

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 2024 год

Субъект РФ: Брянская область

от 24 декабря 2024 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
32-2024-01-00003	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Лужкова Алина Алексеевна, врач-неонатолог, 15710716046	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни"	NMOV-0193321-2024, 19.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00002	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Молчанова Наталья Владимировна, врач-неонатолог, 02926576275	Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни	NMOV-0181239-2024, 13.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00001	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Лаврентьева Юлия Павловна, медицинский лабораторный техник, 14587441391	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	MOS-0094628-2024, 30.01.2024	4 000,00
32-2024-01-00009	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Фонарева Карина Александровна, врач-акушер-гинеколог, 13167916162	"Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)"	NMOV-0184901-2024, 14.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00040	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Ильяхин Владимир Николаевич, врач-акушер-гинеколог, 02754684878	"Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)"	NMOV-0184871-2024, 14.03.2024	12 000,00

№ 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
32-2024-01-00039	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Пархоменко Елена Федоровна, врач-акушер-гинеколог, 07055762363	"Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)"	NMOV-0161954-2024, 04.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00010	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Климова Наталия Сергеевна, врач-неонатолог, 06304799263	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни"	NMOV-0190043-2024, 18.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00004	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Зубова Екатерина Викторовна, заведующий отделением-врач-неонатолог, 17392082986	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни"	NMOV-0193267-2024, 19.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00046	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Гоева Татьяна Васильевна, врач-неонатолог, 13328559058	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни"	NMOV-0187425-2024, 15.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00006	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Атрошенко Александра Евгеньевна, врач-неонатолог, 13126569643	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни"	NMOV-0193708-2024, 19.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00049	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНЦОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0033610000000000		3.2.1	Майорова Анастасия Федоровна, врач-акушер-гинеколог, 13456651465	Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)	NMOV-0156446-2024, 01.03.2024	12 000,00

№ 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
32-2024-01-00029	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Аврамец Ольга Александровна, врач-неонатолог, 15600879869	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сетки жизни"	NMOV-0187442-2024, 15.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00057	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Николаева Марина Александровна, врач акушер-гинеколог, 06426877387	Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ родов)	NMOV-0182073-2024, 13.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00043	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1	Коваленко Ольга Сергеевна, врач-акушер-гинеколог, 20101646078	Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)	NMOV-0156568-2024, 01.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00032	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Курбанова Альбина Икрамовна, врач-акушер-гинеколог, 02757125352	"Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)"	NMOV-0191302-2024, 18.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00031	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Евтихова Алина Алексеевна, врач-неонатолог, 18097324087	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни"	NMOV-0193689-2024, 19.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00026	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Семченко Елена Александровна, врач акушер-гинеколог, 13329527050	Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)	NMOV-0183587-2024, 14.03.2024	12 000,00

№ 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
32-2024-01-00038	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Чмыхова Людмила Дмитриевна, врач-неонатолог, 02926576679	Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни	NMOV-0181361-2024, 13.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00058	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1	Дмитриков Роман Борисович, врач-рентгенолог, 18118183463	Дифференциальная рентгенодиагностика. Основные аспекты	NMOV-0336269-2024, 20.05.2024	2 800,00
32-2024-01-00018	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Севрюк Елизавета Андреевна, врач акушер-гинеколог, 17917618111	Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)	NMOV-0180881-2024, 13.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00019	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Мехедова Елена Ивановна, врач-неонатолог, 02926576073	Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни	NMOV-0180745-2024, 13.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00051	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНЦОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0033610000000000		3.2.1	Майоров Федор Дмитриевич, заведующий отделением патологии беременности врач-акушер-гинеколог, 02818840364	Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)	NMOV-0156389-2024, 01.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00042	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Чернякова Евгения Юрьевна, заведующий отделением-врач-неонатолог, 15233725443	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни"	NMOV-0187263-2024, 15.03.2024	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
32-2024-01-00041	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Дедкова Юлия Сергеевна, врач-акушер-гинеколог, 13486571586	"Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)"	NMOV-0184805-2024, 14.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00052	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВОЗЫБКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033700000000000		3,2,1	Дедченко Марина Павловна, заведующая женской консультацией-врач-акушер-гинеколог, 04940722359	Акушерский операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)	NMOV-0162254-2024, 04.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00008	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Ничик Любовь Владимировна, врач-акушер-гинеколог, 02695683797	"Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)"	NMOV-0184680-2024, 14.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00050	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Михалева Мария Сергеевна, врач-неонатолог, 13250143301	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сетки жизни"	NMOV-0190027-2024, 18.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00053	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Чубок Светлана Васильевна, медицинский лабораторный техник, 05527849184	Современные методы биохимических исследований в лабораторной диагностике	MOS-0095341-2024, 30.01.2024	4 000,00
32-2024-01-00037	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1	Перепечко Раиса Павловна, врач-акушер-гинеколог, 12349288466	Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)	NMOV-0157260-2024, 01.03.2024	12 000,00

№ 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
32-2024-01-00007	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Лазобко Татьяна Евгеньевна, заведующий структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-специалист, 02926513756	Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)	NMOV-0181090-2024, 13.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00047	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0033580000000000		3.2.1	Наумова Вероника Сергеевна, врач-челюстно-лицевой хирург, 15224588660	Актуальные вопросы челюстно-лицевой хирургии	NMOV-0164017-2024, 05.03.2024	30 000,00
32-2024-01-00034	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Курманова Ольга Юрьевна, врач-акушер-гинеколог, 15070931542	"Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)"	NMOV-0165405-2024, 05.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00045	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Мардасов Игорь Алексеевич, заведующий отделением-врач-акушер-гинеколог, 03193174032	"Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)"	NMOV-0186915-2024, 15.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00035	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Трошина Лиюкадия Петровна, врач-акушер-гинеколог, 02757123954	"Акушерские операции и пособие (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)"	NMOV-0184709-2024, 14.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00044	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Бобкова Оксана Николаевна, медицинский лабораторный техник, 02926488177	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	MOS-0094657-2024, 30.01.2024	4 000,00

№ 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
32-2024-01-00048	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Миронова Ольга Михайловна, врач акушер-гинеколог, 03459597693	Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)	NMOV-0182942-2024, 14.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00056	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Татаринова Светлана Викторовна, врач-неонатолог, 02926576578	Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни	NMOV-0181329-2024, 13.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00055	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Дроздова Мария Александровна, врач-неонатолог, 13693908297	Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни	NMOV-0181156-2024, 13.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00005	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Свистак Екатерина Николаевна, врач-неонатолог, 14858939129	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни"	NMOV-0193245-2024, 19.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00021	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Фурсина Мария Владимировна, врач-неонатолог, 14544244552	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни"	NMOV-0189273-2024, 17.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00033	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Подгорная Жанна Николаевна, Врач-акушер-гинеколог, 13128319630	"Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)"	NMOV-0201521-2024, 21.03.2024	12 000,00

№ 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
32-2024-01-00028	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Быченко Виктория Олеговна, врач акушер-гинеколог, 14530405524	Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)	NMOV-0180935-2024, 13.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00024	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Дрягзова Элла Анатольевна, фельдшер-лаборант, 02926488682	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	MOS-0095677-2024, 30.01.2024	4 000,00
32-2024-01-00022	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Левина Софья Валерьевна, врач-неонатолог, 17998963080	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни"	NMOV-0187350-2024, 15.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00020	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Данилевская Ирина Петровна, врач-акушер-гинеколог, 18589485655	"Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)"	NMOV-0184767-2024, 14.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00017	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Максимова Людмила Тимофеевна, врач-неонатолог, 02926576174	Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни	NMOV-0181381-2024, 13.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00023	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Руденок Ирина Александровна, медицинский технолог, 13682290673	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	MOS-0092580-2024, 29.01.2024	4 000,00

№ 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
32-2024-01-00030	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Молчанова Ольга Алексеевна, медицинский лабораторный техник, 02926489987	Современные методы биохимических исследований в лабораторной диагностике	MOS-0095219-2024, 30.01.2024	4 000,00
32-2024-01-00027	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Ткачев Степан Викторович, заведующий отделением-врач-акушер-гинеколог, 14653598898	"Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)"	NMOV-0162614-2024, 04.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00025	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Родина Екатерина Геннадьевна, медицинский технолог, 12237807239	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	MOS-0094615-2024, 30.01.2024	4 000,00
32-2024-01-00014	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Люмина Оксана Олеговна, врач-неонатолог, 14819166990	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни"	NMOV-0200285-2024, 21.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00036	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНЦОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0033610000000000		3.2.1	Сподобец Ольга Михайловна, врач-неонатолог, 13069423445	Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни	NMOV-0156397-2024, 01.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00054	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Горбатенко Галина Николаевна, фельдшер-лаборант, 02926490467	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	MOS-0094240-2024, 30.01.2024	4 000,00

№ 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
32-2024-01-00012	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Киракосян Армен Егишеевич, врач акушер-гинеколог, 16797965764	Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)	NMOV-0181169-2024, 13.03.2024	12 000,00
32-2024-01-00016	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Ананенко Анастасия Васильевна, врач-неонатолог, 14324552436	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни"	NMOV-0193987-2024, 19.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00015	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Крицкая Оксана Геннадьевна, врач-неонатолог, 08957558546	"Реанимация и стабилизация новорожденных в первые сутки жизни"	NMOV-0200319-2024, 21.03.2024	10 000,00
32-2024-01-00013	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0033520000000000		3.2.1	Захарова Елена Александровна, врач акушер-гинеколог, 02926484775	Акушерские операции и пособия (курс с использованием симуляционных платформ и тренажеров родов)	NMOV-0180975-2024, 13.03.2024	12 000,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								584 800,00

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
32-2024-02-00010-01	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛЕТНЯНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033960000000000		3.2.1.	Дентальный рентгеновский аппарат с цифровым приемником изображения (радиовизиограф), 191300	1	Поликлиника1	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 786н от 31.07.2020г.	420 750,00
32-2024-02-00012-01	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИМОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033680000000000		3.2.1.	Анализатор глюкозы, 261530	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	184 094,00
32-2024-02-00017	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИМОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033680000000000		3.2.1.	Биохимический автоматический анализатор, 140890	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	94 966,67
32-2024-02-00028	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НАВЛИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033690000000000		3.2.1	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или нижних дыхательных путей) , 180020	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	"Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	1 275 337,77

№ 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
32-2024-02-00002-01	15.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СУЗЕМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0034000000000000		3.2.1	Щелевая лампа стационарная с принадлежностями, 105070	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 902н от 12.11.2012г.	312 000,00
32-2024-02-00011-01	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВОЗЫБКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033700000000000		3.2.1	Коагулометр, 261740	1	клинико-диагностическая лаборатория	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований 464-н от 18.05.2021г.	786 948,64
32-2024-02-00023-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УНЕЧСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033730000000000		3.2.1	Аппарат низкочастотной электротерапии микротоками переносной, 181070	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых 788н от 31.07.2020г.	67 700,00
32-2024-02-00034-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УНЕЧСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033730000000000		3.2.1	Кресло гинекологическое операционное, 151540	1	Стационар (Кожная мощность = 12)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	213 700,00
32-2024-02-00033-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УНЕЧСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033730000000000		3.2.1	Переносной набор для реанимации, 271350	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	65 500,00

№ 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
32-2024-02-00035-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВОЗЫБКОВСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0034090000000000		3.2.1	Дентальный рентгеновский аппарат с цифровым приемником изображения (радиовизиограф) (при отсутствии рентгеновского кабинета либо договора с медицинской организацией, имеющей лицензию на работы (услуги) по рентгенологии), 173230	1	Лечебно-профилактическое	Отсутствие мед.оборудования	ПРИКАЗ от 31 июля 2020 г. N 786н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ N 786н от 31.07.2020г.	192 000,00
32-2024-02-00021-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033790000000000		3.2.1	Аппарат для плазмафереза, 262900	1	СТАЦИОНАР (Коечная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	"ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ И ОТРАВЛЕНИЯМИ" 925н от 15.11.2012г.	1 253 333,33
32-2024-02-00030	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НАВЛИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033690000000000		3.2.1.	Рабочее место врача-оториноларинголога, 136640	2	Поликлиника, Поликлиника №2	Отсутствие мед.оборудования	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" 905н от 12.11.2012г.	2 200 000,00
32-2024-02-00006-01	15.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СУЗЕМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0034000000000000		3.2.1	Анализатор биохимический автоматический, 261550	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ " Правила проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	196 903,73

№ 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
32-2024-02-00015-01	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СУЗЕМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0034000000000000		3.2.1	Анализатор гематологический автоматический, 130690	1	Поликлиника	Неисправность мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правила проведения лабораторных исследований 464н от 18.05.2021г.	950 000,00
32-2024-02-00019	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ СЕМЬИ И РЕПРОДУКЦИИ", 0033820000000000		3.2.1	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции., 260500	1	Отделение охраны репродуктивного здоровья	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	215 000,00
32-2024-02-00047-01	04.10.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНЦОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0033610000000000		3.2.1	Светильник хирургический бестеневой, 129360	1	Стационар №1 (Кожная мощность = 56)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ 922н от 15.11.2012г.	511 800,00

№ 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
32-2024-02-00045-01	09.09.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 003379000000000000		3.2.1.	Ультразвуковой аппарат не ниже среднего класса с функциями цветового доплеровского картирования и импульсноволновой доплерографии (при проведении ультразвуковых исследований сердца обязательно наличие функций непрерывноволновой доплерографии и импульсноволновой тканевой доплерографии) в зависимости от диагностических задач с комплектом датчиков (не менее трех датчиков), 260250	1	СТАЦИОНАР (Кожная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований 557н от 08.06.2020г.	4 466 666,67
32-2024-02-00013-01	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИМОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003368000000000000		3.2.1.	Установка стоматологическая 119630, 119630	2	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях 786н от 31.07.2020г.	663 704,78
32-2024-02-00004-01	15.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НАВЛИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003369000000000000		3.2.1.	Артроскопическая стойка, 271790	1	Стационар №1 (Кожная мощность = 20)	Отсутствие мед.оборудования	"Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" 901н от 12.11.2012г.	5 401 770,00

№ 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
32-2024-02-00001-01	15.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СУРАЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003375000000000000		3.2.1	Дентальный рентгеновский аппарат с цифровым приемником изображения (радиовизиограф) (при отсутствии рентгеновского кабинета либо договора с медицинской организацией, имеющей лицензию на работы (услуги) по рентгенологии), 173230	1	Стоматологический кабинет	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	499 000,00
32-2024-02-00032-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРДЕЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003394000000000000		3.2.1	Биохимический автоматический анализатор, 261550	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	197 406,17
32-2024-02-00029-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5", 003348000000000000		3.2.1	Автоматическое устройство для приготовления и окраски мазков, 248600	1	Отделение клинико-диагностической лаборатории	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	642 675,00
32-2024-02-00027-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЯТЬКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ В.А. ПОНИЗОВА", 003359000000000000		п.3.2.1	Установка стоматологическая универсальная, 119630	1	Стоматологическая поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" 910н от 13.11.2012г.	339 750,00

№ 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
32-2024-02-00037-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НАВЛИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003369000000000000		3.2.1	Электрокардиограф 12-канальный, 269170	2	Поликлиника №2, Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	"Об утверждении правил проведения функциональных исследований" 997-н от 26.12.2016г.	428 445,66
32-2024-02-00003-01	15.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРДЕЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003394000000000000		3.2.1	Эндоскопическая система (видео-, фибро- или регидная), включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течеискатель, 271790	1	Терапевтическое отделение (Кожная мощность = 14)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	4 066 666,67
32-2024-02-00036-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВОЗЫБКОВСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 003409000000000000		3.2.1	Дентальный рентгеновский аппарат с цифровым приемником изображения (радиовизиограф) (при отсутствии рентгеновского кабинета либо договора с медицинской организацией, имеющей лицензию на работы (услуги) по рентгенологии), 191300	1	Лечебно-профилактическое	Отсутствие мед.оборудования	ПРИКАЗ от 31 июля 2020 г. N 786н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ N 786н от 31.07.2020г.	167 000,00
32-2024-02-00016	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СУЗЕМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003400000000000000		3.2.1	Стоматологическая установка, 119630	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	597 546,67

№ 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
32-2024-02-00007-01	15.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРАСОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003390000000000000		3.2.1	Щелевая лампа стационарная с принадлежностями, 105070	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 902Н от 12.11.2012г.	390 768,35
32-2024-02-00025-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НАВЛИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003369000000000000		3.2.1.	Коагулометр, 261740	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 464н от 18.05.2021г.	786 948,64
32-2024-02-00018-01	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СУЗЕМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003400000000000000		3.2.1	Периметр, 119940	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "О утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 902н от 12.11.2012г.	105 048,62
32-2024-02-00005-01	15.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЯТЬКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ В.А. ПОНИЗОВА", 003359000000000000		п. 3.2.1.	Бокс, 273230	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения России "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	515 479,80
32-2024-02-00014-01	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПОГАРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003371000000000000		3.2.1	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато - дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420	1	ПОЛИКЛИНИКА	Неисправность мед.оборудования	Приказ министерства здравоохранения "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	680 325,00

№ 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
32-2024-02-00022-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЗЛЫНКОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003395000000000000		код вида нарушения-3.2.1	Электрокардиограф портативный 3- или 6- канальный, 269170	3	Мало-Щербиничская врачебная амбулатория, Софиевский фельдшерско-акушерский пункт, Вышковская врачебная амбулатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	243 626,61

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
32-2024-02-00031-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0034030000000000		3.2.1. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Анализатор биохимических множественных аналитов клинической химии ИВД, лабораторный, автоматический, 261550	1	инфекционное для взрослых (Кожная мощность = 54) , дневное отделение для взрослых (Кожная мощность = 20) , Поликлиника	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	199 900,00

№ 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
32-2024-02-00046-01	04.10.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2 ", 0033570000000000		3.2.1	Аппарат для обработки костей и костной ткани, 256260	1	Круглосуточный стационар (Кожная мощность = 55)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" 905н от 12.11.2012г.	4 678 750,00
32-2024-02-00020-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРДЕЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033940000000000		3.2.1	Стерилизатор для инструментов, при отсутствии централизованного стерилизационного отделения, 330780	1	Стоматологическая поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	560 042,62
32-2024-02-00042-01	09.09.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 0033460000000000		п. 3.2.1	Аппарат для холтеровского мониторирования сердечной деятельности, 291680	3	Поликлиника корпус № 6, Поликлиника корпус № 1, Поликлиника корпус № 5	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Об утверждении правил проведения функциональных исследований 997н от 26.12.2016г.	2 552 550,00
32-2024-02-00041-01	09.09.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2 ", 0033570000000000		3.2.1	Аппарат электрохирургический высокочастотный, 260500	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология"" 905н от 12.11.2012г.	394 388,00

№ 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
32-2024-02-00038-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛЕТНЯНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003396000000000000		3.2.1	Установка стоматологическая, 119630	1	Поликлиника1	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" (Приложение №3 Стандарт оснащения кабинета стоматологии общей практики) 786н от 31.07.2020г.	402 900,00
32-2024-02-00026-01	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СУРАЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003375000000000000		3.2.1	Установка стоматологическая, 119630	1	Стоматологический кабинет	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	546 498,00
32-2024-02-00040-01	09.09.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2", 003357000000000000		3.2.1	Сканер ультразвуковой для носовых пазух (эхосинускоп), 215110	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология"" 905н от 12.11.2012г.	192 727,12

№ 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
32-2024-02-00039-01	09.09.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5", 0033480000000000		3.2.1	Аппарат электрохирургический высокочастотной, 260500	1	Лечебно-диагностическое отделение	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" 905н от 12.11.2012г.	322 399,45
32-2024-02-00009	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ СЕМЬИ И РЕПРОДУКЦИИ", 0033820000000000		3.2.1	Аппарат лазерный хирургический, 317960	1	Отделение охраны репродуктивного здоровья	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	750 000,00
32-2024-02-00043-01	09.09.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5", 0033480000000000		3.2.1	Рабочее место врача-оториноларинголога, 136640	1	Лечебно-диагностическое отделение	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" 905н от 12.11.2012г.	655 833,11
32-2024-02-00048-01	04.10.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УНЕЧСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033730000000000		3.2.1	Электрокардиограф, 269170	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ 997н от 26.12.2016г.	120 380,00

№ 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
32-2024-02-00044-01	09.09.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 003410000000000000		3.2.1.	ламинарный шкаф, 273230	2	Диспансерное отделение взрослое	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ" 924н от 15.11.2012г.	1 315 745,34
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										41 824 976,42

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
32-2024-03-00002-01	15.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 003404000000000000		3.2.1.	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) (Видеогастроскоп "Пентакс" EG-2990i), 179420	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2018, K110094	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	1 830 000,00

№ 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
32-2024-03-00003-01	15.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 003404000000000000		3.2.1.	Эндовидеоскопический комплекс для выполнения ЛОР-операций (Назофаринголарингофиброскоп Pentax FNL-15RP3), 179710	"ХОЯ Корпорейшн, Япония	01.01.2015, H112152	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2008/01979 от 30.09.2016г.	459 500,00
32-2024-03-00001	15.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 003353000000000000		3.2.1.	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (Система ультразвуковая диагностическая Vivid медицинская вариант исполнения Vivid E90. с принадлежностями), 260250	"ДжиИ Вингмнд Ультрасаунд АС", Норвегия	01.01.2019, AU03851	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/3871 от 19.06.2016г.	1 887 937,80
32-2024-03-00012-01	04.10.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 003404000000000000		3.2.1.	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) (Видеоколоноскоп Pentax EC-3890-Fi2), 179940	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2022, Q002XZ0239	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/03873 от 24.09.2019г.	250 000,00
32-2024-03-00004-01	08.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 003404000000000000		3.2.1.	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) (Видеоколоноскоп Pentax EC-3890Fi2), 179940	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2011, A 111204	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/03873 от 24.09.2019г.	1 208 000,00

№ 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
32-2024-03-00011	04.10.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УНЕЧСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003373000000000000		3.2.1	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовой), 16 и более срезов (Система компьютерной томографии Incisive CT с принадлежностями), 135190	Philips Healthcare (Suzhou) Co., Ltd., No. 258, ZhongYuan Road, Suzhou Industrial Park, 215024 Suzhou, Jiangsu Province, People's Republic of China	01.10.2020, 500237	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2019/8563 от 03.07.2019г.	2 940 000,00
32-2024-03-00010	09.09.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИМОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003368000000000000		3.2.1.	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) (Видеогастроскоп "ПЕНТЕКС" "EG-2790K), 179420	"ХОЯ Корпорейшен"ЯПОНИЯ"	30.09.2021, M120386	Рег. удостоверение ФС32009/03872 от 24.09.2019г.	313 100,00
32-2024-03-00013-01	04.10.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 003404000000000000		3.2.1.	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) (Видеоколоноскоп Pentax EC38-i10L), 179940	"ХОЯ Корпорейшн" Япония	09.01.2020, L002ZZ0257	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/613 от 24.09.2019г.	588 500,00
32-2024-03-00007	25.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СУРАЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003375000000000000		3.2.1	Комплекс передвижной медицинский,включающий маммограф (комплекс рентгеновский маммографический цифровой "МАДИС"), 191110	Фирма "Радмир" ДП АО НИИРИ	18.09.2019, 00321	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2014/2046 от 27.10.2014г.	283 333,33

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	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
32-2024-03-00006	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 0033560000000000		3.2.1	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) (Видеогастроскоп (эндоскоп гибкий для исследования желудочно-кишечного тракта с частичными принадлежностями: Гастроскоп EG-530 WR), 179420	"ФУДЖИФИЛЬМ Корпорейшн", Япония, FUJIFILM Corporation, 26-30 Nishiazabu 2-Chome, Minato-ku, Tokyo, 106-8620, Japan	01.01.2019, 5G361K508	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10110 от 04.03.2019г.	430 820,00
32-2024-03-00008	09.09.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИМОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0033680000000000		3.2.1.	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) Видеогастроскоп "ПЕНТЕКС" "EG-2990K, 179420	"ХОЯ Корпорейшен"ЯПОНИ Я"	30.09.2021, М 122146	Рег. удост. ФСЗ2009/03872 от 24.09.2019г.	267 933,33
32-2024-03-00005	11.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5", 0033480000000000		3.2.1	Комплекс рентгеновский диагностический с мощностью 50 кВт, 65 кВт, 80 кВт на три рабочих места с усилителем яркости рентгеновского изображения КРД-СМ 50/125-1 «СПЕКТРАП» (исполнение – 01, мощность - 65 кВт), 191220	ООО "Совместное русско-французское предприятие "СпектрАп"	01.10.2018, 987	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСР 2010/07844 от 30.09.2011г.	310 202,67

№ 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	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
32-2024-03-00009-01	09.09.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРЯНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0034040000000000		3.2.1.	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) (Видеоколоноскоп "Пентакс" ЕС-3890Fi2), 179940	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2018, K110041	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/03873 от 24.09.2019г.	1 196 619,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									11 965 946,13

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	124	54 375 722,55
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	57	584 800,00
по приобретению медицинского оборудования	54	41 824 976,42
по проведению ремонта медицинского оборудования	13	11 965 946,13

Директор
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00AD6FECD403BA2F9A0C65D6F9D1DC7DE8

Владелец: Галаганов Сергей Александрович

Действителен: с 27.09.2024 до 21.12.2025

Галаганов Сергей Александрович
(расшифровка подписи)

1				24.12.2024	10:33:52	
2				24.12.2024	12:25:56	
3				24.12.2024	13:59:02	
4				24.12.2024	11:41:23	
5				24.12.2024	12:17:13	
6				24.12.2024	14:07:25	
7				24.12.2024	10:17:38	
8				24.12.2024	11:23:32	
9				24.12.2024	14:51:39	
10				24.12.2024	14:53:40	