

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 05 сентября 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
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
75-2023-02-00003-01	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

№ 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
75-2023-02-00005-01	20.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПРИАРГУНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0086650000000000		Акты экспертизы качества медицинской помощи. Код ЭКМП 3.2.2 и 3.2.1	Стерилизатор паровой, 330780	1	Поликлиника (Кочная 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
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
75-2023-02-00007	05.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕТРОВСКА-ЗАБАЙКАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0086640000000000		3.2.1	Аппарат наркозно-дыхательный "Орфей-М", 275680	1	Хирургическое отделение (Кочная мощность = 30) , Травматологическое отделение (Кочная мощность = 15) , Акушерское отделение (Кочная 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

№ 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
75-2023-02-00006	05.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОРЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0086510000000000		п. 3.2.1	Монитор нейро-мышечной 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.	678 333,33
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 (Кожная мощность = 22)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 922н от 15.11.2012г.	3 200 000,00
75-2023-02-00008	05.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОРЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0086510000000000		п. 3.2.1	Наркотно-дыхательный аппарат, 276070	1	Отделение анестезиологии -реанимации (Кожная 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
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										49 086 503,83

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	12	49 086 503,83
по приобретению медицинского оборудования	12	49 086 503,83

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)