

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

Субъект РФ: Амурская область

от 21 сентября 2026 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 ЭКМГ, 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, мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
28-2026-02-00014	21.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "МИХАЙЛОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" 0029900000000000000		нарушение п. 3.2.1 (заключение СОГАЗ-Мед № 9598/2 от 12.08.2026)	Аппарат электрокардиографический высокочастотный ЭХВЧ-80- "ФОТЕК", 260500	1	Полкининка с. Подрково	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава 905н от 12.11.2012г.	670 000,00
28-2026-02-00015	21.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "МИХАЙЛОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" 0029900000000000000		нарушение п. 3.2.1 (заключение СОГАЗ-Мед № 9598/3 от 12.08.2026)	Анализатор автоматический глюкозы, лактата и гемоглобина SUPER GL compact, 261530	1	Полкининка с. Подрково	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава 464н от 18.05.2021г.	534 000,00
28-2026-02-00012	21.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "МИХАЙЛОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" 0029900000000000000		нарушение п. 3.2.1 (заключение СОГАЗ-Мед № 9322/3 от 03.08.2026)	Устройство печати цифровых диагностических медицинских изображений, модели: MS-460DU, 341950	1	Полкининка с. Подрково	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава 560н от 09.06.2020г.	514 000,00
28-2026-02-00013	21.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "МИХАЙЛОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" 0029900000000000000		нарушение п. 3.2.1 (заключение СОГАЗ-Мед № 9598/1 от 12.08.2026)	Аудиометр КВЧ Рого, 101420	1	Полкининка с. Подрково	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава 905н от 12.11.2012г.	424 000,00

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	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 мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, включая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость, медицинское оборудование
26-2026-02-00016	21.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "МИХАЙЛОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 002990000000000000		нарушение п. 3.2.1 (табличное СОГАЗ-Мед № 9398/4 от 12.08.2026)	Анализатор кислотно-основного равновесия и электролитов крови ЭЦ-60, 144610	1	Поленинская с. Погорьково	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава 464н от 18.05.2021г.	290 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отпуски которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТРОЛ, код мед. организации (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отпуски которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТРОЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (приведенный 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 вкл. мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
28-2026-02-00019	21.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЗЕЙСКАЯ МЕГРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.Б.СМИРНОВА", 003024000000000000		нарушение п. 3.2.1 по результатам ЭКМП от 29.12.2025 № 13248/1 Амурской филиал АО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед" нарушение п. 5 приложения 32 "Стандарт оснащения кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии для больных с острым коронарным синдромом (первичного сосудистого отделения)" приказа Минздрава России от 15.11.2012 №918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», согласно п. 2, 4 предписания об устранении нарушений требований законодательства от 07.08.2024 № 18 Территориального органа Росздравнадзора по Амурской области, Акта документальной проверки Территориального органа Росздравнадзора по Амурской области от 07.08.2025 г.	Монитор у постели больного многофункциональный с общим назначением (монитор реанимационный, анестезиологический и "МИТАР-01-Р-Д", ИПЦ "Монитор", 190830	1	Стационарные отделения (Косенная мощность = 5)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	приказа Министерства здравоохранения России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г.	359 800,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, 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, мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изданий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
28-2026-02-00002-01	25.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "АМУРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 002988000000000000		3.2.1. Нарушения при оказании медицинской помощи (№13289/2 от 18.12.2025)	Дерматоскоп РДС по ТУ 26.60.12-001-18849919-2017 с принадлежностями, 130940	1	Поликлиника Благовещенск	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология" 582н от 24.09.2025г.	517 000,00
28-2026-02-00017	21.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "МИХАЙЛОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 002990000000000000		нарушение п.3.2.1 (заключение СОГАЗ-Мед 9598/5 от 12.08.2026)	Прибор диагностический ультразвуковой медицинский "Компидеяс", 215110	1	Поликлиника с. Погорько	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава 905н от 12.11.2012г.	274 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в сведениях ЕТРОД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в сведениях ЕТРОД, 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 классификации мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изданий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
28-2026-02-00018	21.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЗЕЙСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.Б.СМИРНОВА", 003024000000000000		нарушение п. 3.2.1 согласно заключению по результатам ЭКМП от 29.12.2025 № 13248/1 Амурской филиал АО "Сурховая компания "СОГАЗ-Мед" нарушение п. 5 приложения 32 "Стандарт оснащения кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии для больных с острым коронарным синдромом (первичного сосудистого отделения)" приказа Минздрава России от 15.11.2012 №918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», согласно п. 2.4 предписания об устранении нарушений требований законодательства от 07.08.2024 № 18 Территориального органа Росздравнадзора по Амурской области, Акта документной проверки Территориального органа Росздравнадзора по Амурской области от 07.08.2025г.	Электрокардиограммный улятор внешний, неинвазивный (электрокардиограммный улятор временный носимый однопольный ЭКС-ВН-12 "Вектор-МС"), 266430	1	Стационарное отделение (Коечная мощность = 5)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г.	520 766,66

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мст. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код мст. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/исхода, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мст. оборудования, код вида мст. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мст. изделий	Количество единиц мст. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мст. оборудования, кодовая мощность подразделения	Основание для приобретения мст. оборудования мст. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мст. оборудовании	Планируемая стоимость
28-2026-02-00010-01	07.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЗЕЙСКАЯ МЕЖрайонная БОЛЬНИЦА ИМ.Б.СМИРНОВА", 003024000000000000		Нарушение п. 3.2.1. Теряя оснований для отказа в оплате медицинской помощи, согласно: нарушение п. 5 приложения 32 "Стандарт оснащения кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии для больных с острым коронарным синдромом (первичного сосудистого отделения)" приказа Минздрава России от 13.11.2012 №918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», согласно п. 2, 4 приложения об устранении нарушений требований законодательства от 07.08.2024 № 18 Территориального органа Росздравнадзора по Амурской области, Акта документарной проверки Территориального органа Росздравнадзора по Амурской области от 07.08.2025 г.	Электростимулятор внешний, неинвазивный (электростимулятор улиток временный носимый одноканальный ЭКС-ВН-12 "Вектор-МС"), 266430	1	Стационарное отделение (кодовая мощность = 5)	Отсутствие мст.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 13.11.2012г.	519 000,00

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, 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 (уменьшенной оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификации мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использовать мед. оборудование, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
28-2026-02-00004	25.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 003009000000000000		3.2.1 Нарушение оказания медицинской помощи (№ 8219/5 от 22.07.2025)	Портативная система для аудиологического скрининга ас-крип по ТУ 26.60.12-075-13218158-2017, 142000	1	Подключника №3	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 905н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" 905н от 12.11.2012г.	825 065,00
28-2026-02-00005	25.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 003009000000000000		3.2.1 Нарушение оказания медицинской помощи (№ 8219/5 от 22.07.2025)	Портативная система для аудиологического скрининга ас-крип по ТУ 26.60.12-075-13218158-2017, 142000	1	Подключника №1	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 905н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" 905н от 12.11.2012г.	825 065,00
28-2026-02-00001	25.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "БЛАГОВЕЩЕНСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 002995000000000000		3.2.2 нарушение при оказании медицинской помощи (№12914/3 от 24.11.2025)	Система лазерная хирургическая твердотельная общего назначения для различных областей применения. 180960	1	Пнекомолотическое отделение оперативное (Коенная мощность = 59)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 74/н от 29.12.2025г.	15 416 666,67

№ ресурсовой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, 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 отнесения к медицинским помощникам	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификации мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
28-2026-02-00003	25.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 003009000000000000		3.2.1. Нарушение оказания медицинской помощи (№ 8219/5 от 22.07.2025)	Портативная система для аудиологического скрининга в СФР по ТУ 26.60.12-075-13218158-2017, 142000	1	Полклиника №2	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 905н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" № 905н от 12.11.2012г.	825 065,00
28-2026-02-00006-01	25.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦИМАНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 002984000000000000		3.2.1. Нарушения при оказании медицинской помощи (№ 8427/1 от 22/08/2025)	Фотомер лабораторный медицинский модели: BioChem SA, Импортёр-2100 с принадлежностями, 261770	1	Лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18 мая 2021 г. N 464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	1 900 000,00
28-2026-02-00008-01	07.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "АМУРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 003003000000000000		Код нарушения 3.2.1. Нарушения при оказании медицинской помощи (Заслуженные результаты экспертизы качества медицинской помощи от 06.08.2025 №7822/14)	Стерилизатор плазменный низкотемпературный и, 215790	1	Гинекологическое отделение (Косичная мощность = 16)	Отсутствие мед.оборудования	Об УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ X 786н от 31.07.2020г.	6 400 000,00
28-2026-02-00011-01	07.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "БЛАГОВЕЩЕНСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 002995000000000000		3.2.1. Нарушение при оказании медицинской помощи (№9643/1 от 12.09.2025)	Система ультразвуковой диагностики ультразвукового аппарата универсальная, 260250	1	ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 557н от 08.06.2020г.	5 395 500,00

№ ресурсной заявки	Дата выполнения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта. Выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
28-2026-02-00007	07.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЗЕЙСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.Б.СМИРНОВА" 003024000000000000		нарушение п. 3.2.1 составлено заявление по результатам ЭКМП от 29.12.2025 № 13248/ Амурской филиал АО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед" нарушение п. 5 приложения 32 "Стандарт оснащения кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии для больных с острым коронарным синдромом (первичного отделения)" приказа Минздрава России от 13.11.2012 №918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», согласно п. 2, 4 предписания об устранении нарушений требований законодательства от 07.08.2024 № 18 Территориального органа Росздравнадзора по Амурской области от 07.08.2025 г.	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения (Центральная мониторинговая станция НПС "Монитор"), 190850	1	Стационарные отделения (Коенная мощность = 5)	Отсутствие мед.оборудования	приказа Министерства здравоохранения России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 13.11.2012г.	512 766,66

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, а соответствия со сведениями ЕРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, а соответствия со сведениями ЕРЮЛ, 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, кода выдана мед. оборудованием в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, мощность подразделению	Отсутствие приобретения мед. изделия	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
28-2026-02-00009	07.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЗЕЙСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.Е.СКИРНОВА" 003024000000000000		нарушение п. 3.2.1 согласно заключенному по результатам ЭКМП от 29.12.2025 № 132481 Амурской филиал АО "Страховая компания "СОГАЗ-Мега" нарушение п. 5 приложения 32 "Стандарт оснащения кардиологического отделения с платной реабилитацией и интенсивной терапии для больных с острым коронарным синдромом (первичного сосудистого отека)" приказа Минздрава России от 15.11.2012 №918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», согласно п. 2, 4 предписания об устранении нарушений требований законодательства от 07.08.2024 № 18 Территориального органа Росздравнадзора по Амурской области. Акта документарной проверки Территориального органа Росздравнадзора по Амурской области от 07.08.2025 г.	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения (монитор респираторный, анестезиологический й "МИТАР-01"-P-D*, НПП "Монитор"), 190850	1	Стационарные отделения (количественность = 5)	отсутствует медицинское оборудование	Приказ Министерства здравоохранения РФ Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 9) Из от 15.11.2012г.	359 800,00

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 ЕПРЮЛ, код мед. организации (привнесенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (привнесенный 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 (готовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
28-2026-03-00002-01	25.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "ГЫНДИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 002996000000000000		3.2.1 нарушение оказания медицинской помощи (№9450/13от 29.09.2023г.)	Система компьютерной томографии SOMATOM go, с принадлежностями: вариант исполнения SOMATOM go. Cr. Батонный состав (вариант 1), Siemens Neuliscite GmbH ("Сименс Хелска ГмбХ") Германия, 135190	Siemens Healthcare GmbH ("Сименс Хелска ГмбХ") Германия	01.01.2020, 111914	регистрационное удостоверение РЭН 2019/8448 от 18.03.2020г.	1 985 000,00
28-2026-03-00004-01	07.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "ТАМОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003021.000000000000		Заключение по результатам ЭКМП от 13.02.2026 №624/1	Маммограф рентгенографический и цифровой "Маммоскан", 191110	ЗАО "Авиги Сварт Фактори"	07.08.2023, 0326	Регистрационное удостоверение ФЭС 2010/08184 от 14.11.2022г.	5 030 000,00
28-2026-03-00001-01	25.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "СВОБОДЕНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 002976000000000000		код 3.2.1 нарушение оказания медицинской помощи от (16.02.2026 № 1711/2)	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой: Комплекс рентгеновский диагностический стационарный "P-500 "Дюотраф" по ТУ 9442-048-47245915-2015 (вариант исполнения: Исполнение 1), 191220	Акционерное общество "МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ЛТД", Россия	20.03.2023, UKRP230022	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЭН 2016/4024 от 01.11.2022г.	4 404 500,00

№ рестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРМО, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРМО, 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 классификатор мед. изделий	Производитель (готовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
28-2026-03-00005	21.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "ЗЕЙСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.Е.СМИРНОВА", 003024000000000000		Нарушение п. 3.2.1. Нарушение оказания медицинской помощи (от 17.08.2026 № 9383-3)	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый) Система рентгеновский компьютерной томографии всего тела, Аппарат 64 с принадежностями, модели Clarity, 135190	"Шин-жэнь Анис Хай-тек Ко. Лтд."	01.11.2023, 06731100158	РЭН 2021/13280 191232 от 27.01.2021г.	13 501 183,33
28-2026-03-00003	25.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ "БУРЕЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003013000000000000		заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 02.12.2025 № 12348/2 нарушение п.3.2.1	Маммограф рентгенографический цифровой МАММОСКАН, 191110	ЗАО "Адинт Смарт Фактори" г. Минск	29.05.2023, 0317	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие № ФСЗ 2010/08184 от 14.11.2022г.	5 148 333,33
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									30 069 016,66

Всего по плану мероприятий на 2026 год		количество	сумма (руб.)
по приобретению медицинского оборудования		24	67 151 511,65
по проведению ремонта медицинского оборудования		19	37 082 494,99
		5	30 069 016,66

Министр здравоохранения Амурской области

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00C2CCEFD182AD514E2F0E8F8B19F6B17F

Владелец: Леонтьева Светлана Николаевна

Действителен: с 12.09.2025 до 06.12.2026

Леонтьева Светлана Николаевна

(расшифровка подписи)