

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: Камчатский край

от 09 апреля 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, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
41-2026-02-00003	09.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЧАТСКАЯ КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0043770000000000		Отсутствуют	Амплификатор нуклеиновых кислот, 215980	2	Централизованная микробиологическая лаборатория	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", приложение № 8, п. 31 464н от 18.05.2021г.	5 913 833,34
41-2026-02-00002	09.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ПЕТРОПАВЛОВСКО-КАМЧАТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2", 0043510000000000		Нарушений не выявлено. Наличие запрашиваемого оборудования необходимо в соответствии с приказом "об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" от 19.12.2025 № 747н при проведении операций и подготовки к ним.	Аппарат для реинфузии крови, 151310	1	Физиологическое отделение (Кочная мощность = 20)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "О Порядке оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" Приложение № 17, раздел 1.3.2.2 п. 2 747н от 19.12.2025г.	5 250 000,00

№ 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, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
41-2026-02-00001	09.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЧАТСКИЙ КРАЕВОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0043470000000000		отсутствуют	Стресс-тест система с велоэргометром или беговой дорожкой, 191730	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	пункт 7, Приложение №9 приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г.	4 840 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										16 003 833,34

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2026 год	4	16 003 833,34
по приобретению медицинского оборудования	4	16 003 833,34

Министр здравоохранения Камчатского  
края  
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат:  
4AC075A17FA016FF1F6244BC8468AEB4  
Владелец: Нохрин Александр Владимирович

Действителен: с 12.02.2026 до 08.05.2027

Нохрин Александр Владимирович  
(расшифровка подписи)