

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 2026 год

от 15 сентября 2026 г.

Субъект РФ: Ставропольский край

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
26-2026-0200014	02.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 002743000000000000		3.2.1; 3.2.2	Аппарат искусственной вентиляции легких, 232880	1	Стационар (Коечная мощность = 15)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" " 909н от 12.11.2012г.	5 110 000,00
26-2026-0200003-01	02.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ, 002772000000000000		3.2.1	Система регистрации отоакустической эмиссии, с питанием от батареи, 142000	1	Отделение первичной специализирова нной медико-санитарной помощи	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" 905н от 12.11.2012г.	909 400,00
26-2026-0200013	02.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "НОВОАЛЕКСАНДРОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 002698000000000000		3.2.1., 3.2.2.	Аппарат искусственной вентиляции легких, 232870	1	Акушерскогинекологическ ое отделение (Коечная мощность = 5)	Неисправность мед.оборудовани я	Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации "О порядке оказания медицинской помощи по профилю "акушеоство и гинекология" 747н от 19.12.2025г.	3 250 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
26-2026-0200011	02.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ПЯТИГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 002731000000000000		3.2.1	Система маммографическая стационарная, цифровая, 191110	1	Кабинет рентгеновский маммографический (Коечная мощность = 16)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ России"Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	16 666 666,67
26-2026-0200012	02.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ЖЕЛЕЗНОВОДСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 002818000000000000		3.2.1	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая, 191220	1	Отделение лучевой диагностики (Коечная мощность = 256)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований", приложение 3 560н от 09.06.2020г.	15 343 333,33
26-2026-0200002	02.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ЕССЕНТУКСКИЙ МЕЖРАЙОННЫЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 002714000000000000		Нарушений нет	Многофункциональный аппарат ингаляционной анестезии, 276070	1	Родильный дом (Коечная мощность = 16)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "О Порядке оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 747н от 19.12.2025г.	4 000 000,00
26-2026-0200007	02.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ЖЕЛЕЗНОВОДСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 002818000000000000		Нарушений нет	Система эндоскопической визуализации, 271790	1	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 25)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	7 775 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
26-2026-0200008	02.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЕВОЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 002709000000000000		Нарушений нет	Аппарат для рентгенографии передвижной, 208940	1	Неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения Районной больницы (Кочная мощность = 52)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г.	7 200 000,00
26-2026-0200006	02.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ПРЕДГОРНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 002701000000000000		Нарушений нет	Аппарат ингаляционной анестезии передвижной, 276070	1	стационар (Кочная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ России "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ" 919Н от 15.11.2012г.	4 000 000,00
26-2026-0200004	02.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЕВОЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 002709000000000000		Нарушений нет	Аппарат для рентгенографии передвижной, 208940	1	Приемное отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава Российской Федерации «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований». 560н от 09.06.2020г.	7 200 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
26-2026-0200005	02.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "БЛАГОДАРНЕНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 002686000000000000		Нарушений нет	Аппарат многофункциональный ингаляционной анестезии с принадлежностями, 276070	1	Отделение анестезиологии -реанимации (Коечная мощность = 6)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология"» 919н от 15.11.2012г.	4 000 000,00
26-2026-0200010	02.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ПЯТИГОРСКА, 002738000000000000		3.2.1	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной, 276070	1	Стационар (Коечная мощность = 30)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	4 480 000,00
26-2026-0200017	15.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ПЕТРОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 002700000000000000		3.2.1 ; 3.2.2	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, 191220	1	Поликлиника (Коечная мощность = 30) , Поликлиника (Коечная мощность = 35) , Поликлиника (Коечная мощность = 18) , Поликлиника, Поликлиника, Поликлиника, Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований и унифицированной формы протокола рентгенологического исследования" 359н от 08.05.2026г.	15 055 850,00

№ 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, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
26-2026-0200018	15.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КИСЛОВОДСКИЙ МЕЖРАЙОННЫЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 002719000000000000		3.2.1 3.2.2	Система регистрации отоакустической эмиссии, с питанием от батареи, 142000	1	Отделение для новорожденных детей (Кочная мощность = 5)	Неисправность мед.оборудования	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" 222н от 17.04.2025г.	769 425,00
26-2026-0200016	15.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА НЕВИННОМЫССКА, 002727000000000000		3.2.1 и 3.2.2	Система ультразвуковая диагностическая медицинская с принадлежностями, 260250	1	Детская поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении правил проведения ультразвуковых исследований" 557н от 08.06.2020г.	9 000 000,00
26-2026-0200001	02.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ, 002750000000000000		Нарушений нет	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети, 260250	1	ГБУЗ СК "ГДКП № 2"	Неисправность мед.оборудования	Приказ министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований" 557 н от 08.06.2020г.	7 990 000,00

№ 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, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
---------------------	---	---	---	---	---	-------------------------------------	--	---	--	---

26-2026-0200015	15.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СОВЕТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 002703000000000000		3.2, 3.2.1, 3.2.2	Система рентгеновская (флюорографическая) для скрининга органов грудной клетки, 114400	1	Поликлиника	Неисправность мед.оборудования	Приказ Минздрава РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований и унифицированной формы протокола рентгенологического исследования (рентгенологического исследования легких (флюорографии), рентгенологического исследования молочных жел 359н от 08.05.2026г.	7 833 333,33
26-2026-0200019	15.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЕВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АМБУЛАТОРНОГО ДИАЛИЗА", 002763000000000000		Код нарушений: 3.2.1; 3.11	Гемодиализный аппарат "Искусственная почка" с функцией ГДФ online, 235440	3	отделение в г. Ставрополе (Кочная мощность = 1), отделение в г. Ставрополе (Кочная мощность = 1)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" 17н от 18.01.2012г.	9 425 000,01

№ 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
---------------------	---	---	---	---	---	-------------------------------------	---	---	--	---

26-2026-0200023	15.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЕВОЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 002709000000000000		3.2.1	Микроскоп хирургический офтальмологический, 366740	1	Офтальмологическое отделение Районной больницы (Коечная мощность = 35)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Офтальмология"" 633н от 24.10.2025г.	14 809 530,00
26-2026-0200009	02.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Г.К. ФИЛИППСКОГО" ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ, 002757000000000000		3.2.1 , 3.2.2.	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая, 191220	1	Стационар (Коечная мощность = 30) , Стационар (Коечная мощность = 43) , Стационар (Коечная мощность = 40)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации " Об утверждении правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	11 143 333,33
26-2026-0200022	15.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЕВОЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 002709000000000000		3.2.1	Система факсмультиплексии/витректоми, 236650	1	Офтальмологическое отделение Районной больницы (Коечная мощность = 35)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Офтальмология"" 633н от 24.10.2025г.	9 899 929,33

№ 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	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
---------------------	---	---	---	---	---	-------------------------------------	---	---	--	---

26-2026-0200020	15.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТАВРОПОЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 002747000000000000		3.2.1, 3.2.2	Светильник операционный, 129360	1	Травматологоортопедическое гнойное отделение №2 (Коечная мощность = 40)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" 901н от 12.11.2012г.	2 310 000,00
26-2026-0200021	15.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТАВРОПОЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 002747000000000000		3.2.1, 3.2.2	Светильник операционный, 129360	1	Хирургическое торакальное отделение (Коечная мощность = 40)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "торакальная хирургия" 898н от 12.11.2012г.	2 310 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										170 480 801,00

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
26-2026-0300003	02.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЕВОЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 1", 002709000000000000		3.2.1; 3.2.2	Томограф рентгеновский компьютерный серии "OptimaCT 660" с принадлежностями, 135190	Закрытое акционерное общество "Медицинские технологии Лтд.", Россия	01.01.2014, 344634НМ1	Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения ФСР 2012/14144 от 30.11.2012г.	22 000 000,00

26-2026-0300002	02.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ПЕТРОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 002700000000000000		Нарушений нет	Томограф рентгеновский компьютерный VENTUM Pro, вариант исполнения VENTUM Pro 128, 135190	ЗАО "АДВИН Смарт Фектори", Республика Беларусь, 220075, г.Минск, ул.Селицкого, д.7	16.05.2023, 0015	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2022/17887 от 16.11.2022г.	30 252 166,67
26-2026-0300004	15.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "НОВОАЛЕКСАНДРОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 002698000000000000		3.2.1., 3.2.2.	Аппарат рентгеновский передвижной палатный "ПАРУС", 208940	ООО "СевкавренгтенД", Россия	16.10.2023, 292	Регистрационное удостоверение РЗН 2019/9109 от 22.10.2019г.	1 691 416,67
26-2026-0300001	02.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЕВОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 002741000000000000		Нарушений нет	Аппарат рентгеновский ангиографический серии Allura, вариант исполнения Allura Xper FD 20 с принадлежностями, 191270	ООО "ФИЛИПС"	20.01.2016, 1102	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2010/06732 от 15.05.2015г.	34 470 000,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									88 413 583,34
							количество	сумма (руб.)	
Всего по плану мероприятий на 2026 год							29	258 894 384,34	
по приобретению медицинского оборудования							25	170 480 801,00	
по проведению ремонта медицинского оборудования							4	88 413 583,34	

Министр

(должность)

Литвинов Юрий Витальевич

(расшифровка подписи)