

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: Брянская область

от 14 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
32-2023-01-00009	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВОЗЫБКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033700000000000		3.2.1	Ющенко Татьяна Владиславовна, врач-акушер-гинеколог, 03287002327	Акушерское кровотечение (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0362557-2023, 15.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00010	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Белова Юлия Александровна, врач-неонатолог, 14997435329	Первичная реанимация новорожденных	NMOV-0358540-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00026	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МГЛИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033990000000000		321	Чушенков Александр Алексеевич, врач-акушер-гинеколог, 06030084098	"Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий"	NMOV-0374456-2023, 19.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00003	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВОЗЫБКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033700000000000		3.2.1	Бондаренко Марина Викторовна, врач-неонатолог, 03287002731	Первичная реанимация новорожденных	NMOV-0358335-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00006	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Шевченко Елена Степановна, врач-акушер-гинеколог, 02695791497	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0358206-2023, 12.05.2023	10 000,00

№ 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
32-2023-01-00016	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Черепко Александр Сергеевич, врач-акушер-гинеколог, 15573079483	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0359753-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00022	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 0034060000000000		3.2.1	Исаревич Ольга Давидовна, врач ультразвуковой диагностики, 06798791147	"Диагностика и лечение патологии сердечно-сосудистой системы у плода"	NMOV-0347389-2023, 05.05.2023	50 000,00
32-2023-01-00019	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Хабарова Ирина Андреевна, врач-акушер-гинеколог, 15260788268	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0358321-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00015	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Шмелева Татьяна Сергеевна, врач-акушер-гинеколог, 14971562193	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0358212-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00027	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Родионова Жанна Владимировна, врач-акушер-гинеколог, 02695683999	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0358139-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00021	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Манукян Карина Грайровна, врач-акушер-гинеколог, 13166708150	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0358307-2023, 12.05.2023	10 000,00

№ 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
32-2023-01-00031	03.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1	Граф Спартак Николаевич, Врач-анестезиолог-реаниматолог, 02695686500	Первичная реанимация новорожденных	NMOV-0559891-2023, 27.09.2023	10 000,00
32-2023-01-00023	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛЕТНЯНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ", 0033960000000000		3.2.1	Кропотина Лариса Анатольевна, врач - акушер-гинеколог, 02891377178	Акушерские кровотечения (курс с использованием стимуляционных технологий)	NMOV-0373990-2023, 19.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00011	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВОЗЫБКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033700000000000		3.2.1	Бережная Галина Владимировна, врач- акушер-гинеколог, 03287302440	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0362457-2023, 15.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00030	03.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1	Ерохин Владимир Витальевич, Врач-анестезиолог-реаниматолог, 02847575485	Первичная реанимация новорожденных	NMOV-0559863-2023, 27.09.2023	10 000,00
32-2023-01-00024	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Швецова Елена Сергеевна, заведующий структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета отряда и другое) медицинской организации - врач-специалист, 02695786302	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0358214-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00012	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНЦОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0033610000000000		3.2.1	Корнелюк Оксана Петровна, заведующая отделением новорожденных-врач-неонатолог, 04951319365	Первичная реанимация новорожденных	NMOV-0373827-2023, 19.05.2023	10 000,00

№ 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
32-2023-01-00028	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Кандоба Ольга Васильевна, врач-неонатолог, 02695678198	Первичная реанимация новорожденных	NMOV-0358530-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00029	25.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1	Бобылева Татьяна Романовна, Врач-акушер-гинеколог, 15570100130	Акушерство и гинекология	NMOV-0470194-2023, 02.08.2023	15 000,00
32-2023-01-00001	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Кузнецова Людмила Викторовна, врач-неонатолог, 02695678299	Первичная реанимация новорожденных	NMOV-0358518-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00018	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Опанасенко Екатерина Александровна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 13144023601	Первичная реанимация новорожденных	NMOV-0358433-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00002	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Исакова Валерия Геннадьевна, врач-неонатолог, 15014500903	Первичная реанимация новорожденных	NMOV-0358558-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00008	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВОЗЫБКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033700000000000		3.2.1	Заболеева-Зотова Марина Петровна, врач-неонатолог, 11544109522	Первичная реанимация новорожденных	NMOV-0358384-2023, 12.05.2023	10 000,00

№ 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
32-2023-01-00004	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Егерев Юлиа Викторовна, врач-акушер-гинеколог, 13287353567	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0358434-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00017	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНЦОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0033610000000000		3.2.1	Ковалева Юлия Александровна, врач-акушер-гинеколог, 13228646551	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0358578-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00005	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНЦОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0033610000000000		3.2.1	Мамонова Елена Михайловна, заведующая отделением-врач-акушер-гинеколог, 03193175135	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0358133-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00013	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Полякова Екатерина Анатольевна, заведующий структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатория, отряда и другое) медицинской организации - врач специалист, 06084749780	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0358228-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00014	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНЦОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0033610000000000		3.2.1	Протасов Александр Михайлович, заведующий отделением-врач-анестезиолог-реаниматолог, 05745239072	Первичная реанимация новорожденных	NMOV-0358654-2023, 12.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00020	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Макеев Виктор Викторович, врач-акушер-гинеколог, 16702815767	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0358288-2023, 12.05.2023	10 000,00

№ 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
32-2023-01-00025	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УНЕЧСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033730000000000		3.2.1	Гуенкова Евгения Александровна, врач-акушер-гинеколог, 13431124809	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0377943-2023, 22.05.2023	10 000,00
32-2023-01-00007	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Лазарева Людмила Александровна, врач-акушер-гинеколог, 13318942152	Акушерские кровотечения (курс с использованием симуляционных технологий)	NMOV-0358148-2023, 12.05.2023	10 000,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								355 000,00

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
32-2023-02-00002	24.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИМОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033680000000000		3.2.1.	Система для ЛОР осмотра/терапевтических процедур (Рабочее место оториноларинголога) (167570), 167570, 167570	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология"" 905н от 12.11.2012г.	2 300 000,00

№ 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
32-2023-02-00008-01	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЗЛЫНКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003395000000000000		код вида нарушения-3.2.1	Автоматический дефибриллятор, 126500	3	Спиридоновобудский фельдшерско-акушерский пункт, Лысовской фельдшерско-акушерский пункт, Карпиловский фельдшерско-акушерский пункт	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России от 15.05.2012г. "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	353 400,00
32-2023-02-00013	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЗЛЫНКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003395000000000000		код вида нарушения-3.2.1	Кислородный ингалятор, 156250	3	Карпиловский фельдшерско-акушерский пункт, Спиридоновобудский фельдшерско-акушерский пункт, Карпиловский фельдшерско-акушерский пункт	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России от 15.05.2012г. "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	118 800,00
32-2023-02-00005-01	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003391000000000000		3.2.1.	Биохимический автоматический анализатор, 261550	1	Клиническая лаборатория	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	895 017,65
32-2023-02-00020-01	03.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАРАЧЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003360000000000000		3.2.1	гематологический анализатор, 130690	1	Лаборатория клинико-диагностическая	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18 мая 2021 г. N 464н «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований». 464н от 18.05.2021г.	545 000,00

№ 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
32-2023-02-00010	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5", 0033480000000000		3.2.1	Аудиометр, 288360	1	Поликлиническое отделение 2	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" 905н от 12.11.2012г.	247 055,61



№ 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
32-2023-02-00009-01	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СУРАЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003375000000000000		3.2.1	Автоматический дефибриллятор, 126500	12	Дегтяревский фельдшерско-акушерский пункт, Октябрьский фельдшерско-акушерский пункт, Вьюковский фельдшерско-акушерский пункт, Вьюковский фельдшерско-акушерский пункт, Красно-Слободской фельдшерско-акушерский пункт, Глуховский фельдшерско-акушерский пункт, Ляличский фельдшерско-акушерский пункт, Косичский фельдшерско-акушерский пункт, Струженский фельдшерско-акушерский пункт, Гудовский фельдшерско-акушерский пункт, Лопазненская врачебная амбулатория, Овчинский фельдшерско-акушерский фап	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	1 205 824,08

№ 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
32-2023-02-00021-01	20.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТРУБЧЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003374000000000000		3.2.1	Установка стоматологическая, 119630	1	Стоматологическая поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 786н от 31.07.2020г.	459 970,00
32-2023-02-00017	25.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТРУБЧЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003374000000000000		3.2.1	Кровать медицинская функциональная, 120210	2	Стационар (Кожная мощность = 21)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 926н от 15.11.2012г.	107 666,66
32-2023-02-00019-01	03.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛЕТНЯНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003396000000000000		3.2.1	Гематологический анализатор, 130690	1	Поликлиника1	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	544 685,52
32-2023-02-00014	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЗЛЫНКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003395000000000000		код вида нарушения- 3.2.1	Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками), 232490	3	Спиридоновобудский фельдшерско-акушерский пункт, Лысовской фельдшерско-акушерский пункт, Карпиловский фельдшерско-акушерский пункт	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздравасоцразвития РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	61 553,01
32-2023-02-00018-01	25.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДУБРОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003393000000000000		3.2.1	Анализатор мочи, 261730	1	Поликлиническое отделение, Стационар ГБУЗ "Дубровская ЦРБ" (Кожная мощность = 34)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ министерства здравоохранения 464-н от 18.05.2021г.	1 730 000,00

№ 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
32-2023-02-00015	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЗЛЫНКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003395000000000000		код вида нарушения-3.2.1	Одеяло с подогревом, 290450	3	Карпиловский фельдшерско-акушерский пункт, Спиридоновобудский фельдшерско-акушерский пункт, Лысовской фельдшерско-акушерский пункт	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздравсоцразвития РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	200 799,99
32-2023-02-00003-01	03.04.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 003346000000000000		п 3.2.1	комплекс передвижной медицинский, включающий флюорограф и маммограф, 260130	1	Рентгеновое отделение (корпус № 5)	Отсутствие мед.оборудования	Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению 543н от 15.05.2012г.	28 831 862,67
32-2023-02-00004-01	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 003356000000000000		3.2.1	Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой, 209270	1	ГАУЗ Брянская городская больница №1 (Кожная мощность = 30)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России 901-н от 12.11.2012г.	9 300 000,00
32-2023-02-00007-01	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 003356000000000000		3.2.1	Коагулометр, 261740	1	Перинатальный центр (Кожная мощность = 160)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	718 000,00

№ 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
32-2023-02-00016-01	25.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВОЗЫБКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033700000000000		3.2.1	Биохимический автоматический анализатор, 261550	1	клинико-диагностическая лаборатория	Неисправность мед.оборудования	Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований 464-н от 18.05.2021г.	411 838,33
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										48 031 473,52

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
32-2023-03-00003	12.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0033530000000000		3.2.1	Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (Ангиографическая установка Innova GE 530), 191140	"ДжиИ Медикал Системз Эс.Си.Эс.", Франция	11.11.2017, SN M3 17117/SO 4563198	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/458 от 22.11.2016г.	1 546 250,00
32-2023-03-00005	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0034040000000000		3.2.1.	Система комбинированная однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (ОФЭКТ/КТ) Discovery NM/CT 670, 280730	"ДжиИ МЕДИКАЛ СИСТЕМЗ ИЗРАИЛЬ, ФАНКШИНЛ ИМЭДЖИНГ" Израиль	26.11.2011, RU7187NM01	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2017/5400 от 16.02.2017г.	866 535,81

№ 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
32-2023-03-00002	24.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПОГАРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003371000000000000		3.2.1	Аппарат рентгеновский стационарный с функциями рентгеноскопии (Аппарат рентгенодиагностический "УНИЭКСПЕРТ" в исполнении "УНИЭКСПЕРТ 2 плюс"), 191220	Унитарное предприятие "АДАНИ" Республика Беларусь	21.12.2020, 146	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие 2012/13325 от 04.10.2019г.	624 770,00
32-2023-03-00010	03.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 003347000000000000		3.2.1	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый (Аппарат рентгенодиагностический "УНИЭКСПЕРТ" с принадлежностями в исполнении "УНИЭКСПЕРТ 2 плюс" комплектация 1), 191220	ADANI, Беларусь	01.07.2019, 083	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13325 от 04.10.2019г.	989 744,00
32-2023-03-00009	25.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 003352000000000000		3.2.1	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов (система компьютерной томографии SOMATOM Perspective с принадлежностями), 135190	"Сименс Шанхай Медикал Эквипмент Лтд.", Китай	01.01.2019, 78393	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2016/4768 от 10.04.2017г.	9 522 036,00
32-2023-03-00006-01	25.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 003404000000000000		3.2.1.	Монитор пациента на 5 параметров (Монитор пациента Dräger Vista 120), 190850	"Дрегерверк АГ унд Ко. КГаА", Германия	01.01.2020, VGSNE0828	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2012/11983 от 29.06.2020г.	679 000,00

№ 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
32-2023-03-00001-01	24.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0034040000000000		3.2.1.	Видеоколоноскоп Pentax EC-38-i10L, 179940	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	09.01.2020, L002ZZ0257	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/613 от 24.09.2019г.	405 000,00
32-2023-03-00007-01	25.08.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0033530000000000		3.2.1	Ангиографический комплекс с интегрированным модулем для измерения гемодинамических показателей (Ангиографическая установка Innova IGS 530), 191140	"ДжиИ Медикал Системз Эс.Си.Эс.", Франция	11.11.2017, SN M3 17117/SO 4563198	регистрационное удостоверение РЗН 2013/458 от 22.11.2016г.	1 630 000,00
32-2023-03-00004	01.06.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1.	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов (Revolution EVO), 135190	АО "Медицинские технологии ЛТД"	25.09.2018, ERSGA1800002YC	Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями РЗН 2015/3425 от 17.06.2021г.	990 000,00
32-2023-03-00011-01	03.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный) (Система ультразвуковая диагностическая медицинская Voluson S с принадлежностями), 260250	"ДжиИ Ультрасаунд Корея, Лтд.", Корея, GE Ultrasound Korea Ltd., 9, Sunhwan-ro 214 beon-gil, Jungwon-gu, Seongnam-si, Gyeonggi-do, Korea	01.12.2015, 327021SU2	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10840 от 04.07.2014г.	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	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
32-2023-03-00013-01	03.10.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0034040000000000		3.2.1.	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (Комплекс анестезиологический универсальный Primus с принадлежностями), 275680	"Дрегерверк АГ унд Ко. КГаА" Германия	13.07.2020, ASNE-0071	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2010/08633 от 06.07.2015г.	771 000,00
<b>Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:</b>									<b>18 274 335,81</b>

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	79	66 660 809,33
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	31	355 000,00
по приобретению медицинского оборудования	37	48 031 473,52
по проведению ремонта медицинского оборудования	11	18 274 335,81

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат:  
00D0307CEC3A84B3CF2D19850556C27ED8  
Владелец: Галаганов Сергей Александрович

Действителен: с 24.11.2022 до 17.02.2024

\_\_\_\_\_  
Директор  
(должность)

\_\_\_\_\_  
Галаганов Сергей Александрович  
(расшифровка подписи)