

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: Кабардино-Балкарская Республика

от 29 октября 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
07-2025-02-00002	15.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИДОМ И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000672000000000000		Экспертное заключение от 27.03.2025 №070561-1-2502-ЭКМП-927-899526. Медицинская помощь оказана не в полном объеме: Кислотно-основное состояние и газовый состав крови исследовались не регулярно. Код нарушения (дефекта) 3.2.1.	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы, осмолярности, 144610	1	отделение реанимации и интенсивной терапии (Кочечная мощность = 7)	Неисправность мед.оборудовани я	Приказ МЗ РФ 919н от 15.11.2012г.	1 630 266,67
07-2025-02-00004	15.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2, 000655000000000000		3.2.2	Стерилизатор для инструментов (паровой), 330780	1	хирургическое отделение (Кочечная мощность = 180)	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения ;Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"" 922н от 15.11.2012г.	4 060 000,00
07-2025-02-00001	27.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" ЭЛЬБРУССКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА, 000703000000000000		3.2.1	Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов пластической хирургии, 271720	1	Хирургическое отделение (Кочечная мощность = 120)	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава РФ 922н от 15.11.2012г.	16 569 267,93

[illegible]

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
07-2025-03-00001	29.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИДОМ И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000672000000000000		Код дефекта 3.2.1	Аппарат УЗИ с набором датчиков для проведения контроля катетеризации крупных сосудов и перинеуральных пространств (Система ультразвуковой визуализации универсальная), 260250	ДжиИ Медикал Системз (Китай) Ко., Лтд.	28.04.2020, 6067214WX0	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2007/00322 от 11.04.2019г.	618 000,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									618 000,00

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2025 год	8	35 819 397,53
по приобретению медицинского оборудования	7	35 201 397,53
по проведению ремонта медицинского оборудования	1	618 000,00

Министр

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
2007DD5FB2237D4E77C499CF7A40EBB1
Владелец: Калибатов Рустам Михайлович

Действителен: с 24.10.2024 до 17.01.2026

Калибатов Рустам Михайлович

(расшифровка подписи)