План мероприятий по использованию медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2023 год

Субъект РФ: Смоленская область

от 27 сентября 2023 г.

Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации:

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
67-2023-01-00011	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.1;3.2	Козина Виктория Александровна, Врач-педиатр участковый, 13472179257	Педиатрия	MOV-0205439-2023, 15.03.2023	16 000,00
67-2023-01-00027	03.08.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 00779200000000000		3.1.1; 3.2.1	Филатова Валерия Андреевна, Врач ультразвуковой диагностики, 16859052914	Ультразвуковая диагностика	NMOV-0457361-2023, 21.07.2023	3 200,00
67-2023-01-00028	03.08.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.2.1.; 3.2.2.	Якушева Наталья Владимировна, Врач-гастроэнтеролог, 16149146363	"Все о гастроэнтерологии (Современный взгляд на гастроэнтерологию)"	NMOV-0364660-2023, 15.05.2023	5 000,00
67-2023-01-00010	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.1;3.2	Козлова Елена Юрьевна, врач-педиатр, 06812629774	Педиатрия	MOV-0180168-2023, 03.03.2023	16 000,00
67-2023-01-00015	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00779100000000000		ЭКМП 3.2.1	Купава Кристина Александровна, врач-неонатолог, 15572525273	"Неонатология"	NMOV-0936686-2022, 14.12.2022	15 000,00

№ 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
67-2023-01-00012	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.1;3.2	Алиев Сабир Махмуд оглы, врач-детский хирург, 02982963803	Актуальные вопросы хирургии пищевода при атрезиях и стриктурах пищевода у детей	MOV-0192982-2023, 12.03.2023	3 000,00
67-2023-01-00022	04.05.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.2.1.	Иванова Анна Валерьевна, Врач-педиатр, 06036844754	Организация вакцинопрофилактики	NMOV-0303335-2023, 19.04.2023	1 500,00
67-2023-01-00021	04.05.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.2.1.	Байкова Татьяна Ивановна, Врач-педиатр участковый, 02923518650	Педиатрия	NMOV-0207585-2023, 15.03.2023	16 000,00
67-2023-01-00030	27.09.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00779100000000000		ЭКМП 3.2.1	Гуляева Марина Викторовна, врач-неонатолог, 15110428908	Неонатология	NMOV-0141229-2023, 16.02.2023	15 000,00
67-2023-01-00031	27.09.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00779100000000000		ЭКМП 3.2.1	Чорная Валентина Михайловна, врач-офтальмолог, 05489540294	Актуальные вопросы офтальмологии	NMOV-0536116-2023, 15.09.2023	16 000,00
67-2023-01-00007	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00779100000000000		ЭКМП 3.2.1	Ефремова Татьяна Анатольевна, врач-неонатолог, 15644181973	"Неонатология"	NMOV-0141189-2023, 16.02.2023	15 000,00

№ 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
67-2023-01-00029	27.09.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00779100000000000		ЭКМП 3.2.1	Кузнецова Тамара Ивановна, врач-неонатолог, 02882102138	Неонатология	NMOV-0224459-2023, 22.03.2023	15 000,00
67-2023-01-00008	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00779100000000000		ЭКМП 3.2.1	Новикова Вероника Федоровна, врач-неонатолог, 15981784023	"Пневмонии у новорожденных и недоношенных детей"	NMOV-0137532-2023, 15.02.2023	4 000,00
67-2023-01-00001	15.02.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.2.1	Жмачкина Ирина Владимировна, врач-неонатолог, 03065682238	Неонатология	NMOV-0794863-2022, 26.10.2022	15 000,00
67-2023-01-00006	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00779600000000000		3.2.1.; 3.13	Зеленская Ольга Николаевна, врач ультразвуковой диагностики, 06163702643	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	NMOV-0138116-2023, 15.02.2023	20 400,00
67-2023-01-00023	04.05.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.2.1.	Полионова Лилия Александровна, Врач ультразвуковой диагностики, 03137518022	Ультразвуковая диагностика в педиатрии	NMOV-0255781-2023, 03.04.2023	6 000,00
67-2023-01-00024	04.05.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.2.1.	Пахомова Ольга Владимировна, Врач-педиатр участковый, 06541656264	Педиатрия	NMOV-273264-2023, 10.04.2023	16 000,00

№ 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
67-2023-01-00025	04.05.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00774900000000000		3.2.1	Козлова Людмила Вячеславовна, врач-педиатр, 05138789074	Педиатрия	NMOV-0248712-2023, 31.03.2023	16 000,00
67-2023-01-00004	15.02.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.2.1.	Шестакович Оксана Николаевна, врач-педиатр, 15101384509	Современные требования к проведению профилактических осмотров у детей	NMOV-0059847-2023, 20.01.2023	3 000,00
67-2023-01-00014	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00779100000000000		ЭКМП 3.2.1	Петрова Марина Алексеевна, врач-неонатолог, 06541653763	"Неонатология"	NMOV-0941777-2022, 16.12.2022	15 000,00
67-2023-01-00018	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.1.; 3.2.	Мищенко Любовь Степановна, Врач-педиатр, 05063631934	Педиатрия	MOV-0208857-2023, 16.03.2023	16 000,00
67-2023-01-00017	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00779100000000000		ЭКМП 3.2.1	Богомазова Валерия Юрьевна, врач-неонатолог, 16096476897	"Пневмонии у новорожденных и недоношенных детей"	NMOV-0137704-2023, 15.02.2023	4 000,00
67-2023-01-00026	04.05.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00774800000000000		п. 3.2.1.	Гурова Наталья Николаевна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 15594858221	"Анестезиология - реаниматология"	NMOV-0167857-2023, 28.02.2023	8 000,00

№ 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
67-2023-01-00019	04.05.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.2.1.	Сенчурина Ольга Николаевна, Врач-педиатр участковый, 06541643053	Педиатрия	NMO-0323087-2023, 24.04.2023	16 000,00
67-2023-01-00002	15.02.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00774900000000000		3.2.1 3.11	Пономарёва Виктория Александровна, Врач-оториноларинголог, 16188591605	Регистрация слуховых вызванных потенциалов	NMOV-0021745-2023, 11.01.2023	11 000,00
67-2023-01-00003	15.02.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.2.1.	Полякова Елена Александровна, врач-неонатолог, 06541641150	Неонатология	NMOV-0850868-2022, 15.11.2022	15 000,00
67-2023-01-00016	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00779100000000000		ЭКМП 3.2.1	Гайворонюк Екатерина Александровна, врач-неонатолог, 18953093214	"Неонатология"	NMOV-0938386-2022, 15.12.2022	15 000,00
67-2023-01-00020	04.05.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.2,1.	Зайцева Валерия Владимировна, Врач-педиатр, 10725725240	Педиатрия	NMO-0314280-2023, 21.04.2023	16 000,00
67-2023-01-00009	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00779100000000000		ЭКМП 3.2.1	Майорова Екатерина Дмитриевна, врач-неонатолог, 13471106023	"Неонатология"	NMOV-0141202-2023, 16.02.2023	15 000,00

№ 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
67-2023-01-00013	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00779500000000000		3.1.;3.2.	Довгалева Алина Сергеевна, Врач-педиатр участковый, 13126889459	Педиатрия	MOV-0201754-2023, 14.03.2023	16 000,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								364 100,00

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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
67-2023-02-00006	04.05.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАРДЫМОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00776700000000000		3.2.1.	Электрокардиограф 3-6-12 канальный с регистрацией ЭКГ в ручном и автоматическом режимах, 269170	2	Кабинет функциональной диагностики	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ" 997Н от 26.12.2016г.	293 266,66
67-2023-02-00005	04.05.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РОСЛАВЛЬСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00775500000000000		код 3.2.1	Установка стоматологическая с компрессором, электрическим двигателем со шлангом, с платой управления, 119630	2	ОГАУЗ "РОСЛАВЛЬСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России " Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" 910н от 13.11.2012г.	673 540,00

№ 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
67-2023-02-00003	31.03.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 00779700000000000		3.2.1, 3.2.2	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая, 191220	1	Рентгеновское отделение	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	14 814 723,33
67-2023-02-00008	03.08.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПОЛИКЛИНИКА №7", 00778600000000000		3.2.1 3.11	Спирометр диагностический, 232490	1	кабинет функциональной диагностики	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения России "Об утверждении правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г.	297 000,00
67-2023-02-00011	27.09.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00774800000000000		3.2.1.	Аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма, 291510	2	Кардиологическое отделение для лечения и ранней реабилитации больных с ОИМ и ОКС (Коечная мощность = 50)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г.	5 528 360,00
67-2023-02-00007-01	03.08.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РОСЛАВЛЬСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00775500000000000		код 3.2.1	Установка стоматологическая с компрессором, электрическим двигателем со шлангом, с платой управления, 119630	3	Терапевтический кабинет	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	1 010 310,00

№ 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
67-2023-02-00002	15.02.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАРДЫМОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00776700000000000		3.2.1.	Комплекс суточного мониторирования ЭКГ с одним кардиорегистратором без экрана, 291680	1	Кабинет функциональной диагностики	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ" 997н от 26.12.2016г.	334 000,00
67-2023-02-00010-01	03.08.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00774800000000000		3.2.1	Коагулятор электрохирургический, 260500	1	Онкологическое отделение (Коечная мощность = 30)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава РОССИИ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях" 116-Н от 19.02.2021г.	2 970 000,00
67-2023-02-00009	03.08.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПОЛИКЛИНИКА №8", 00778700000000000		3.2.1, 3.2.2	Микроскоп световой стандартный, 136360	1	Клинико-диагностические лаборатории	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	132 000,00
67-2023-02-00001	15.02.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 00779700000000000		3.2.1, 3.2.2.	Регистратор/анализатор амбулаторный для длительного электрокардиографического мониторинга (Комплекс суточного мониторирования ЭКГ с принадлежностями), 291680	2	Отделение функциональной диагностики	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ “Об утверждении Правил проведения функциональных исследований” 997н от 26.12.2016г.	683 936,72
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										26 737 136,71

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
67-2023-03-00006	27.09.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00774800000000000		3.2.1, 3.2.2	Видеобронхоскоп "Пентакс", модель "EB"с принадлежностями. Вариант исполнения EB19-J10, 179300	HOYA Corporation, Japan	17.07.2019, N120558	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/1100 от 07.12.2017г.	866 980,00
67-2023-03-00005	27.09.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00774800000000000		3.2.1, 3.2.2	Видеобронхоскоп "Пентакс", модель "EB" с принадлежностями. Вариант исполнения EB19-J10, 179300	HOYA Corporation, Japan	16.07.2019, N120556	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/1100 от 07.12.2017г.	474 600,00
67-2023-03-00008	27.09.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00779100000000000		ЭКМП 3.2.1	Гастрофиброскоп "Пентакс" FG-34W, 180020	"ХОЯ Корпорейшн" Япония	14.02.2008, A110170	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	154 207,00
67-2023-03-00007	27.09.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00779100000000000		ЭКМП 3.2.1	Гастрофиброскоп "Пентакс" FG-29W, 180020	"ХОЯ Корпорейшн" Япония	19.11.2011, A113635	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	339 560,00
67-2023-03-00002-01	03.08.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00775100000000000		3.2.1. 3.2.2.	Видеоколоноскоп "ПЕНТАКС" "EC" с принадлежностями: вариант исполнения EC-3890 Li, 179940	ХОЯ Корпорейшн	27.02.2019, K110251	регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/03873 от 23.09.2016г.	1 384 090,00

№ 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
67-2023-03-00003-01	03.08.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00775100000000000		3.2.1. 3.2.2.	эндоскопы гибкие для исследования верхних дыхательных путей с принадлежностями: бронхоскоп в исполнении EB-530P, 179300	фуджифильм Корпорейшн	20.01.2020, 5B085K043	регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2011/10200 от 27.12.2018г.	864 840,00
67-2023-03-00004	27.09.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00774800000000000		3.2.1, 3.2.2	Видеогастроскоп "Пентакс" "EG" с принадлежностями, исполнение: EG29-i10, 179420	HOYA Corporation, Japan	28.05.2019, K111361	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/1123 от 24.09.2019г.	518 920,00
67-2023-03-00001	04.05.2023	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00774800000000000		3.2.1, 3.2.2	Установка рентгенодиагностическая CLINOMAT, 191220	ITALRAY S.r.I., Италия	01.01.2012, 32-1494-12	Регистрационной удостоверение ФС 2006/559 от 24.04.2006г.	595 000,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									5 198 197,00

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	54	32 299 433,71
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	30	364 100,00
по приобретению медицинского оборудования	16	26 737 136,71
по проведению ремонта медицинского оборудования	8	5 198 197,00

начальник Департамента Смоленской области по здравоохранению
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00ACB96E4B4482E613F1DCAE8E26558991
Владелец: Стунжас Ольга Сергеевна
Действителен: с 24.04.2023 до 17.07.2024

Стунжас Ольга Сергеевна
(расшифровка подписи)

Лист согласования

№	ФИО	Должность	Результат согласования	Дата	Время	Комментарий
1	Бердникова Лидия Васильевна	Директор филиала в Смоленской области	согласовано	27.09.2023	14:38:39	
2	Веселова Ирина Михайловна	Заместитель начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению	согласовано	27.09.2023	16:21:30	
3	Стунжас Ольга Сергеевна	начальник Департамента Смоленской области по здравоохранению	согласовано	27.09.2023	16:23:36	
4	Стунжас Ольга Сергеевна	начальник Департамента Смоленской области по здравоохранению	утверждено	27.09.2023	16:24:05	