

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 2024 год

Субъект РФ: Ханты-Мансийский АО

от 30 сентября 2024 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 образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
81-2024-01-00004	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009800000000000000		Код дефекта 3.2.1	Омарова Диана Курбановна, врач-терапевт участковый, 15774648919	Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения	NMOV-0148696-2024, 28.02.2024	2 700,00
81-2024-01-00005	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009800000000000000		Код дефекта 3.2.1	Мисриханова Тамум Нарудиновна, врач-терапевт участковый, 15767672622	Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения	NMOV-0142161-2024, 26.02.2024	2 700,00
81-2024-01-00006	30.09.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "КОНДИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 009770000000000000		3.2.2.	Огорелкова Татьяна Николаевна, врач-невролог, 02736716257	"Глазной ишемический синдром. Современный подход к диагностике и лечению"	NMOV-0284726-2024, 22.04.2024	6 000,00
81-2024-01-00001	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009800000000000000		Код дефекта 3.2.1	Дороднева Ольга Валентиновна, врач-терапевт участковый, 13104691315	Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения	NMOV-0141800-2024, 26.02.2024	2 700,00

№ 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)	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 образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
81-2024-01-00002	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00980000000000000		Код дефекта 3.2.1	Исмаилов Исмаил Назимович, врач-терапевт участковый, 15760059268	Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения	NMOV-0141226-2024, 26.02.2024	2 700,00
81-2024-01-00003	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00980000000000000		Код дефекта 3.2.1	Чураков Игорь Алексеевич, врач-терапевт участковый, 05720472243	Диспансеризация и диспансерное наблюдение взрослого населения	NMOV-0145033-2024, 27.02.2024	2 700,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								19 500,00

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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
81-2024-02-00003	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫ Й ЦЕНТР", 00982400000000000		3.2.1.	Система магнитной нейростимуляции (Стимулятор электромагнитный транскраниальный), 325490	1	Стационарное отделение медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (Коечная мощность = 15)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" (З 788н от 31.07.2020г.	8 669 926,67

№ 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
81-2024-02-00002	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "БЕРЕЗОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00976800000000000		3.2.1	Система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая/Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия, 191110	1	Участковая больница с. Саранпауль, поликлиника (Кочная мощность = 9)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	"Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	18 000 000,00
81-2024-02-00009	30.09.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00981300000000000		3.2.1	Анализаторы для диагностики in vitro (Устройство промывающее для микропланшетов ИВД, автоматическое), 247500	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	437 751,67
81-2024-02-00008	30.09.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00981300000000000		3.2.1	Анализаторы для диагностики in vitro (Считывающее устройство для микропланшетов ИВД, автоматическое), 247290	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	733 040,67

№ 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
81-2024-02-00001	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ", 009819000000000000		255, 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/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия (Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)), 260250	1	Кардиологическое отделение с ПриИТ для лечения больных с ОКС (ПСО) №1 (Кочная мощность = 46)	Отсутствие мед.оборудования	Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями 918н от 15.11.2012г.	15 900 000,00

№ 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
81-2024-02-00005	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ", 009819000000000000		255 (3.2.1), 256 (3.2.2)	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая (Мобильный ангиограф с возможностью субтракции, записи и архивации изображения), 209270	1	Операционный блок	Отсутствие мед.оборудования	Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. 918н от 15.11.2012г.	18 191 900,00

№ 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
81-2024-02-00004	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛЯНТОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009781000000000000		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/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. Код нарушения/дефекта 3.2.1 (255)	Видеокамеры эндоскопические и сопутствующие изделия (Видеоэндоскопическая система), 271790	1	Диагностическое отделение (Коечная мощность = 109)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	6 077 000,00

№ 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
81-2024-02-00007	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "КОГАЛЫМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009783000000000000		код дефекта 3.2.1	Системы ультразвуковой визуализации универсальная/Аппарат для ультразвукового исследования с датчиками (I, II, III), 260250	1	Гинекологическое отделение (Коечная мощность = 35)	Отсутствие мед.оборудования	приказ МЗ РФ 1130н от 20.10.2020г.	6 991 683,33
81-2024-02-00006	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 009793000000000000		3.2.1.	Микроскоп световой стандартный, 136360	4	Патолого-анатомическое отделение (Коечная мощность = 108)	Отсутствие мед.оборудования	Правила проведения патолого-анатомических исследований (Приложение №3) 179н от 24.03.2016г.	10 962 013,32
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										85 963 315,66

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
81-2024-03-00012	30.09.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ПЫТЬ-ЯХСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009766000000000000		3.2.1	Томограф компьютерный МХ 16-Slice, 135190	Philips Хэлскеа (Сучжоу) Ко., Лтд	15.06.2022, 206038	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/05207 от 04.09.2020г.	14 366 666,67

№ 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
81-2024-03-00013	30.09.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009782000000000000		Код дефекта - 2.1	Эндоскопическая лапароскопическая стойка, 271830	"Karl Storz GmbH&Co.KG", Германия	01.02.2014, SV836405-H	Выписка из Государственного реестра медицинских изделий ФС № 2006/1364 от 31.08.2006г.	431 333,33
81-2024-03-00006	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009812000000000000		3.2.2	Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion LB/Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела, 135190	"Toshiba Medical Sistems"	01.11.2014, 3CA14Y2040	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/04646 от 24.06.2009г.	24 739 671,85
81-2024-03-00007	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 009798000000000000		3.2.2/283	установка ангиографическая InnovalGS с принадлежностями/ Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (электрокардиограмма, инвазивное и неинвазивное давление, пульсоксиметрия), 191140	ДжиИ Медикал Системз Эс.Си.ЭС. Франция	01.01.2020, M320050.SPH17529 230TA	регистрационное удостоверение на МИ РЗН 2013/458 от 28.05.2018г.	2 402 000,00

№ 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
81-2024-03-00016	30.09.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009784000000000000		3.2.1	Видеоколоноскоп гибкий, многоразового использования (Видеоколоноскопы "Пентакс" "ЕС" с принадлежностями) /Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179940	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2022, Q002ZZ1197	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/613 от 24.09.2019г.	963 014,33
81-2024-03-00017	30.09.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 009791000000000000		3.2.1	Томограф рентгеновский компьютерный "Supria" с принадлежностями производство "Хитачи, Лтд" / Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов, 135190	"Хитачи, Лтд", Япония	01.01.2019, W2108	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2015/3183 от 30.04.2019г.	15 430 000,00
81-2024-03-00014	30.09.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009784000000000000		3.2.1	Видеоколоноскоп "Пентакс""ЕС" с принадлежностями, вариант исполнения :ЕС-3890 LK /Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179940	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	22.11.2019, K120586	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/03873 от 24.09.2019г.	930 720,00

№ 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
81-2024-03-00015	30.09.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009784000000000000		3.2.1	Видеобронхоскоп "ПЕНТАКС", модель "ЕВ" с принадлежностями, вариант исполнения EB15-J10/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179300	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2020, 120789	Видеобронхоскоп "ПЕНТАКС", модель "ЕВ" с принадлежностями РЗН 2013/1100 от 07.12.2017г.	717 186,67
81-2024-03-00010	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 009798000000000000		3.2.1/283	Видеогастроскоп Pentax EG-2990Zi /Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420	Хоя Корпорейшн, Япония	01.01.2015, H110139	регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/1123 от 06.09.2013г.	579 666,67
81-2024-03-00011	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009795000000000000		Код дефекта 3.2.1	Томограф компьютерный МХ 16-Slice с принадлежностями/ Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов, 135190	"Филипс Хэлскеа (Сучжоу) Ко.,Лтд.",КНР	18.04.2022, 206029	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/05207 от 04.09.2020г.	21 156 666,67

№ 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
81-2024-03-00008	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 009827000000000000		3.2.1. Несвоевременное выполнение исследования, не повлиявшее на состояние здоровья ЗЛ	Маммограф рентгеновский GAIA с принадлежностями, 191080	Фирмы "МС Вестфалия ГмбХ", Германия	01.01.2013, G10MS/0003/C0	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/08645 от 24.12.2010г.	638 666,67
81-2024-03-00009	24.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 009798000000000000		3.2.1/256	Видеогастроскопа Pentax EG-29-i10/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420, 179420	Хоя Корпорейшн, Япония	01.01.2015, A112834	регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/1123 от 06.09.2013г.	1 117 860,00
81-2024-03-00003	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009812000000000000		3.2.1	Томограф магнитно-резонансный SIGNA Voyager с принадлежностями/ Система магнитно-резонансной томографии всего тела, со сверхпроводящим магнитом, 135160	"ДжиИ Хэлскеа (Тяньцзинь) Компани Лимитед", Китай	01.07.2020, N SV15T2000048TJ	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2018/7436 от 31.07.2018г.	22 138 538,33
81-2024-03-00005	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 009798000000000000		3.2.1/255	аппарат рентгенографический MULTIX PRO/Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая, 191220	Siemens AG Medical Solutions Group	01.01.2005, зав. №2043	регистрационное удостоверение МЗ РФ 2004/737 от 07.07.2004г.	3 854 000,00

№ 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
81-2024-03-00001	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 009798000000000000		3.2.1/256	видеоколоноскоп Pentax EC38-i10L/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179940	Хоя Корпорейшн,Япония	01.01.2015, A111032	регистрационое удостоверение на МИ РЗН 2013/613 от 05.06.2013г.	495 000,00
81-2024-03-00002	28.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 009798000000000000		3.2.1/256	видеогастроскопа Pentax EG-27-i10/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420	Хоя Корпорейшн,Япония	01.01.2015, A 110774	РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ РЗН2013/1123 от 06.09.2013г.	294 800,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									110 255 791,19

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	34	196 238 606,85
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	6	19 500,00
по приобретению медицинского оборудования	12	85 963 315,66
по проведению ремонта медицинского оборудования	16	110 255 791,19

Заместитель директора

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00ACFE952BAFD35BAE75CCEDEC263C16

Владелец: Касьянова Елена Владимировна

Действителен: с 11.04.2024 до 05.07.2025

Касьянова Елена Владимировна

(расшифровка подписи)