

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: Оренбургская область

от 12 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
56-2025-02-00016	12.09.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА БУГУРУСЛАНА, 010747000000000000		3.2.1	Анализатор газов крови/гемоксиметр ИВД, для использования вблизи пациента, 287930	1	Отделение анестезиологии -реанимации (корпус 1) (Коечная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 919н от 15.11.2012г.	773 928,69
56-2025-02-00017	12.09.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ВОСТОЧНАЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006378000000000000		3.2.1	Гастрофиброскоп, 180020	1	Отделение эндоскопии г. Ясного	Неисправность мед.оборудования	приказ МЗ РФ 206н от 14.04.2025г.	1 806 495,40
56-2025-02-00014	12.09.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРИКЛИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 012760000000000000		3.2.1	Видеоколоноскоп с принадлежностями, 179940	1	Эндоскопический кабинет	Отсутствие мед.оборудования	приказ МЗ РФ «Об утверждении Правил эндоскопических исследований» 206н от 14.04.2025г.	1 220 210,00
56-2025-02-00015	12.09.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВОСЕРГИЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006277000000000000		3.2	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети, 260250	1	Взрослая поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 557Н от 08.06.2020г.	6 426 700,00

№ 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
56-2025-02-00018	12.09.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТОЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006290000000000000		Код дефекта медицинской помощи 3.2.1.(Не выполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и лечебных мероприятий в связи 100% износа имеющегося оборудования).	Наркозно-дыхательный аппарат, 275750	1	хирургическое отделение (Коечная мощность = 24)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "ХИРУРГИЯ" 922н от 15.11.2012г.	5 283 197,53
56-2025-02-00002	14.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БУЗУЛУКСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.А. СЕМАШКО", 006346000000000000		3.2.1	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения передвижная, цифровая, 209270	1	Отделение экстренной хирургии (Комплекс №2) (Коечная мощность = 45)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России 922н от 15.11.2012г.	14 983 333,33
56-2025-02-00001	22.01.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРСКА, 006251000000000000		3.2.1	Стойка эндоскопическая универсальная, 271790	1	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 59) , Хирургическое отделение (Коечная мощность = 1)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России 561н от 31.10.2012г.	8 429 800,00
56-2025-02-00005	03.06.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРСКА, 011523000000000000		3.2.1, 3.2.2	Наркозный аппарат, 275680	2	1 Хирургическое отделение ул. Новосибирская, 117 (Коечная мощность = 30) , 2 Хирургическое отделение ул. Новосибирская, 117 (Коечная мощность = 30)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 922н от 15.11.2012г.	8 291 585,00

№ 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
56-2025-02-00006	03.06.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА ОРСКА, 011523000000000000		3.2.1, 3.2.2	Эндоскопическая стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов, 260500	1	1 Хирургическое отделение ул. Новосибирская, 117 (Коечная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 922н от 15.11.2012г.	14 756 496,00
56-2025-02-00012	11.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА БУГУРУСЛАНА, 010747000000000000		3.2.1	Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250	1	Кабинет ультразвуковой диагностики поликлиники №2	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 557н от 08.06.2020г.	4 456 666,67
56-2025-02-00003	10.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРВОМАЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006280000000000000		3.2.1; 3.2.2	Стоматологическая установка, 119630	1	стоматологическая поликлиника	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	485 343,33
56-2025-02-00008	11.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ВОСТОЧНАЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006378000000000000		3.2.1	Аппарат искусственной вентиляции легких, 232870	2	Круглосуточный стационар г. Ясного (Коечная мощность = 6), Круглосуточный стационар п. Светлого (Коечная мощность = 1)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г.	4 298 285,34

№ 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
56-2025-02-00009	11.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРИКЛИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 01276000000000000		3.2.1	Стоматологическая установка, 119630	2	Стоматологическое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	приказ Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях 786н от 31.07.2020г.	830 000,00
56-2025-02-00004	10.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СОЛЬ-ИЛЕЦКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00637900000000000		3.2	система ультразвуковая диагностическая медицинская, 260250	1	Отделение диагностики №1	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 557Н от 08.06.2020г.	5 616 666,67
56-2025-02-00007	11.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕРЕВОЛОЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00628100000000000		3.2.1; 3.2.2; 3.2.3	Система ультразвуковой визуализации, 260250	1	Детская поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития " Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи" 366н от 16.04.2012г.	7 300 000,00
56-2025-02-00013	12.09.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА БУГУРУСЛАНА, 01074700000000000		3.2.1	Аудиометр импедансный, 145850	1	Детская поликлиника (корпус № 1)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 905н от 12.11.2012г.	753 871,00
56-2025-02-00010	11.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТЮЛЬГАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00629100000000000		3.2.1	Концентратор кислорода стационарный, 191160	1	Терапевтическое отделение (Коечная мощность = 25)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 923н от 15.11.2012г.	648 093,33

№ 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
56-2025-02-00011	11.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКТЯБРЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006278000000000000		3.2.1	Ультразвуковая диагностическая медицинская система, 260250	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ 557н от 08.06.2020г.	6 001 666,67
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										92 362 338,96

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
56-2025-03-00002	14.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИЛЕКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006270000000000000		3.2.1	Кабинет передвижной для маммографии (кабинет рентгеновский маммографический мобильный "Маммоэкспресс" на базе автомобиля-фургона "Купава" с принадлежностями), 238600	УП "АДАН", г. Минск	01.11.2020, 031	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13428 от 18.12.2012г.	2 728 000,00

№ 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	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
56-2025-03-00001	14.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" ГОРОДА КУВАНДЫКА, 006273000000000000		3.2. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий.	Компьютерный томограф (система компьютерной томографии SOMATOM go Up, 64 среза при объемной реконструкции Siemens Healthcare Германия), 135190	«Сименс Хелскэа ГмбХ», Германия, Siemens Healthcare GmbH, Henkestr. 127, 91052 Erlangen, Germany	01.01.2021, 112409	Регистрационное удостоверение №РЗН 2019/8448 от 22.10.2021г.	11 700 000,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									14 428 000,00

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2025 год	23	106 790 338,96
по приобретению медицинского оборудования	21	92 362 338,96
по проведению ремонта медицинского оборудования	2	14 428 000,00

исполняющий обязанности министра
здравоохранения Оренбургской области
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00A90D48BB4D9076A9EBE1321772CB6E1D

Владелец: Шатилов Андрей Петрович

Действителен: с 29.04.2025 до 23.07.2026

Шатилов Андрей Петрович
(расшифровка подписи)