

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 2024 год

Субъект РФ: Тамбовская область

от 18 октября 2024 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
68-2024-02-00009	15.10.2024	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. С.С.БРЮХОНЕНКО ГОРОДА МИЧУРИНСКА", 007865000000000000		3.2.1.	регистратор амбулаторный для электрокардиографического мониторинга, 291480	2	Кардиологическое отделение (Кожная мощность = 48)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	приказ МЗ РФ 918 н от 15.11.2012г.	1 270 236,66
68-2024-02-00008	15.10.2024	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007860000000000000		3.2.1.	Регистратор амбулаторный для электрокардиографического мониторинга, 291480	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	593 166,67
68-2024-02-00006-01	15.10.2024	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КИРСАНОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007846000000000000		3.2.1	Регистратор амбулаторный для электрокардиографического мониторинга, 291480	2	ТОГБУЗ "КИРСАНОВСКАЯ ЦРБ"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ 918н от 15.11.2012г.	1 198 666,66

№ 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
68-2024-02-00003-01	15.10.2024	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РАССКАЗОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007855000000000000		3.2.1	Регистратор амбулаторный для электрокардиографического мониторинга, 291480	1	СТАЦИОНАР	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	599 333,33
68-2024-02-00007	15.10.2024	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НИКИФОРОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007851000000000000		3.2.1.	Регистратор амбулаторный для электрокардиографического мониторинга, 291480	1	Стационар	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 997н от 26.12.2016г.	419 884,63
68-2024-02-00002-01	25.03.2024	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4 Г. ТАМБОВА", 007869000000000000		3.2.1	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети, 260250	1	ТОГБУЗ "ГКБ №4 Г. ТАМБОВА"	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 557 Н от 08.06.2020г.	7 706 666,67
68-2024-02-00001	25.03.2024	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРВОМАЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007852000000000000		3.2.1	Аппарат рентгеновский передвижной палатный, 208920	1	Стационар (Кочная мощность = 3), Стационар (Кочная мощность = 10), Стационар (Кочная мощность = 32), Стационар (Кочная мощность = 17), Стационар (Кочная мощность = 8)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации 560н от 09.06.2020г.	2 805 646,67

№ 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
68-2024-02-00005	15.10.2024	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ АРХИЕПИСКОПА ЛУКИ Г.ТАМБОВА", 00787000000000000		3.2.1	Регистратор амбулаторный для электрокардиографического мониторинга, 291480	2	Отделение функциональной диагностики	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения " 1379н от 28.12.2020г.	1 260 000,00
68-2024-02-00004	15.10.2024	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЖЕРДЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00784300000000000		3.2.1	Регистратор амбулаторный для электрокардиографического мониторинга, 157250	1	Поликлиника	Неисправность мед.оборудования	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Правила проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	1 095 605,12
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										16 949 206,41

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
68-2024-03-00001	06.09.2024	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МОРШАНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007849000000000000		3.2.1	Система компьютерной томографии SOMATOM go. с принадлежностями, вариант исполнения: SOMATOM go.Now., 135190	«Сименс Хелскаэ ГмбХ»	01.01.2021, 112984	Регистрационное удостоверение РЗН 2019/8448 от 18.03.2020г.	14 382 366,67
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									14 382 366,67

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	13	31 331 573,08
по приобретению медицинского оборудования	12	16 949 206,41
по проведению ремонта медицинского оборудования	1	14 382 366,67

Министр здравоохранения Тамбовской области
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00EDC3035A149031188D30DD23AF1A61EA

Владелец: Юнькова Екатерина Сергеевна

Действителен: с 01.08.2024 до 25.10.2025

Юнькова Екатерина Сергеевна
(расшифровка подписи)