

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: Московская область

от 07 февраля 2024 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
50-2024-02-00005	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ПРОТВИНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005401000000000000		3.1.1	Аппарат электрохирургический радиочастотный, 260140	1	Стационар (Кожная мощность = 20)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" 905н от 12.11.2012г.	1 940 318,00
50-2024-02-00006	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ПУШКИНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. ПРОФ. РОЗАНОВА В.Н.", 010757000000000000		3.2.1 Нарушения, выявляемые при проведении экспертизы качества медицинской помощи, не повлиявшие на состояние здоровья застрахованного лица.	Аппарат для контактной литотрипсии, 180960	1	Стационар (Кожная мощность = 25)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 907н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология"" 907н от 12.11.2012г.	18 473 750,00

№ 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
50-2024-02-00007	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛЮБЕРЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА", 00523600000000000		3.2.1	Аппарат "Искусственная почка" (гемодиализатор), 235440	1	Дневные стационары при АПУ	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России от 18.01.2012 N 17н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" (прил. 9, п. 1) 17н от 18.01.2012г.	3 966 666,67
50-2024-02-00004	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЧЕХОВСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00538100000000000		Код нарушения/дефекта по приказу МЗ России от 19.03.2021 № 231н 3.2.1. (невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица)	Стерилизатор для инструментов, 215790	1	Стационар Московская (Кожная мощность = 93)	Отсутствие мед.оборудования	приложение №9 приказа Минздрава России от 15.11.2012 N 922н (ред. От 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	7 102 923,33
50-2024-02-00001	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЭЛЕКТРОГОРСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00541600000000000		3.2.1	Электроагулятор хирургический, 260500	1	Стационар (Кожная мощность = 18)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю хирургия" 922н от 15.11.2012г.	1 055 950,00

№ 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
50-2024-02-00002	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЧЕХОВСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005381000000000000		Код нарушения/дефекта по приказу МЗ России от 19.03.2021 № 231н 3.2.1. (невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица)	Аппарат рентгентелевизионный передвижной хирургический с С-дугой, 209250	1	Стационар Московская (Кожная мощность = 50)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 901н. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматологии и ортопедия" 901н от 12.11.2012г.	12 663 333,33
50-2024-02-00003	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ШАХОВСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005384000000000000		3.2.1	Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов, 271790	1	Круглосуточный стационар (Кожная мощность = 15)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 922н от 15.11.2012г.	22 112 336,99
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										67 315 278,32

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
50-2024-03-00007	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "РЕУТОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00533000000000000		п.3.2.1	Аппарат рентгеновский ангиографический Allura Xper FD20 с принадлежностями, 191140	Philips. Нидерланды	29.03.2011, 000945	Регистрационное удостоверение 2005/440 от 23.03.2005г.	32 402 788,00
50-2024-03-00006	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ОРЕХОВО-ЗУЕВСКАЯ БОЛЬНИЦА", 01044300000000000		3.2.; 3.2.1.; 3.2.2.; 3.2.3.; 3.2.4.; 3.2.5.; 3.2.6.	Компьютерный томограф Optima CT 660, 135190	ДжиИХэлскеа	01.01.2015, 70240YС7	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/08482 от 31.07.2019г.	3 878 807,33
50-2024-03-00008	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ПОДОЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00531900000000000		3.2.1	Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной ФМцс-"ПроСкан-7000", 191330	ЗАО "РЕНТГЕНПРОМ", Россия	01.06.2017, 17-30425	Регистрационное удостоверение РЗН 2014/1875 от 19.08.2014г.	1 510 770,00
50-2024-03-00010	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ДОЛГОПРУДНЕНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00513900000000000		Нарушение, выявляемые при проведении экспертизы качества медицинской помощи. Пункт 3.1.1	Томограф рентгеновский компьютерный Toshiba Aquilion 64, 135190	Toshiba	01.01.2012, НСС1284056	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2007/00891 от 24.12.2007г.	12 105 940,00
50-2024-03-00009	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ДОЛГОПРУДНЕНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00513900000000000		Нарушение, выявляемые при проведении экспертизы качества медицинской помощи. Пункт 3.1.1	Томограф магнитно-резонансный SIGNA CREATOR 1.5 T, GE Healthcare, 135160	GE Healthcare	01.01.2019, R11699	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/5090 от 19.10.2018г.	15 861 023,90

№ 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
50-2024-03-00005	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛУХОВИЦКАЯ БОЛЬНИЦА", 005227000000000000		3.2.1	Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion CXL 64 с принадлежностями, 135190	"Тошиба Медикал Системз Корпорейшн" Япония	01.01.2013, SCC1382047	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13105 от 22.10.2012г.	1 779 900,67
50-2024-03-00001	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КОЛОМЕНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 005200000000000000		3.2.1	Томограф магнитно-резонансный Optima MR 360 с принадлежностями, 135160	GE Healthcare	16.02.2016, RU9844MR01	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2010/08412 от 26.05.2017г.	7 419 509,04
50-2024-03-00011	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СЕРГИЕВО-ПОСАДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005334000000000000		3.2.1., не повлиявшее на состояние здоровья	Томограф компьютерный Brilliance CT с принадлежностями (вариант исполнения Brilliance CT 64 среза), 135190	Филипс Медикал Системс (Кливленд), Инк.	01.02.2013, 95828	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/07001 от 24.05.2010г.	2 800 000,00
50-2024-03-00002	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "НАРО-ФОМИНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005258000000000000		3.2.1	Видеоколоноскоп OLYMPUS, варианты исполнений CF-N170L, 179940	Олимпас Медикал Системс Корп	12.05.2017, 2712274	Регистрационное удостоверение рзн 2015/3422 от 21.12.2015г.	499 000,00
50-2024-03-00004	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "НАРО-ФОМИНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005258000000000000		3.2.1	Томограф компьютерный Optima CT660 с принадлежностями, 135190	GE Healthcare Japan Corporation	25.01.2017, 70418YC9	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/08482 от 02.12.2010г.	26 813 029,18

№ 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	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
50-2024-03-00003	07.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "МЫТИЩИНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00524300000000000		3.2.1	Система ангиографическая Azurion 3M 15 с принадлежностями, 191140	PHILIPS	23.01.2019, 188	Регистрационное удостоверение РЗН 2018/7035 от 06.08.2019г.	32 854 833,33
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									137 925 601,45

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	18	205 240 879,77
по приобретению медицинского оборудования	7	67 315 278,32
по проведению ремонта медицинского оборудования	11	137 925 601,45

Министр здравоохранения Московской области  
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат:  
28EDBDB217F90220136EF996A72DF969

Владелец: Сапанюк Алексей Иванович

Действителен: с 22.06.2023 до 14.09.2024

Сапанюк Алексей Иванович  
(расшифровка подписи)