

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: Тамбовская область

от 30 сентября 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
68-2025-02-00006	30.09.2025	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЖЕРДЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007843000000000000		Представлеие об устранении нарушений законодательства в сфере здравоохранения №02-01-28-2025/274,Представлен е об устранении нарушений законодательства в сфере здравоохранения №02-01-28-2025/273 от 25.03.2025г, Представлеие об устранении нарушений законодательства в сфере здравоохранения 02-01-28-2025/256 о 21.03.2025, Представлеие об устранении нарушений законодательства в сфере здравоохранения № 02-01-28-2025/234 от 20.03.2025г. 3.2.1	Дефибриллятор внешний для профессионального использования, 126500	4	Чикаревский ФАП, Михайловский ЗП, Сукмановский ФАП, Цветовский ФАП	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	Приказ Минздравсоцразвития России "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению". 543н от 15.05.2012г.	624 907,48
68-2025-02-00003-01	28.03.2025	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5 Г.ТАМБОВА", 007872000000000000		3.2.1	Дефибриллятор внешний с ручным управлением, 119850	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ 997н от 26.12.2016г.	158 850,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
68-2025-02-00004	30.06.2025	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СОСНОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007858000000000000		3.2.1	Светильник операционный, 129360	1	Стационар (Кочная мощность = 98)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	1 604 000,00
68-2025-02-00001	28.03.2025	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КИРСАНОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007846000000000000		3.2.1	Система эндоскопической визуализации, 271790	1	Хирургическое отделение стационара (Кочная мощность = 28)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ 1379н от 28.12.2020г.	4 880 236,67
68-2025-02-00002	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАМБОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007876000000000000		2.13.; 3.1.; 3.5.; 3.2.1.; 4.2.; 4.3.; 4.4.; 4.6.1.	Блок доставки оксида азота, системный, 180790	1	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей №1 (Кочная мощность = 18)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 921н от 15.11.2012г.	6 293 000,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
68-2025-02-00005	30.09.2025	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ АРХИЕПИСКОПА ЛУКИ Г.ТАМБОВА", 007870000000000000		3.2.1.	Система диатермической электрохирургии эндоскопическая, 282950	1	Акушерский стационар (Кочная мощность = 30)	Отсутствие мед.оборудовани я	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.	6 552 534,67
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										20 113 528,82

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
68-2025-03-00001	30.06.2025	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЖАКСИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007856000000000000		3.2.1	Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с рентгенозащитной кабиной, понижающей радиационную нагрузку на персонал ФМцс- "ПроСкан-7000", 114400	ЗАО "РЕНТГЕНПРОМ"	01.01.2017, 17-30450	Регистрационное удостоверение РЗН 2014/1875 от 19.08.2014г.	1 757 666,67

№ 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	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
68-2025-03-00004	30.06.2025	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4 Г.ТАМБОВА", 007869000000000000		3.2.1	Гастрофиброскоп FG-24V, 180020	Хоя Корпорейшн, Япония	01.01.2017, H112122	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	645 356,33
68-2025-03-00006	30.09.2025	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СОСНОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007858000000000000		3.2.1	Полностью цифровая многоцелевая ультразвуковая система с тремя датчиками (конвексный, линейный, секторный фазированный) не ниже среднего класса E-CUBE 7, 260250	Алпинион Медикал Системз Ко Лтд Ю Корея	12.11.2013, S01173	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10051 от 11.12.2012г.	950 000,00
68-2025-03-00002-01	30.06.2025	ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №3 ИМЕНИ И.С.ДОЛГУШИНА Г.ТАМБОВА", 007868000000000000		3.2.1	Система ультразвуковая диагностическая медицинская Logiq S8 с принадлежностями, 260250	GE Healthcare	31.05.2017, 501541SU2	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/11249 от 01.03.2017г.	1 004 746,94
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									4 357 769,94

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2025 год	13	24 471 298,76
по приобретению медицинского оборудования	9	20 113 528,82
по проведению ремонта медицинского оборудования	4	4 357 769,94

Министр здравоохранения Тамбовской
области

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
0A9D08361A86E2F7A11E4FBA19DB89B3
Владелец: Македонская Марина Владимировна
Действителен: с 10.06.2025 до 03.09.2026

Македонская Марина Владимировна

(расшифровка подписи)