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 30 октября 2023 г.

Мероприятия по	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
75-2023-02- 00008	05.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОРЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00865100000000000		п. 3.2.1	Наркозно- дыхательный аппарат, 276070	1	Отделение анестезиологии -реанимации (Коечная мощность = 6)	Необходимость замены мед.оборудовани я 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.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	498 788,50

36		т.	т.	T **	77	T.C.	Trr			
№ реестровой записи		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", 00869900000000000		3.2.1	Аппарат для лечения поляризованным светом BIOPTRON MedAll, 314980	4	Детское поликлиническ ое отделение №1, Реабилитацион ное подразделение "Феникс", Детское поликлиническ ое отделение №5, Детское поликлиническ ое отделение №4	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медикосанитарной помощи детям" 92н от 07.03.2018г.	299 382,00
75-2023-02- 00004	20.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЧИТИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00867000000000000		п 3.2.1	Аппарат рентгенографически й 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 рентгенологичес ких исследований 560н от 09.06.2020г.	12 500 000,00
75-2023-02- 00001	20.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00863600000000000		3.2.1	Система эндоскопической визуализации, 271790	1	Эндоскопическ ий кабинет	Необходимость замены мед.оборудовани я 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", 00866500000000000		3.2.2	Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной, 276070	1	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 22)	Неисправность мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 922н от 15.11.2012г.	3 200 000,00

№ реестровой записи		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- 00006-01	05.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОРЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00865100000000000		п. 3.2.1	Монитор нейро- мышечной передачи, 204190	1	-реанимации (Коечная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудовани я	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", 00866300000000000		3.2.1.	Анализатор автоматический биохимический, 261710		Амбулаторно-	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении правил лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	1 240 748,00

		-	П	T **	77	T xc	Lyr			- - -
№ 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
							ое отделение (Коечная мощность = 11) , Хирургическое отделение (Коечная мощность = 10) , Гинекологичес кое отделение (Коечная мощность = 5), Педиатрическое отделение (Коечная мощность = 11) , Инфекционное отделение			
							(Коечная мощность = 3)			
75-2023-02- 00011-01	14.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР Г. ЧИТЫ", 00869900000000000		3.2.1	Автоклав кассетный Statim 2000 S, 330780	1	Общеполиклин ическое отделение	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 442н от 25.10.2012г.	306 531,38
75-2023-02- 00002-01	20.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДУЛЬДУРГИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00867500000000000		код 3.2.1.	Система ультразвуковой визуализации универсальная Versana Premier, 260250	1	Поликлиническ ое отделение (Коечная мощность = 72)	Неисправность мед.оборудовани я	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований" 557н от 08.06.2020г.	5 910 000,00

№ реестровой	Дата	Полное наименование	Полное наименование	Код	Наименование мед.	Количество	Наименование	Основание для	Нормативный	Планируемая
записи	включения мероприятия в план мероприятий	мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	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)	нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	единиц мед. оборудования	структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	приобретения мед. оборудования мед. изделий	правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	стоимость медицинского оборудования
75-2023-02- 00010	14.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00863600000000000		3.2.1	Аппарат искусственной вентиляции легких, 232870	1	Отделение реанимации интенсивной терапии №1 (Коечная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудовани я	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
75-2023-02- 00007-01	05.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕТРОВСК- ЗАБАЙКАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00866400000000000		3.2.1	Аппарат наркозно- дыхательный "МАИА-01", 275680	1	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 30) , Травматологич еское отделение (Коечная мощность = 15) , Акушерское отделение (Коечная мощность = 8)	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	Приложение № 12 строка 32 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению 919н от 15.11.2012г.	3 000 000,00
						Итого по меро	оприятиям на пок	упку медицинског	о оборудования:	54 202 816,75

	ко	оличество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год		15	54 202 816,75
по приобретению медицинского оборудования		15	54 202 816,75

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)