

План мероприятий по использованию медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2025 год

Субъект РФ: Смоленская область

от 01 октября 2025 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 образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
67-2025-01-00004	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007795000000000000		3.1.1.	Аветисян Георгий Михайлович, Врач-рентгенолог, 15650866587	Радиационная безопасность при проведении рентгенологических исследований	NMOV-0456851-2025, 12.09.2025	5 500,00
67-2025-01-00005	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007749000000000000		3.2.1	Шаркина Надежда Алексеевна, врач-аллерголог-иммунолог, 18146993607	"Аллергология-иммунология"	NMOV-0288263-2024, 23.04.2024	13 000,00
67-2025-01-00006	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007749000000000000		3.2.1	Новикова Ирина Евгеньевна, заведующая амбулаторно-поликлиническим отделением- врач-аллерголог- иммунолог, 03966799327	"Аллергология и иммунология"	NMOV-0288341-2024, 23.04.2024	13 000,00
67-2025-01-00001	26.03.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007748000000000000		3.2.1	Максакова Татьяна Сергеевна, Врач клинической лабораторной диагностики, 07036510733	"Актуальные вопросы клинической лабораторной диагностики"	NMOV-0078023-2025, 04.02.2025	8 000,00

[illegible]

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:										
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
67-2025-02-00007	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00774800000000000		3.2.1	Офтальмотерапевтический лазерный (гелий-неон) аппарат для лечения амблиопии, 171880	1	Офтальмологическое детское отделение (Коечная мощность = 25)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 442н от 25.10.2012г.	832 000,00
67-2025-02-00006	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РУДНЯНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00777200000000000		3.2.1	Место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: Установка стоматологическая (УС), включающая блок врача-стоматолога (бормашина), кресло стоматологическое, гидроблок стоматологический, светильник операционный стоматологический (данные части могут быть закреплены на единой несущей станине, либо крепиться взаимно, либо раздельно к несущим конструкциям (стене, мебели)), 119630	3	Стоматологическое отделение (ОГБУЗ "Руднянская ЦРБ")	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава РФ "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ" (Прил. №3) 786н от 31.07.2020г.	1 314 600,00

№ 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
67-2025-02-00008	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РУДНЯНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007772000000000000		3.2.1	Автоматический рефрактометр, 336080	1	Офтальмологический кабинет (ОГБУЗ "Руднянская ЦРБ")	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава РФ "Об УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА И ОРБИТЫ" (Прил. №6) 902н от 12.11.2012г.	742 700,00
67-2025-02-00010	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007748000000000000		3.2.1	Монитор больного: измерение частоты дыхания, пульсоксиметрия, электрокардиография, неинвазивное измерение артериального давления, температуры тела, 190840	6	Неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (Коечная мощность = 35)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения " 928н от 15.11.2012г.	2 910 000,00
67-2025-02-00009	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007796000000000000		3.2.1;	Электрокардиограф, 269170	1	Кабинет Функциональной диагностики (поликлиника)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	202 063,75

№ 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
67-2025-02-00002	20.06.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007748000000000000		3.2.1	Трепан нейрохирургический высокоскоростной электрический или пневматический с набором дрелей различного диаметра, 384860	1	Нейрохирургическое отделение (Кочная мощность = 40)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МинЗдрава РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия" 931н от 15.11.2012г.	4 107 600,00
67-2025-02-00001	26.03.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007748000000000000		3.2.1	Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой, 209270	1	Травматолого-ортопедическое отделение (Кочная мощность = 35)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МинЗдрава РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю травматология и ортопедия" 901Н от 12.11.2012г.	13 790 000,00
67-2025-02-00003	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007796000000000000		3.2.1;	Аппарат для суточного мониторингирования артериального давления, 145190	1	Кабинет Функциональной диагностики (поликлиника)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Правила проведения функциональных исследований" 997 от 26.12.2016г.	191 272,50
67-2025-02-00005	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007796000000000000		3.2.1;	Аппарат для холтеровского мониторингирования сердечной деятельности, 291480	1	Кабинет Функциональной диагностики (поликлиника)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	181 259,08

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
67-2025-02-00004	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007796000000000000		3.2.1;	Спирограф, 232490	1	Кабинет Функционально й диагностики (поликлиника)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ " Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	115 618,47
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										24 387 113,80

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
67-2025-03-00007	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007791000000000000		3.2.1	Аппарат наркозно-дыхательный WATO, вариант исполнения: WATO EX-65, 275680	"Шэньчжэнь Майндрэй Био-Медикал Электроникс Ко., Лтд." КНР	01.10.2017, КТ-7A001009	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/03876 от 10.05.2017г.	243 300,00
67-2025-03-00005	20.06.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007791000000000000		ЭКМП 3.2.1	Гастрофиброскоп "Пентакс" FG-29W, 180020	"ХОЯ Корпорейшн" Япония	19.11.2011, A113637	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	152 840,00

№ 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
67-2025-03-00008	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007748000000000000		3.2.1	Фиброскоп "ПЕНТАКС" вариант исполнения FB-19TV, 179100	"ХОЯ Корпорейшн". Страна происхождения: Япония. Торговая марка: "ПЕНТАКС"	01.01.2011, G110529	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01979 от 30.09.2016г.	624 390,00
67-2025-03-00010	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007748000000000000		3.2.1	Видеогастроскоп "ПЕНТАКС" "EG". Исполнение: EG29-i10, 179420	"Эн-Ди-Эс Серджиал Имаджинг Эл Эл Си".	28.05.2019, K111361	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие рзн 2013/1123 от 24.09.2019г.	440 180,00
67-2025-03-00009	01.10.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007748000000000000		3.2.1	Видеогастроокоп "ПЕНТАКС " "EG ", Исполнение: EG29-i10, 179420	"ХОЯ Корпорейшн" Япония. "ПЕНТАКС"	28.05.2019, K111362	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/1123 от 24.09.2019г.	561 140,00
67-2025-03-00006	20.06.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0077795000000000000		3.2.1.	Система фототерапии фиброоптическая неонатальная Билифлекс, 204120	Акционерное общество "Производственное объединение "Уральский оптико-механический завод" имени Э.С. Яламова" г. Екатеринбург	31.05.2022, 0190	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2017/5461 от 07.03.2017г.	156 675,00
67-2025-03-00001	20.06.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007748000000000000		3.2.1	Видеогастроскоп ПЕНТАКС «EG». Вариант исполнения: EG29-i10, 179420	"ХОЯ Корпорейшн". Страна происхождения: Япония. Торговая марка: "ПЕНТАКС"	21.01.2020, A002YZ0375	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/1123 от 24.09.2019г.	642 400,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	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
67-2025-03-00002	20.06.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007748000000000000		3.2.1	Видеоколоноскоп "ПЕНТАКС" "ЕС". Вариант исполнения: ЕС34-i10L, 179940	"ХОЯ Корпорейшн". Страна происхождения: Япония. Торговая марка: "ПЕНТАКС".	17.06.2019, K110209	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/613 от 24.09.2019г.	448 730,00
67-2025-03-00004	20.06.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007791000000000000		ЭКМП 3.2.1	Видеобронхоскоп "Пентакс" EB15-J10, 179300	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	18.04.2020, 120861	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/1100 от 07.12.2017г.	312 013,00
67-2025-03-00003	20.06.2025	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007791000000000000		ЭКМП 3.2.1	Видеодуоденоскоп "Пентакс" ED-3480TK, 179310	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	14.02.2007, A120348	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2008/01975 от 31.10.2016г.	434 077,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									4 015 745,00

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2025 год	33	28 452 808,80
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	6	49 950,00
по приобретению медицинского оборудования	17	24 387 113,80
по проведению ремонта медицинского оборудования	10	4 015 745,00

первый заместитель министра
здравоохранения Смоленской области
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
009EE42586ABV075551F18188759F9B539
Владелец: Стунжас Ольга Сергеевна

Действителен: с 13.01.2025 до 08.04.2026

Стунжас Ольга Сергеевна
(расшифровка подписи)

Лист согласования

№	ФИО	Должность	Результат согласования	Дата	Время	Комментарий
1	Стунжас Ольга Сергеевна	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области	согласовано	01.10.2025	12:45:38	
2	Герасимова Наталья Николаевна	Исполнительный директор	согласовано	01.10.2025	10:54:24	
3	Стунжас Ольга Сергеевна	первый заместитель министра здравоохранения Смоленской области	утверждено	01.10.2025	12:45:54	