕНТАКС" "ЕС" с принадлежностями, 179940	"ХОЯ Корпорейшн" Япония HOYA Corporation? 6-10-1 Nishi-Shinjuku, Shinjuku-ku, Tokyo, 160-0023, Japan	01.04.2019, K110271	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/613 от 29.09.2016г.	1 490 626,26

№ 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
23-2023-03-00008	31.01.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 00209600000000000		нет	Система компьютерной томографии с принадлежностями Access CT, 135190	"Филипс Хэлскеа (Сучжоу) Ко.," КНР	01.01.2018, 310235	Регистрационное удостоверение РЗН 2017/5882 от 30.05.2018г.	7 990 000,00
23-2023-03-00009	31.01.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ, 00209600000000000		нет	Установка передвижная рентгенодиагностическая с С-образной рамой Ziehm Solo с принадлежностями, 209270	"Цим Имеджинг ГмбХ", Германия	01.01.2012, 50995	Регистрационное удостоверение, гарантийный талон ФСЗ 2010/07315 от 30.06.2010г.	1 535 000,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									194 004 300,55

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	40	300 433 518,71
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	1	3 750,00
по приобретению медицинского оборудования	17	106 425 468,16
по проведению ремонта медицинского оборудования	22	194 004 300,55

Первый заместитель министра
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
27E937C1E3EFEC025659D50856B8BE2C

Владелец: Вязовская Ирина Николаевна

Действителен: с 19.10.2023 до 11.01.2025

Вязовская Ирина Николаевна
(расшифровка подписи)