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: Новосибирская область

от 08 октября 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 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
54-2026-02-00005-01	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00594600000000000		ЭКМП НФ ОА "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"от 24.10.2025 № MDE_CX_25018770_540115/1 (Код нарушения 3.1.1. Дефект по профилю детская урология-андрология)	Цистоуретероскоп гибкий, 179230	1	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 20)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская урология-андрология" 561н от 31.10.2012г.	3 728 647,94
54-2026-02-00002-01	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "КАРАСУКСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00606000000000000		3.2.1	Стерилизатор для инструментов, 330780	1	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "ХИРУРГИЯ" 922н от 15.11.2012г.	739 800,00
54-2026-02-00007-01	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 00595500000000000		3.11.	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191220	1	Рентгенологический кабинет	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	16 233 750,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
54-2026-02-00021	08.10.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3", 00595400000000000		Код нарушения 3.2.1	Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта (гастроскоп), 179420	1	Эндоскопический кабинет	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" 206н от 14.04.2025г.	4 400 066,67
54-2026-02-00022	08.10.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 2", 00608400000000000		3.2.1	Эндоскоп для нижних отделов желудочнокишечного тракта (колоноскоп), 179940	1	Эндоскопический кабинет	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" 206н от 14.04.2025г.	5 122 900,00
54-2026-02-00008-01	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "КАРАСУКСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00606000000000000		3.11	Стерилизатор плазменный, 215790	1	Стоматологическое отделение	Отсутствие мед.оборудования	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях 786н от 31.07.2020г.	6 119 250,00
54-2026-02-00001	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА №1", 00608700000000000		код дефекта 3.2.1; дефект от 30.06.2025 г. MDE_CS_25010623_540657/1	Стол операционный универсальный, 162210	2	Операционный блок (Коечная мощность = 3)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 922н Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	5 105 333,32

№ 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
54-2026-02-00009	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3", 00595400000000000		Код нарушения (дефекта) 2.1	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, цифровая, 191330	1	Рентгенологическое отделение (Коечная мощность = 790)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" (с изменениями и дополнениями) Приложение №27 560н от 09.06.2020г.	25 963 333,33
54-2026-02-00004-01	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00594600000000000		ЭКМП Ск Ингосстрах-М №07/2025/115/ЭКМП/2/42/70_131615481 от 07.08.2025 Код дефекта 3.11 Профиль: хирургический детский, условие: амбулаторно ЭКМП Ск Ингосстрах-М №07/2025/115/ЭКМП/2/42/70_131615475 от 07.08.2025 Код дефекта 3.1.1 , 3.2.1., 3.11, 2.14 Профиль: хирургический детский, условие: амбулаторно ЭКМП Ск Ингосстрах-М №07/2025/115/ЭКМП/2/42/70_131615477 от 07.08.2025 Код дефекта 3.11 Профиль: хирургический детский, условие: амбулаторно ЭКМП Ск Ингосстрах-М №07/2025/115/ЭКМП/2/42/70_131615479 от 07.08.2025 Код дефекта 3.11 Профиль: хирургический детский, условие: амбулаторно	Стерилизатор для медицинских изделий, 215790	1	Кабинет врача-детского хирурга	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия" 562н от 31.10.2012г.	6 900 000,00

№ 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
54-2026-02-00006-01	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2", 00594300000000000		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, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица (код дефекта 3.2.1 Раздела 3 "Нарушения, выявляемые при проведении экспертизы качества медицинской помощи")	Система эндоскопической визуализации, 271790	1	Операционный блок (Коечная мощность = 1)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "О Порядке оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология" 747н от 19.12.2025г.	4 806 567,99
54-2026-02-00003-01	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 00595500000000000		3.2.1.	Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, 179420	1	Эндоскопический кабинет	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 206н от 14.04.2025г.	2 900 000,00

№ 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
54-2026-02-00012	08.10.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ " ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3", 00594400000000000		Дефект код 3.2.1	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения катетеризации крупных сосудов и периневральных пространств., 260250	1	Отделение реанимации и интенсивной терапии для инфекционных больных (на 12 коек) (Коечная мощность = 12)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 909н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология» (Приложение №6) 909н от 12.11.2012г.	11 770 000,00
54-2026-02-00013	08.10.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "КАРАСУКСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00606000000000000		3.2.1	Стол операционный универсальный, 162210	1	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 40)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медецинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"" 922н от 15.11.2012г.	2 950 000,00
54-2026-02-00011	08.10.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 00594500000000000		нарушение 3.2.1.	Мобильный рентгеновский аппарат с электронно-оптическим преобразователем, 208940	1	Хирургическое отделение стационара (Коечная мощность = 45)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	8 583 333,33

№ 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
54-2026-02-00017	08.10.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОСУДАРСТВЕННАЯ НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00593300000000000		3.2.1	Аппарат для лазерной хирургии, 180960	1	Центр медицинский урологический (Коечная мощность = 5)	Отсутствие мед.оборудования	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "УРОЛОГИЯ" 907н от 12.11.2012г.	15 300 000,00
54-2026-02-00010	08.10.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 00595500000000000		3.2.1.	Рентгеновский аппарат для томографии зубочелюстной системы - ортопантомограф, 324130	1	Рентгенологический кабинет	Отсутствие мед.оборудования	Приказ минздрава России "Об утверждении правил проведения рентгенологических исследований.." 359н от 08.05.2026г.	3 239 250,00
54-2026-02-00014	08.10.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "БЕРДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00608300000000000		2.16.2	Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта (гастроскоп), 179420	1	Эндоскопическая служба	Неисправность мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 206н от 14.04.2025г.	2 813 333,33
54-2026-02-00019	08.10.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОСУДАРСТВЕННАЯ НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00593300000000000		3.2.2	Передвижной рентгенхирургический аппарат С-дуга, 209270	1	Отделение абдоминальной и торакальной онкологии (Коечная мощность = 25)	Отсутствие мед.оборудования	Приказа «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» 116н от 19.02.2021г.	13 206 666,67

№ 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	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
54-2026-02-00020	08.10.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "КОЧКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00606400000000000		3.2.1	Стерилизатор для инструментов, 330780	2	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 19)	Неисправность мед.оборудования	Приказ МЗ РФ"Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю хирургия" 922н от 15.11.2012г.	1 690 000,00
54-2026-02-00018	08.10.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 00593900000000000		код дефекта: 3.2.1	Стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии, 271790	3	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 50)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	15 750 852,00
54-2026-02-00015	08.10.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОСИБИРСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00607100000000000		3.2.1	Стерилизатор для инструментов, 215790	1	Гинекологическое отделение (Коечная мощность = 45)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России от 19.12.2025 N 747н "О Порядке оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 747н от 19.12.2025г.	6 933 333,33
54-2026-02-00016	08.10.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 00593900000000000		Код дефекта 3.2.2.	Стол операционный универсальный, 162290	3	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 50)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922 от 15.11.2012г.	3 874 999,98
								Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:		168 131 417,89

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
54-2026-03-00001-01	17.07.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ "СУЗУНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00607400000000000		3.2.1	Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела, 135190	"Филипс Хэлскеа (Сучжоу) Ко., ЛТД.", КНР	01.07.2022, 320581	Регистрационное удостоверение РЗН 2017/5882 от 30.05.2018г.	4 006 482,96
								Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:	4 006 482,96

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2026 год	29	172 137 900,85
по приобретению медицинского оборудования	28	168 131 417,89
по проведению ремонта медицинского оборудования	1	4 006 482,96

Министр здравоохранения Новосибирской области
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
2176ABDE9DD1CE9DEF9600A5315503C2

Владелец: Заблоцкий Ростислав Михайлович

Действителен: с 20.02.2026 до 16.05.2027

Заблоцкий Ростислав Михайлович
(расшифровка подписи)