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: Тамбовская область

от 11 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 68-2026-02-00002-01 | 31.03.2026 | ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00787900000000000 | | 3.2.1 | Аппарат для неинвазивного определения степени фиброза и стеатоза печени с визуализационным модулем, 283970 | 1 | Консультативно-диагностическая служба | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при циррозе и фиброзе печени (диагностика и лечение)" 810Н от 28.12.2022г. | 5 990 000,00 |
| 68-2026-02-00003-01 | 31.03.2026 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ В.Д. БАБЕНКО", 00787500000000000 | | 3.2.1 | Система анестезиологическая, общего назначения, 275680 | 1 | Хирургический стационар (Коечная мощность = 14) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Минздрава России " Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г. | 3 800 000,00 |
| 68-2026-02-00001-01 | 31.03.2026 | ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00786000000000000 | | 3.2.1 | Аппарат рентгеновский для внутриротовых снимков цифровой (радиовизиограф), 191300 | 1 | Поликлиника | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г. | 543 404,50 |

| № 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 68-2026-02-00005 | 11.10.2026 | ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МОРШАНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00784900000000000 | | 3.2.1 | Рефрактометр/ Рефрактокератомет р автоматический, 336080 | 1 | Поликлиника | Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа | Приказ министерства здравоохранения 633н от 24.10.2025г. | 712 666,67 |
| 68-2026-02-00006 | 11.10.2026 | ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РАССКАЗОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00785500000000000 | | 3.2.1 | Система гемодиализа, больничная, 235440 | 4 | СТАЦИОНАР (Коечная мощность = 62) | Отсутствие мед.оборудовани я | Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г. 17н от 18.01.2012г. | 12 506 666,68 |
| 68-2026-02-00004-01 | 26.06.2026 | ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4 Г.ТАМБОВА", 00786900000000000 | | 3.2.1 | Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети, 260250 | 1 | ТОГБУЗ "ГКБ № 4 Г. ТАМБОВ"-СТАЦИОНАР (Коечная мощность = 138) | Отсутствие мед.оборудовани я | Приказ МЗ РФ 557 Н от 08.06.2020г. | 4 603 568,73 |
| Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования: | | | | | | | | | | 28 156 306,58 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 68-2026-03-00002-01 | 16.07.2026 | ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УВАРОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00786200000000000 | | 3.2.1 | Система компьютерной томографии "SOMATON go.Now", 135190 | "Сименс Хелекэа ГмбХ" Германия | 01.05.2021, 112983 | регистрационное удостоверение РЗН 2019/8448 от 18.03.2020г. | 5 741 331,75 |
| 68-2026-03-00001-01 | 26.06.2026 | ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №3 ИМЕНИ И.С.ДОЛГУШИНА Г.ТАМБОВА", 00786800000000000 | | 3.2.1 | Аппарат рентгенографический Multix PRO, 191190 | ООО "Сименс" | 01.08.2007, 2396 | Регистрационное удостоверение МЗ РФ №2004/737 от 07.07.2004г. | 2 033 333,33 |
| | | | | | | | | Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования: | 7 774 665,08 |

| | количество | сумма (руб.) |
|---|---|---|
| Всего по плану мероприятий на 2026 год | 11 | 35 930 971,66 |
| по приобретению медицинского оборудования | 9 | 28 156 306,58 |
| по проведению ремонта медицинского оборудования | 2 | 7 774 665,08 |

Министр здравоохранения Тамбовской области
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00933863B4CFF61B59B5E7EB8410E2A6EA

Владелец: Македонская Марина Владимировна

Действителен: с 03.08.2026 до 27.10.2027

Македонская Марина Владимировна
(расшифровка подписи)