

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 2022 год

Субъект РФ: Республика Бурятия

от 06 октября 2022 г.

| Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации: | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| № 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) | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
| 03-2022-01-00014 | 03.06.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 00021700000000000 | | 3.2.1 - неполное выполнение лечебных и диагностических мероприятий, оформление мед. документации | Гаврилова Альбина Климовна, Заведующий отделением - врач-эндоскопист, 05470363752 | Обеспечение эпидемиологической безопасности при эндоскопических вмешательствах | NMOV-0189347-2022, 03.03.2022 | 5 000,00 |
| 03-2022-01-00012 | 03.06.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 00021700000000000 | | 3.2.1 - неполное выполнение лечебных и диагностических мероприятий, оформление медицинской документации | Тугутова Баирма Сирендоржиевна, Врач-эндоскопист, 05470389265 | Обеспечение эпидемиологической безопасности при эндоскопических вмешательствах | NMOV-0200449-2022, 09.03.2022 | 5 000,00 |
| 03-2022-01-00011 | 03.06.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 00021700000000000 | | 3.2.1 - неполное выполнение лечебных и диагностических мероприятий, оформление медицинской документации | Манутова Виктория Витальевна, Врач-эндоскопист, 10307675827 | Обеспечение эпидемиологической безопасности при эндоскопических вмешательствах | NMOV-0192495-2022, 04.03.2022 | 5 000,00 |

| № 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) | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 03-2022-01-00017 | 03.06.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 00021700000000000 | | 3.2.1 - неполное выполнение лечебных и диагностических мероприятий, оформление мед. документации | Гармаева Людмила Михайловна, Врач-эндоскопист, 05470386057 | Обеспечение эпидемиологической безопасности при эндоскопических вмешательствах | NMOV-0204338-2022, 10.03.2022 | 5 000,00 |
| 03-2022-01-00016 | 03.06.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 00021700000000000 | | 3.2.1 - неполное выполнение лечебных и диагностических мероприятий, оформление мед. документации | Гольшева Ирина Анатольевна, Врач-эндоскопист, 13576799718 | Обеспечение эпидемиологической безопасности при эндоскопических вмешательствах | NMOV-0192604-2022, 04.03.2022 | 5 000,00 |
| 03-2022-01-00015 | 03.06.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 00021700000000000 | | 3.2.1 - неполное выполнение лечебных и диагностических мероприятий, оформление мед. документации | Тунгрикова Гэрэлма Балдановна, Врач-эндоскопист, 14010701986 | Обеспечение эпидемиологической безопасности при эндоскопических вмешательствах | NMOV-0194320-2022, 04.03.2022 | 5 000,00 |
| 03-2022-01-00010 | 03.06.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 00021700000000000 | | 3.2.1 - неполное выполнение лечебных и диагностических мероприятий, оформление медицинской документации | Дашацыренова Дарима Булатовна, Врач-эндоскопист, 06964602902 | Обеспечение эпидемиологической безопасности при эндоскопических вмешательствах | NMOV-0192344-2022, 04.03.2022 | 5 000,00 |

| № 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) | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 03-2022-01-00018 | 03.06.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУХОРШИБИРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002500000000000 | | 3.2.1 | Бадмажапова Эржена Найдановна, Врач эндокринолог, 17562006764 | Детская эндокринология | NMOV-0403192-2022, 19.05.2022 | 4 000,00 |
| 03-2022-01-00001 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИВОЛГИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002440000000000 | | 3.2.1 | Чистякова Сэржэна Евгеньевна, врач-педиатр участковый, 14044762337 | Педиатрия | NMOV-0173085-2022, 25.02.2022 | 12 000,00 |
| 03-2022-01-00004 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИВОЛГИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002440000000000 | | 3.2.1 | Дубчинова Саяна Бэлигтуевна, врач-акушер-гинеколог, 14252658655 | Акушерство и гинекология | NMOV-0192327-2022, 04.03.2022 | 9 500,00 |
| 03-2022-01-00005 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИВОЛГИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002440000000000 | | 3.2.1 | Раднаева Чимита Андреевна, врач-офтальмолог, 14559441686 | Офтальмология | NMOV-0155858-2022, 18.02.2022 | 8 000,00 |
| 03-2022-01-00013 | 03.06.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 0002170000000000 | | 3.2.1 - неполное выполнение лечебных и диагностических мероприятий, оформление мед.документации | Бувашева Арюна Хандажаповна, врач-эндоскопист, 15882545609 | Обеспечение эпидемиологической безопасности при эндоскопических вмешательствах | NMOV-0192424-2022, 04.03.2022 | 5 000,00 |
| Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников: | | | | | | | | 73 500,00 |

| 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, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
| 03-2022-02-00010-01 | 19.07.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 0002170000000000 | | ЭКМП пп. нарушений 3.2.1, 3.10 | система эндоскопической визуализации SonoScape HD-500, 271580 | 1 | Приемное отделение | Отсутствие мед.оборудования | ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ 974-н от 06.12.2017г. | 5 819 561,15 |
| 03-2022-02-00011-01 | 19.07.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 0002170000000000 | | ЭКМП по пп. 3.2.1, 3.10 | Видеогастроскоп Fujifilm EG-530WR, 179420 | 2 | Приемное отделение | Отсутствие мед.оборудования | ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ N 974н от 06.12.2017г. | 3 080 000,00 |
| 03-2022-02-00013-01 | 19.07.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БАУНТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002380000000000 | | Заключение экспертизы качества медицинской помощи (Амбулаторно) №032031/3-29/7 от 09.06.2021 г. 3.2.1. Биохимический анализ крови (БАК) не в полном объеме. | Анализатор биохимический, 261550 | 1 | Клинико-диагностическая лаборатория | Неисправность мед.оборудования | Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г. | 990 000,00 |
| 03-2022-02-00012-01 | 19.07.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 0002170000000000 | | ЭКМП по пп. 3.2.1, 3.10 | Видеоколоноскоп ЕС-530WL3, 179940 | 2 | Приемное отделение | Отсутствие мед.оборудования | ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ 974н от 06.12.2017г. | 3 740 000,00 |

| № 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, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 03-2022-02-00002-01 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУХОРШИБИРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002500000000000 | | 3.2.1 | Автоматический коагулометр, 261740 | 1 | Клинико-диагностическая лаборатория | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18 мая 2021 г. N 464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г. | 513 317,21 |
| 03-2022-02-00014 | 06.10.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ХОРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002570000000000 | | 3.2.1 Акт ЭКМП №032050/3-15/1 от 27.08.2021 | Комплекс рентгеновский диагностический стационарный, 191220 | 1 | Хирургическое отделение (Кожная мощность = 87) | Неисправность мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г. | 16 356 666,67 |
| 03-2022-02-00005-01 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУХОРШИБИРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002500000000000 | | 3.2.1 | Анализатор Мочи автоматический Н-800 с принадлежностями, 261730 | 1 | Клинико-диагностическая лаборатория | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18 мая 2021 г. N 464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г. | 1 471 169,16 |
| 03-2022-02-00009-01 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 0002330000000000 | | 3.2.1 | Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000», 191330 | 1 | Поликлиника | Неисправность мед.оборудования | Приказ Минздрава России «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований» 560н от 09.06.2020г. | 8 346 666,67 |

| № 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 | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 03-2022-02-00004 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 0002300000000000 | | п. 3.2.1. | Установка для мойки 2-х гибких эндоскопов, 271600 | 1 | Поликлиника | Отсутствие мед.оборудования | Приказ МЗ РФ 92Н от 07.03.2018г. | 2 972 973,33 |
| 03-2022-02-00001 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАРБАГАТАЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002550000000000 | | 3.2.1 | Аппарат рентгеномаммографический цифровой Маммо-РПц, 191110 | 1 | Рентген-диагностическое отделение | Неисправность мед.оборудования | Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 N 543Н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г. | 14 250 000,00 |
| 03-2022-02-00006 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАБАНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002450000000000 | | имеются случаи применения штрафных санкций по факту предоставления некачественных снимков. Код дефекта 3.2.3 | Цифровой рентгенографический комплекс на 2 рабочих места, 191330 | 1 | поликлиника, стационар | Неисправность мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ 1379н от 28.12.2020г. | 15 900 000,00 |
| 03-2022-02-00003-01 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУХОРШИБИРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002500000000000 | | 3.2.1 | Дрель для кости, 126410 | 2 | Межмуниципальный центр (Кожная мощность = 15) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 901н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия"" 901н от 12.11.2012г. | 1 348 000,00 |

| № 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 |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 03-2022-02-00008-01 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КИЖИНГИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002460000000000 | | 3.2.1. | Автоматический биохимический анализатор САПФИР 400 ПРЕМИУМ, 261550 | 1 | Клинико-диагностическая лаборатория | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г. | 6 068 333,00 |
| 03-2022-02-00007 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТАРБАГАТАЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002550000000000 | | 3.2.1 | Аппарат флюорографический, 191220 | 1 | Рентген-диагностическое отделение | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 N 543Н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г. | 6 700 000,00 |
| Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования: | | | | | | | | | | 87 556 687,19 |

| 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 |
| 03-2022-03-00007-01 | 19.07.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 00021700000000000 | | ЭКМП пп. 3.2.1, 3.10 | видеогастроскоп Fujifilm EG-530 WR, 179420 | Fujifilm | 01.01.2014, 4G360A023 | Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10110 от 12.07.2011г. | 250 000,00 |
| 03-2022-03-00013 | 06.10.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПРИБАЙКАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00025400000000000 | | 3.2.1 | Флюорограф цифровой малодозовый ФМЦ в упаковке, 191220 | ООО "С.П. Гелпик" | 16.10.2014, 311523-00 | Регистрационное удостоверение 2007/00869 от 09.10.2007г. | 898 933,33 |
| 03-2022-03-00012 | 06.10.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПРИБАЙКАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00025400000000000 | | 3.2.2 | Аппарат флюорографически й цифровой «РЕНЕКС-Ф5000» по ТУ 9442-040-54839165-2012 с принадлежностями, 191220 | ООО "С.П. Гелпик" | 01.08.2019, 1437 | Регистрационное удостоверение РЗН 2013/414 от 10.06.2020г. | 353 633,33 |
| 03-2022-03-00009-01 | 15.09.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 00021800000000000 | | 3.2.1 | Система компьютерной томографии SOMATOM go. c принадлежностями, 305790 | Сименс Хелскэз ГмбХ, Германия | 01.07.2020, 112763 | Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2019/8448 от 18.03.2020г. | 6 675 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 03-2022-03-00008-01 | 19.07.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 000217000000000000 | | ЭКМП по пп. 3.2.1, 3.10 | видеоколоноскоп Fujifilm EC-530 WL, 179940 | Fujifilm | 01.01.2014, 4C592A063 | Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10110 от 12.07.2011г. | 697 000,00 |
| 03-2022-03-00005-01 | 19.07.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 000225000000000000 | | код нарушений 3.2.1 | Ремонт видеогастроскопа Fujinon EG-250WR5V, 179420 | "ФУДЖИФИЛЬМ Корпорэшн", Япония | 20.11.2012, G202A025 | Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10110 от 12.07.2011г. | 212 734,00 |
| 03-2022-03-00011 | 06.10.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 000230000000000000 | | п. 3.2.2. | Маммограф рентгеновский "Маммо-4МТ-Плюс", 191080 | ООО "МТЛ Сервис" | 01.10.2019, ЛМТП-039-19 | Регистрационное удостоверение РЗН 2017/5930 от 12.12.2018г. | 70 600,00 |
| 03-2022-03-00001 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУХОРШИБИРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000250000000000000 | | 3.2.1 | Комплекс рентгеновский диагностический цифровой "РЕНЕКС-РЦ" с принадлежностями Ремонт высоковольтного преобразователя, 191220 | ООО "С.П. ГЕЛПИК", Россия | 01.11.2019, 4231 | Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/1262 от 03.10.2013г. | 351 700,00 |
| 03-2022-03-00003 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 000230000000000000 | | п. 3.2.1. | комплекс рентгеновский диагностический цифровой КРДЦ "Ренекс-РЦ", 260130 | Россия, ООО "С.П.ГЕЛПИК" | 06.08.2019, 4224 | Регистрационное удостоверение РЗН2013/1262 от 09.10.2013г. | 139 565,00 |
| 03-2022-03-00004-01 | 19.07.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 000225000000000000 | | код нарушений 3.2.1 | Ремонт фиброгастроуденоскопа Fujinon FG-1Z, 180020 | OLIMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP., Япония | 05.02.2007, 3G204A929 | Регистрационное удостоверение ФС №2006/1765 от 08.11.2006г. | 266 161,00 |

| № 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 |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 03-2022-03-00010 | 06.10.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 00023100000000000 | | Код дефекта 3.2.1. | Сканер ультразвуковой (УЗИ Samsung HS60-RUS), 260250 | Южная Корея | 14.08.2018, S1ETM3HK800001P | Регистрационное удостоверение РЗН 2018/7390 от 19.07.2018г. | 697 000,00 |
| 03-2022-03-00006-01 | 19.07.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 00021700000000000 | | ЭКМП 3.2.1 , 3.10 | Видеобронхоскоп Fujifilm EB-530 S, 179300 | Fujifilm | 01.01.2014, 4B083A048 | Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10200 от 20.07.2011г. | 319 000,00 |
| 03-2022-03-00002-01 | 25.03.2022 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 00023000000000000 | | п. 3.2.1. | стойка видеогастроскопическая-система видеоэндоскопическая ND-330, 179420 | КНР, Соноскейп Медикал корп. | 23.07.2019, 7288294163 | Регистрационное удостоверение РЗН2016/3858 от 17.04.2017г. | 368 561,00 |
| Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования: | | | | | | | | | 11 299 887,66 |

| | количество | сумма (руб.) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| Всего по плану мероприятий на 2022 год | 39 | 98 930 074,85 |
| по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации | 12 | 73 500,00 |
| по приобретению медицинского оборудования | 14 | 87 556 687,19 |
| по проведению ремонта медицинского оборудования | 13 | 11 299 887,66 |

Министр здравоохранения Республики
Бурятия
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
7DEA006F3A29836936CD22624B11F3509CEEE47
Владелец: Лудупова Евгения Юрьевна

Действителен: с 17.01.2022 до 17.04.2023

Лудупова Евгения Юрьевна
(расшифровка подписи)