

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: Камчатский край

от 21 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
41-2025-02-00014	21.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЧАТСКИЙ КРАЕВОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 004347000000000000		отсутствуют	Ультразвуковой аппарат не ниже среднего класса (при проведении скринингового ультразвукового исследования беременных не ниже экспертного класса) с функциями цветового доплеровского картирования и импульсноволновой доплерографии (при проведении ультразвуковых исследований сердца обязательно наличие функций непрерывноволновой доплерографии и импульсноволновой тканевой доплерографии) в зависимости от диагностических задач с комплектом датчиков (не менее трех датчиков), источником бесперебойного питания и устройством для печати изображений, 260250	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований" Прил. 3, п. 1 557н от 15.11.2012г.	11 110 000,00

№ 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
41-2025-02-00015	21.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ВИЛЮЧИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 004368000000000000		нет	Аппарат наркозно-дыхательный (резервный), 275750	1	Гинекологическое отделение (Кочная мощность = 9)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", прил. 37, стандарт оснащения гинекологической операционной, п. 9 1130н от 20.10.2020г.	4 493 333,33
41-2025-02-00012	21.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "КАРАГИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004371000000000000		отсутствуют	Стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии, 271790	1	хирургическое отделение (Кочная мощность = 4)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России " Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"", Приложение 9, п. 19 922н от 15.11.2012г.	11 997 333,33
41-2025-02-00013	21.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЧАТСКИЙ КРАЕВОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 004347000000000000		отсутствуют	Стресс-тест система с велоэргометром или беговой дорожкой, 178060	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.	3 863 333,33

№ 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
41-2025-02-00016	21.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ВИЛЮЧИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 004368000000000000		нет	Аппарат искусственной вентиляции легких стационарный (транспортный), 232870	1	Акушерское отделение (Кочная мощность = 5)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" , приложение 18, раздел 1.3.2, п.7 1130н от 20.10.2020г.	4 427 666,67
41-2025-02-00019	21.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЧАТСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ", 004385000000000000		Необходимость приобретения оборудования в виду его полного износа и предписания Роспотребнадзора от 04 апреля 2025 года об необходимости замены оборудования до 12 сентября 2025 года	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой, 191110	1	Кабинет рентгеновский маммографический, Кабинет врача-терапевта-участкового	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований", приложение 9, п. 1 560н от 09.06.2020г.	15 480 000,00
41-2025-02-00020	21.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ТИГИЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004370000000000000		нет	Место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: Установка стоматологическая (УС), включающая блок врача-стоматолога (бормашина), кресло стоматологическое, гидроблок стоматологический, светильник операционный стоматологический (данные части могут быть закреплены на единой несущей станине, либо крепиться взаимно, либо отдельно к несущим конструкциям (стене, мебели)), 119630	1	Поликлиники (поликлинические отделения)	Неисправность мед.оборудования	ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РФ "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ" Приложение 3, п. 1 786н от 31.07.2020г.	1 086 000,00

№ 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
41-2025-02-00017	21.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ТИГИЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004370000000000000		нет	Аудиометр импедансный, импедансметр, 145850	1	Поликлиники (поликлинические отделения)	Отсутствие мед.оборудования	Приложение 3, п. 13 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 905Н от 12.11.2012г.	1 456 646,00
41-2025-02-00018	21.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "НИКОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004369000000000000		Нет	Место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: Установка стоматологическая (УС), включающая блок врача-стоматолога (бормашина), кресло стоматологическое, гидроблок стоматологический, светильник операционный стоматологический (данные части могут быть закреплены на единой несущей станине, либо крепиться взаимно, либо раздельно к несущим конструкциям (стене, мебели))., 119630	1	Амбулатория	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" Приложение 3, п. 1 786н от 31.07.2020г.	1 109 000,00

№ 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
41-2025-02-00005	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЧАТСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ", 004390000000000000		нарушений не выявлено	Автоматические анализаторы для ИФА, 217380	2	Лаборатория клинической иммунологии и диагностики СПИД	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" пункт 15 подраздела А раздела 4 приложения 4 464н от 18.05.2021г.	19 934 313,34
41-2025-02-00003	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "КАРАГИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004371000000000000		отсутствуют	Аппарат для механической искусственной вентиляции легких для новорожденных с опцией СРАР и кислородным смесителем, 232880	1	родильное отделение (Кочная мощность = 2)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ " Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" Прил. 18, пп. 4 п. 1.3.3 1130н от 20.10.2020г.	6 663 333,33
41-2025-02-00007	30.06.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "КАРАГИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004371000000000000		отсутствуют	Место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: Установка стоматологическая (УС), включающая блок врача-стоматолога (бормашина), кресло стоматологическое, гидроблок стоматологический, светильник операционный стоматологический (данные части могут быть закреплены на единой несущей станине, либо крепиться взаимно, либо отдельно к несущим конструкциям (стене, мебели)), 119630	1	амбулаторно-поликлиническое отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" Приложение 3, п.1 786н от 31.07.2020г.	1 625 000,00

№ 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
41-2025-02-00010	04.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "МИЛЬКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004362000000000000		нет	Наркотно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O2, N2O, воздух), с испарителями для ингаляционных анестетиков (изофлуран, севофлуран) с блоком для газоанализа, 275680	1	Хирургическое отделение (Кочная мощность = 11)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", приложение 9, раздел 2, п. 13 922н от 15.11.2012г.	4 976 666,67
41-2025-02-00004	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "КАРАГИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004371000000000000		отсутствуют	Стол операционный универсальный, 162400	1	хирургическое отделение (Кочная мощность = 6)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" п. 1 разд. 2 приложения 9 922н от 15.11.2012г.	3 483 333,33
41-2025-02-00006	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЧАТСКИЙ КРАЕВОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ", 004390000000000000		нет нарушений	Устройство для выделения нуклеиновых кислот (для лабораторий: централизованных, специализированных, межрайонных, обеспечивающих выполнение в том числе уникальных и высокотехнологичных видов исследований (диагностических центров, краевых, областных и городских больниц и других медицинских организаций)), 318660	1	Лаборатория клинической иммунологии и диагностики СПИД	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" пункт 30 подраздела А раздела 4 приложения 4 464н от 18.05.2021г.	12 498 333,33

№ 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
41-2025-02-00011	21.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2", 004351000000000000		Заклучение ЭКМП-1017 от 18.02.2025 Код нарушения 3.2.1	Аппарат рентгентелевизионный передвижной хирургический с С-дугой, 209270	1	Отделение травматологии и ортопедии (Кочная мощность = 26)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия", Приложение 6, п. 35 901н от 12.11.2012г.	14 739 200,00
41-2025-02-00002	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "КАРАГИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004371000000000000		отсутствуют	Рабочее место врача-оториноларинголога, 136640	1	амбулаторно-поликлиническое отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология"" Прил. 3, п. 1 905н от 12.11.2012г.	3 983 400,00

№ 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
41-2025-02-00001	28.03.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ "КАРАГИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004371000000000000		отсутствуют	Ультразвуковой аппарат не ниже среднего класса (при проведении скринингового ультразвукового исследования беременных не ниже экспертного класса) с функциями цветового доплеровского картирования и импульсноволновой доплерографии (при проведении ультразвуковых исследований сердца обязательно наличие функций непрерывноволновой доплерографии и импульсноволновой тканевой доплерографии) в зависимости от диагностических задач с комплектом датчиков (не менее трех датчиков), источником бесперебойного питания и устройством для печати изображений, 260250	1	амбулаторно-поликлиническое отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований" Прил. 3, п. 1 557н от 08.06.2020г.	9 347 880,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										132 274 772,66

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2025 год	19	132 274 772,66
по приобретению медицинского оборудования	19	132 274 772,66

Министр здравоохранения Камчатского
края
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
1F9C27D0C822A9AE557C691B92B9AE20

Владелец: Мельников Олег Сергеевич

Действителен: с 18.10.2024 до 11.01.2026

Мельников Олег Сергеевич
(расшифровка подписи)

Лист согласования

№	ФИО	Должность	Результат согласования	Дата	Время	Комментарий
1	Александрович Наталья Николаевна	Директор	согласовано	17.10.2025	06:13:37	
2	Вайнес Ирина Николаевна	Главный врач	согласовано	20.10.2025	05:00:31	нет
3	Кильдау Анастасия Анатольевна	Директор Камчатского филиала	согласовано	19.10.2025	23:57:47	
4	Мельников Олег Сергеевич	Министр здравоохранения Камчатского края	утверждено	21.10.2025	01:58:42	