

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 2025 год

Субъект РФ: Забайкальский край

от 03 апреля 2025 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
75-2025-02-00003	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БАЛЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00865000000000000		3.2.1	Электрокардиограф, 269170	1	ГУЗ "БАЛЕЙСКАЯ ЦРБ" (Коечная мощность = 417)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ 543 н от 15.05.2012г.	177 000,00
75-2025-02-00004	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОРЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 008651000000000000		3.2.1	Электрокардиостимулятор, 266500	1	Отделение анестезиологии -реанимации (Коечная мощность = 6)	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 919н от 15.11.2012г.	500 333,33
75-2025-02-00006	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР Г. ЧИТЫ", 00869900000000000		3.2.1	Аппарат электрохирургический высокочастотный, 260500	5	Детское поликлиническое отделение №5, Реабилитационное подразделение "Феникс", Детское поликлиническое отделение №4, ДЕТСКОЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 3, Детское поликлиническое отделение №2	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" 92 Н от 07.03.2018г.	1 727 500,00
75-2025-02-00002-01	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАСНОЧИКОЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00865700000000000		п.3.2.1	Установка моющая/дезинфицирующая для эндоскопов, 179990	1	Поликлиника Красночикойской ЦРБ (Коечная мощность = 80)	Отсутствие мед.оборудования	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ 974Н от 06.12.2017г.	1 830 333,33

№ 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
75-2025-02-00005	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 008695000000000000		3.2.1	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети, 260250	1	кабинет УЗД (Кочная мощность = 135), женская консультация (Кочная мощность = 22) , женская консультация	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130Н от 20.10.2020г.	8 000 000,00
75-2025-02-00001	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАСНОЧИКОЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 008657000000000000		п.3.2.1	Система эндоскопической визуализации, 271790	1	Поликлиника Красночикойской ЦРБ (Кочная мощность = 80)	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ 974Н от 06.12.2017г.	8 100 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										20 335 166,66

Всего по плану мероприятий на 2025 год	количество	сумма (руб.)
по приобретению медицинского оборудования	10	20 335 166,66

Министр здравоохранения Забайкальского края
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00814BBFA67DE05C2784403C50ECD0024C

Владелец: Немакина Оксана Владимировна

Действителен: с 06.02.2025 до 02.05.2026

Немакина Оксана Владимировна
(расшифровка подписи)