

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 2023 год

Субъект РФ: Забайкальский край

от 13 октября 2023 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. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
75-2023-02-00008	05.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОРЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00865100000000000		п. 3.2.1	Наркотно-дыхательный аппарат, 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.	3 000 000,00
75-2023-02-00005-01	20.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПРИАРГУНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00866500000000000		Акты экспертизы качества медицинской помощи. Код ЭКМП 3.2.2 и 3.2.1	Стерилизатор паровой, 330780	1	Поликлиника (Коечная мощность = 75)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	498 788,50

№ 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
75-2023-02-00003-01	20.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР Г. ЧИТЫ", 0086990000000000		3.2.1	Аппарат для лечения поляризованным светом BIOPTRON MedAll, 314980	4	Детское поликлиническое отделение №1, Реабилитационное подразделение "Феникс", Детское поликлиническое отделение №5, Детское поликлиническое отделение №4	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" 92н от 07.03.2018г.	299 382,00
75-2023-02-00004	20.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЧИТИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0086700000000000		п 3.2.1	Аппарат рентгенографический цифровой для второго и третьего рабочих мест, 191220	1	Амбулатория пгт.Атамановка	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	Приказ об утверждении правил проведения рентгенологических исследований 560н от 09.06.2020г.	12 500 000,00
75-2023-02-00001	20.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0086360000000000		3.2.1	Система эндоскопической визуализации, 271790	1	Эндоскопический кабинет	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	20 000 000,00
75-2023-02-00009	05.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПРИАРГУНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0086650000000000		3.2.2	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной, 276070	1	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 22)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 922н от 15.11.2012г.	3 200 000,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
75-2023-02-00007-01	05.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕТРОВСКО-ЗАБАЙКАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0086640000000000		3.2.1	Аппарат наркозно-дыхательный "МАИА-01", 275680	1	Хирургическое отделение (Кожная мощность = 30) , Травматологическое отделение (Кожная мощность = 15) , Акушерское отделение (Кожная мощность = 8)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приложение № 12 строка 32 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению 919н от 15.11.2012г.	3 000 000,00
75-2023-02-00006-01	05.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОРЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0086510000000000		п. 3.2.1	Монитор нейромышечной передачи, 204190	1	Отделение анестезиологии-реанимации (Кожная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г.	467 366,87
75-2023-02-00012-02	14.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНОНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0086630000000000		3.2.1.	Анализатор автоматический биохимический, 261710	1	Амбулаторно-поликлиническое отделение, Хирургическое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении правил лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	1 240 748,00

№ 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
							(Кочная мощность = 1), Гинекологическое отделение (Кочная мощность = 3), Педиатрическое отделение (Кочная мощность = 5), Терапевтическое отделение (Кочная мощность = 4), Терапевтическое отделение (Кочная мощность = 11) , Хирургическое отделение (Кочная мощность = 10) , Гинекологическое отделение (Кочная мощность = 5), Педиатрическое отделение (Кочная мощность = 11) , Инфекционное отделение (Кочная мощность = 3)			
75-2023-02-00002-01	20.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДУЛЬДУРГИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0086750000000000		код 3.2.1.	Система ультразвуковой визуализации универсальная Versana Premier, 260250	1	Поликлиническое отделение (Кочная мощность = 72)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований" 557н от 08.06.2020г.	5 910 000,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
75-2023-02-00011	14.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР Г. ЧИТЫ", 0086990000000000		3.2.1	Автоклав кассетный Statim 2000 S, 330780	1	Общеполитическое отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 442н от 25.10.2012г.	419 906,00
75-2023-02-00010	14.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0086360000000000		3.2.1	Аппарат искусственной вентиляции легких, 232870	1	Отделение реанимации интенсивной терапии №1 (Кожная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" 909н от 12.11.2012г.	3 780 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										54 316 191,37

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	15	54 316 191,37
по приобретению медицинского оборудования	15	54 316 191,37

Министр здравоохранения Забайкальского
края
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
009C852240E76D71B4E397776360A3649A
Владелец: Немакина Оксана Владимировна

Действителен: с 30.08.2022 до 23.11.2023

Немакина Оксана Владимировна
(расшифровка подписи)