

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: Республика Калмыкия

от 02 июля 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
08-2024-01-00021	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ОКтябрьская РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0007160000000000		3.13	Каруева Надежда Шамуровна, Медицинская сестра палатная(постовая) , 00656546247	Актуальные вопросы оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях	NMOS-0201805-2024, 04.03.2024	1 450,00
08-2024-01-00022	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ОКтябрьская РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0007160000000000		3.2.1	Свиридова Ольга Николаевна, Врач клинической лабораторной диагностики, 13260954344	Клиническая лабораторная диагностика	NMOS-0207232-2024, 25.03.2024	5 990,00
08-2024-01-00020	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ОКтябрьская РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0007160000000000		3.2.1	Бакурова Цагана Анатольевна, Фельдшер-лаборант, 12782049162	Лабораторная диагностика	NMOS-0430883-2024, 30.05.2024	3 200,00
08-2024-01-00018	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ИМ.ТИМОШКАЕВОЙ Э.С.", 0007260000000000		3.2.1	Мушараев Арслан Владимирович, врач-онколог, 10697719795	Онкология	NMOV-0276350-2024, 18.04.2024	6 000,00
08-2024-01-00019	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ОКтябрьская РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0007160000000000		3.2.1	Манджиева Наталья Кевяевна, Фельдшер, 06613935974	Электрокардиография. Техника снятия ЭКГ	NMOS-0171976-2024, 22.02.2024	2 880,00

№ 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
08-2024-01-00023	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ОКТЯБРЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00071600000000000		3.2.1	Бамбышева Ирина Батровна, Медицинская сестра, 00656538551	Сестринская помощь в педиатрии	NMOS-0421460-2024, 27.05.2024	1 000,00
08-2024-01-00006	12.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ИМ.ТИМОШКАЕВОЙ Э.С.", 00072600000000000		3.2.1	Амтеева Кермен Эрдниевна, врач-рентгенолог, 10697323063	Рентгенология	NMOV-0128216-2024, 19.02.2024	2 500,00
08-2024-01-00007	12.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ИМ.ТИМОШКАЕВОЙ Э.С.", 00072600000000000		3.2.1	Менкиева Валентина Саранговна, врач-радиотерапевт, 00420051966	Радиотерапия	NMOV-0128620-2024, 19.02.2024	5 500,00
08-2024-01-00005	12.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ИМ.ТИМОШКАЕВОЙ Э.С.", 00072600000000000		3.2.1	Наранова Байрта Юрьевна, врач-рентгенолог, 12748509378	Рентгенология	NMOV-0128263-2024, 19.02.2024	2 500,00
08-2024-01-00024	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ИМ.ТИМОШКАЕВОЙ Э.С.", 00072600000000000		3.2.1	Халенгинова Делгер Петровна, медицинская сестра по функциональной диагностике, 10858718586	функциональная диагностика	NMOS-0156279-2024, 16.02.2024	4 500,00

№ 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)	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
08-2024-01-00004	12.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ИМ.ТИМОШКАЕВОЙ Э.С.", 000726000000000000		3.2.1	Нидеева Валентина Викторовна, медицинская сестра процедурной, 12065662738	Организация сестринского дела	NMOS-0155516-2024, 16.02.2024	2 500,00
08-2024-01-00017	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 000729000000000000		3.2.1	Эрдни-Горяева Евгения Анатольевна, медицинская сестра по функциональной диагностике, 11031994111	Функциональная диагностика	NMOS-0445138-2024, 07.06.2024	2 500,00
08-2024-01-00009	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 000729000000000000		3.2.1	Лиджиева Татьяна Цереновна, врач-невролог, 01430774414	Современные методы анализа и оценки функционального состояния центральной нервной системы	NMOV-0369583-2024, 10.06.2024	3 000,00
08-2024-01-00010	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000723000000000000		код нарушения 3.2.1	Джиргалова Евгения Сергеевна, врач-офтальмолог, 12906545261	офтальмопластика	NMOV-0053984-2024, 23.01.2024	70 000,00
08-2024-01-00008	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 000729000000000000		3.2.1	Санджиева Лилия Владимировна, врач-гериатр, 01462230100	Актуальные вопросы гериатрии	NMOV-0367184-2024, 07.06.2024	3 400,00
08-2024-01-00003	12.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000723000000000000		код нарушения 3.2.1	Шалдырмова Екатерина Батровна, врач - офтальмолог, 14503323317	лазерная хирургия переднего и заднего отрезка глаза. WET-LAB	NMOV-0092625-2024, 12.04.2024	60 000,00

№ 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
08-2024-01-00002	12.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000723000000000000		код нарушения 3.2.1	Этеева Занда Владимировна, врач-офтальмолог, 12320905205	лазерная хирургия переднего и заднего отрезка глаза. WET-LAB	NMOV-0076286-2024, 12.04.2024	60 000,00
08-2024-01-00011	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ИМ.ТИМОШКАЕВОЙ Э.С.", 000726000000000000		3.2.1	Джиуджинова Эльза Нестеровна, заведующий лабораторией-врач клинической лабораторной диагностики, 05077911562	Цитологическая диагностика заболеваний щитовидной железы	NMOV-0258219-2024, 12.04.2024	5 000,00
08-2024-01-00015	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ОКТЯБРЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000716000000000000		3.2.1	Палаева Байрта Анатольевна, Фельдшер-лаборант, 08542702569	Лабораторная диагностика	NMOS-0430974-2024, 30.05.2024	3 200,00
08-2024-01-00016	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ИМ.ТИМОШКАЕВОЙ Э.С.", 000726000000000000		3.2.1	Эрдниева Александра Манджиевна, врач-онколог, 10762921451	Онкология	NMOV-0316068-2024, 07.05.2024	10 884,00
08-2024-01-00014	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ", 000734000000000000		3.2.1.	Эняева Айса Николаевна, врач-челюстно-лицевой хирург, 14124180613	челюстно-лицевая хирургия	NMOV-0366846-2024, 07.06.2024	30 000,00

№ 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
08-2024-01-00012	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 0007290000000000		3.2.1	Зараева Изольда Витальевна, врач-кардиолог, 02508492643	Клиническая кардиология	NMOV-0366862-2024, 07.06.2024	3 200,00
08-2024-01-00013	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ИМ.ТИМОШКАЕВОЙ Э.С.", 0007260000000000		3.2.1	Бембеева Любовь Улюмджиевна, врач-эндокринолог, 02508490336	Эндокринология	NMOV-0367242-2024, 07.06.2024	12 003,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								301 207,00

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
08-2024-02-00003	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ЮСТИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00072000000000000		3.2.1.	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой на два рабочих места, 191090	1	Стационар круглосуточный (Кожная мощность = 7), Стационар круглосуточный (Кожная мощность = 13), Стационар круглосуточный (Кожная мощность = 2), Стационар круглосуточный (Кожная мощность = 4), Стационар дневной (Кожная мощность = 4), Стационар дневной (Кожная мощность = 6), Стационар дневной (Кожная мощность = 1), Отделение скорой медицинской помощи (Кожная мощность = 4), Поликлиника (Кожная мощность = 3300), Поликлиника (Кожная мощность = 6600)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 560н от 09.06.2020г.	15 900 000,00
08-2024-02-00002	12.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ЧЕРНОЗЕМЕЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. У.ДУШАНА", 00071900000000000		нет	Автоклав ВКа-75-ПЗ автоматический, 253700	1	Круглосуточный стационар	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 786-н от 31.07.2020г.	429 263,00

№ 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, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
08-2024-02-00001	12.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ЧЕРНОЗЕМЕЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. У.ДУШАНА", 00071900000000000		нарушений нет	Электрокардиограф SCHILLER вариант исполнения MS-2007 с принадлежностями, 269170	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	приказ МЗ РФ 1379-н от 28.12.2020г.	270 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										16 599 263,00

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
08-2024-03-00008	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. П.П.ЖЕМЧУЕВА", 00072400000000000		3.2.1.	Эндоскопы гибкие для исследования желудочно-кишечного тракта с принадлежностями: Эндоскопы гибкие для исследования желудочно-кишечного тракта: Колоноскопы: ЕС-600WL, 179940	ФУДЖИФИЛЬМ КОРПОРЕЙШН Япония	19.07.2019, 6С688К074	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10110 от 26.01.2022г.	1 107 354,67
08-2024-03-00007	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. П.П.ЖЕМЧУЕВА", 00072400000000000		3.2.1.	Эндоскопы гибкие для исследования желудочно-кишечного транспорта с принадлежностями: Колоноскопы в исполнениях: ЕС-530WL3, 266440	ФУДЖИФИЛЬМ Корпорейшн, Япония	25.04.2019, 6С643К038	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/949 от 17.12.2018г.	217 301,00

№ 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
08-2024-03-00005	12.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ", 000734000000000000		нет	Компьютерный томограф SOMATOM Difinition 64 AS, 135190	Сименс АГ, Медикал Соллушенс, Германия	12.05.2011, 65324	Регистрационное удостоверение Томограф компьютерный рентгеновский SOMATOM Difinition AS с принадлежностями ФСЗ 2008/02797 от 28.10.2008г.	1 473 080,00
08-2024-03-00002-01	12.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000723000000000000		код нарушения 3.2.1	видеогастроскоп с функцией узкоспектрального выделения EG 530WL, 179420	Япония	12.07.2011, IG361K387	регистрационное удостоверение ФСЗ2011/10110 от 12.07.2011г.	458 701,50
08-2024-03-00003	12.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000723000000000000		код нарушения 3.2.1	аппарат флюорографически й цифровой ФЦМБарс "Ренекс", 114290	Россия ООО "С.П. ГЕЛПИК"	01.06.2007, К720	Регистрационное удостоверение 2013/1103 от 22.05.2023г.	74 746,67
08-2024-03-00001	12.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000723000000000000		код нарушения 3.2.1	аппарат флюорографически й цифровой ФЦМБарс "Ренекс", 114290	Россия ООО "С.П. ГЕЛПИК"	29.08.2013, 1247	регистрационное удостоверение РЗН 2013/1103 от 29.08.2013г.	286 366,67
08-2024-03-00006	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. П.П.ЖЕМЧУЕВА", 000724000000000000		3.2.1.	Видеопроцессоры и эндоскопические принадлежности: Видеопроцессоры эндоскопические с принадлежностями: Варианты исполнения: VP-7000, 266440	ФУДЖИФИЛЬМ Корпорейшн Япония	21.06.2019, 4V627K333	Регистрационное удостоверение ФСЗ2011/10274 от 12.12.2018г.	179 660,00

№ 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
08-2024-03-00004	12.03.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ИМ.ТИМОШКАЕВОЙ Э.С.", 0007260000000000		нет	Аппарат рентгеномаммографический цифровой "Маммо-РПц", 191110	АО «РЕНТГЕНПРОМ»	07.08.2020, 20-27139	ФСР 2010/08411 ФСР 2010/08411 от 08.07.2019г.	242 890,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									4 040 100,51

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	34	20 940 570,51
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	23	301 207,00
по приобретению медицинского оборудования	3	16 599 263,00
по проведению ремонта медицинского оборудования	8	4 040 100,51

Министр здравоохранения Республики
Калмыкия
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
67F2E3486C62E1E72B3DDBA7B1C4B78A
Владелец: Сараев Булат Амангельдыевич
Действителен: с 21.11.2023 до 13.02.2025

Сараев Булат Амангельдыевич
(расшифровка подписи)

1				01.07.2024	14:27:37	
2				01.07.2024	14:29:40	
3				02.07.2024	10:14:30	
4				01.07.2024	15:36:25	
5				02.07.2024	14:25:33	