

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 2023 год

Субъект РФ: Республика Бурятия

от 08 декабря 2023 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
03-2023-01-00005	29.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 0002330000000000		3.2.1	Салимова Людмила Анатольевна, Медицинская сестра, 03791488087	Функциональная диагностика состояния других систем организма	NMOS-0072999, 26.01.2023	3 000,00
03-2023-01-00004	29.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 0002330000000000		3.2.1.	Мункуева Лариса Бадмаевна, Врач-терапевт, 03580816558	Терапия	NMOV-0039005-2023, 16.01.2023	15 000,00
03-2023-01-00001	06.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИВОЛГИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002440000000000		3.15.1	Гармаев Эрдэм Доржиевич, врач-терапевт участковый, 13536563968	Терапия	NMOV-0043697-2023, 17.01.2023	20 400,00
03-2023-01-00002	06.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИВОЛГИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002440000000000		3.2.1	Гармаева Сурэна Васильевна, фельдшер скорой медицинской помощи, 14021895228	Скорая и неотложная медицинская помощь	NMOS-0077456-2023, 27.01.2023	10 000,00
03-2023-01-00009	29.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУХОРШИБИРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002500000000000		3.2.1	Жамбалова Дынцыма Бальжинимаевна, Врач-терапевт участковый, 05762044862	Актуальные вопросы неотложных состояний в клинике внутренних болезней	NMOV-0181599-2023, 05.03.2023	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
03-2023-01-00006	29.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 0002330000000000		3.2.1.	Доржиева Гэрэлма Ринчиновна, Заведующий структурного подразделения, врач-терапевт, 08030019709	Терапия	NMOV-0037977-2023, 16.01.2023	15 000,00
03-2023-01-00003	29.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 0002330000000000		3.2.1.	Цыбенова Светлана Дандаровна, медицинская сестра, 06101878836	Функциональная диагностика состояния других систем организма	NMOS-0031545-2023, 16.01.2023	3 000,00
03-2023-01-00008	29.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИВОЛГИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002440000000000		3.2.1	Батышева Ольга Александровна, врач-педиатр участковый, 03827615568	Поликлиническая педиатрия	NMOV-0200241-2023, 14.03.2023	5 000,00
03-2023-01-00007	29.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 0002330000000000		3.2.1.	Столярова Елена Владимировна, Медицинская сестра, 11091727427	функциональная диагностика состояния других систем организма	NMOS-0031499-2023, 16.01.2023	3 000,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								79 400,00

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
03-2023-02-00011	20.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ", 000219000000000000		3.2.3	Система ультразвуковой визуализации универсальная серии М с принадлежностями, 260250	1	Гинекологическое отделение с операционным и №1 (Кожная мощность = 55)	Неисправность мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 557Н от 08.06.2020г.	4 233 333,33
03-2023-02-00010	20.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ", 000219000000000000		3.2.2.	Аппарат ультразвуковой диагностический ДС с принадлежностями, 260250	1	Гинекологическое отделение с операционным и №1 (Кожная мощность = 55)	Неисправность мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 557Н от 08.06.2020г.	6 391 666,67
03-2023-02-00001	06.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ХОРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000257000000000000		3.2.1, 3.13	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный, 191220	1	Терапевтическое 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

№ 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
03-2023-02-00012-02	20.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУХОРШИБИРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000250000000000000		3.2.2.	Стол операционный (хирургический) рентгенопрозрачный с принадлежностями, 162410	1	Межмуниципальный центр (Кожная мощность = 15)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012г. № 927н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком" (с изменениями и дополнениями) 927н от 15.11.2012г.	2 200 000,00
03-2023-02-00004-01	29.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 000233000000000000		3.2.1.	Перитест-300 – компьютерный периметр сферический (анализатор поля зрения), 216690	1	Офтальмологический дневной стационар	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 902н от 12.11.2012г.	371 875,00
03-2023-02-00007	07.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 000231000000000000		п. 3.2.1	Комплекс для нагрузочного тестирования под контролем ЭКГ и реабилитации с биологической обратной связью "Эргопойнт" с велоэргометром, 178060	1	Взрослая поликлиника	Неисправность мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	2 115 612,00

№ 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
03-2023-02-00002	06.02.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЗАИГРАЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002420000000000		3.2.1	Ультразвуковая диагностическая система HS50-RUS с принадлежностями, 260250	1	Поликлиника Онохойской участковой больницы	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований" 557н от 08.06.2020г.	5 996 666,67
03-2023-02-00013-01	05.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИВОЛГИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002440000000000		3.2.1	Стоматологическая установка ROSON KLT6220 (с верхней подачей), 119630	1	Районная поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ" X 786н от 31.07.2020г.	1 577 819,39
03-2023-02-00009-01	20.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЗАИГРАЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0002420000000000		3.2.1; 3.2.2	Система суточного мониторинга артериального давления, 156940	1	Терапевтическое отделение Ново-Брянской районной больницы	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения" 1379н от 28.12.2020г.	224 000,00

№ 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
03-2023-02-00008-01	02.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУХОРШИБИРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000250000000000000		3.2.2.	Рентгеновский аппарат для интервенционных процедур, 209270	1	Межмуниципальный центр (Кожная мощность = 15)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012г. N 927н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком" (с изменениями и дополнениями) 927н от 15.11.2012г.	7 353 333,33
03-2023-02-00006	07.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3", 000232000000000000		3.2.1	Комплекс для нагрузочного тестирования под контролем ЭКГ и реабилитации с биологической обратной связью "Эргопойнт" с велоэргометром, 178060	1	Отделение функциональной диагностики	Отсутствие мед.оборудования	приказ МЗ РФ об утверждении правил проведения функциональных исследований 997н от 26.12.2016г.	2 123 980,67
03-2023-02-00005-01	29.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 000217000000000000		п.3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств	стресс-тест система с велоэргометром, 178060	1	Отделение функциональной диагностики	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	3 730 000,00

№ 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
03-2023-02-00003	29.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0002250000000000		код нарушения п. 3.2.1	Аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма, 291510	1	Кардиологическое отделение (ОКС) (Кожная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г.	867 275,89
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										53 542 229,62

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
03-2023-03-00001-01	29.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 0002300000000000		п.3.2.1.	видеогастроскоп, 179420	китай	23.07.2019, EG 330 № 7281230541	Регистрационное удостоверение приложения РЗН 2016/3858 от 17.04.2017г.	267 000,00
03-2023-03-00002-01	29.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 0002300000000000		п.3.2.1.	видеоколоноскоп, 179940	Китай	23.08.2019, ЕС 330Т № 7302881894	регистрационное удостоверение, приложения РЗН 2016/3858 от 17.04.2017г.	268 000,00

№ 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
03-2023-03-00008-01	05.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 000217000000000000		акт ЭКМП, код 3.2.1	Видеогастроскоп Fujinon EG-530FP, 179420	"Фуджифильм Корпорэйшен"	01.01.2014, 5G374A263	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10110 от 12.07.2011г.	372 000,00
03-2023-03-00007-01	05.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А.СЕМАШКО" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ, 000217000000000000		акт ЭКМП, код 3.2.1	видеогастроскоп Fujinon EG-530FP, 179420	"Фуджифильм Корпорэйшен"	01.01.2014, 5G374A266	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10110 от 12.07.2011г.	372 000,00
03-2023-03-00006-01	20.09.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАБАНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000245000000000000		3.2.3, 3.2.1	Кабинет маммографический подвижный КМП-"РП" заводской № 20-12417, 238600	АО "Рентгенпром"	20.08.2020, 20-12417	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСР 2010/08937 от 11.03.2020г.	1 337 600,00
03-2023-03-00003	29.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 000230000000000000		п.3.2.1.	аппарат флюорографический цифровой АФЦ "Ренекс-Ф5000", 191330	ООО "СП ГЕЛШИК", Россия	01.09.2019, 1443	Регистрационное удостоверение, приложения РЗН 2013/414 от 04.04.2013г.	900 000,00
03-2023-03-00005-01	02.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИМЕНИ В.В. АНГАПОВА", 000227000000000000		3.2.1	Томограф компьютерный "Scenaria" с принадлежностями, 135190	Хитачи, Лтд, Япония	01.01.2019, V0037	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2011/09989 от 19.06.2017г.	7 593 388,94

№ 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
03-2023-03-00004-01	02.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 000230000000000000		п.3.2.1.	аппарат флюорографический цифровой АФЦ "Ренекс-Ф5000", 191330	ООО "СП ГЕЛПИК", Россия	01.09.2019, 1443	Регистрационное удостоверение, приложения РЗН 2013/414 от 04.04.2013г.	269 870,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									11 379 858,94

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	30	65 001 488,56
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	9	79 400,00
по приобретению медицинского оборудования	13	53 542 229,62
по проведению ремонта медицинского оборудования	8	11 379 858,94

Министр здравоохранения Республики
Бурятия
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00917892006FD65E78BB210D14AAB890BD
Владелец: Лудупова Евгения Юрьевна

Действителен: с 14.10.2022 до 07.01.2024

Лудупова Евгения Юрьевна
(расшифровка подписи)