

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 2022 год

Субъект РФ: Саратовская область

от 11 мая 2022 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
64-2022-01-00007	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 0073290000000000		не выявлено	Сережина Жанна Ивановна, медицинская сестра по физиотерапии, 054	Актуальные вопросы организации работы медсестры физиотерапевтического отделения	NMOS-0968908-2021, 14.12.2021	1 990,00
64-2022-01-00005	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 0073290000000000		не выявлено	Нескороженая Татьяна Геннадьевна, медицинская сестра по физиотерапии, 048	Актуальные вопросы организации работы медсестры физиотерапевтического отделения	NMOS-0968857-2021, 14.12.2021	1 990,00
64-2022-01-00004	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 0073290000000000		не выявлено	Старчикова Наталия Анатольевна, врач-неонатолог, 048	Нейрофизиологические методы диагностики в неонатологии и перинатальной неврологии	NMOS-0193187-2022, 04.03.2022	20 000,00
64-2022-01-00008	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 0073290000000000		не выявлено	Татарова Вера Александровна, медицинская сестра по физиотерапии, 075	Актуальные вопросы организации работы медсестры физиотерапевтического отделения	NMOS-0968890-2021, 14.12.2021	1 990,00
64-2022-01-00011	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 0073290000000000		не выявлено	Сушкова Ольга Ивановна, Врач-физиотерапевт, 075	Применение физических факторов для лечения болевого синдрома	NMOV-0821982-2021, 16.12.2021	2 500,00

№ 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
64-2022-01-00010	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 0073290000000000		не выявлено	Сдобнова Марина Олеговна, медицинская сестра по физиотерапии, 124	Актуальные вопросы организации работы медсестры физиотерапевтического отделения	NMOS-0968775-2021, 14.12.2021	1 990,00
64-2022-01-00009	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 0073290000000000		не выявлено	Филиппова Эльмира Шамильевна, инструктор-методист по лечебной физкультуре, 156.	Актуальные вопросы лечебной физкультуры в пожилом и старческом возрасте	NMOV-0818622-2021, 15.12.2021	3 000,00
64-2022-01-00015	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0073840000000000		Не выявлено	Шамаева Валентина Александровна, медицинская сестра палатная (постовая), 163	Диагностика, профилактика и принципы терапии коронавирусной инфекции COVID-19	NMOS-0314071-2022, 17.03.2022	5 000,00
64-2022-01-00003	22.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0073750000000000		не выявлено	Сергеева Наталья Алексеевна, медицинская сестра приемного отделения, 092	Организация работы медицинской сестры приемного отделения	NMOS-0138945-2022, 03.02.2022	5 800,00
64-2022-01-00002	22.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0073750000000000		не выявлено	Уварова Елена Серафимовна, медицинская сестра палатная, 052	Сестринское дело в хирургии	NMOS-0176327-2022, 11.02.2022	5 800,00
64-2022-01-00001	22.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0073750000000000		не выявлено	Зеленова Анастасия Александровна, старшая медицинская сестра, 052.	Сестринское дело в хирургии	NMOS-0177896-2022, 11.02.2022	5 800,00

№ 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)	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
64-2022-01-00006	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 00732900000000000		не выявлено	Старчикова Татьяна Анатольевна, Заведующий отделением патологии новорожденных и недоношенных детей - врач-неонатолог, 049	Нейрофизиологические методы диагностики в неонатологии и перинатальной неврологии	NMOV-0192565-2022, 04.03.2022	20 000,00
64-2022-01-00014	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00738400000000000		Не выявлено	Колмакова Анастасия Валерьевна, медицинская сестра анестезист, 189.	Диагностика, профилактика и принципы терапии коронавирусной инфекции COVID-19	NMOS-0313883-2022, 17.03.2022	5 000,00
64-2022-01-00013	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00738400000000000		Не выявлено	Смирнова Татьяна Георгиевна, старшая медицинская сестра, 056	Диагностика, профилактика и принципы терапии коронавирусной инфекции COVID-19	NMOS-0314003-2022, 17.03.2022	5 000,00
64-2022-01-00012	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00738400000000000		Не выявлено	Кислицына Екатерина Сергеевна, медицинская сестра анестезист, 162	Диагностика, профилактика и принципы терапии коронавирусной инфекции COVID-19	NMOS-0313948-2022, 17.03.2022	5 000,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								90 860,00

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
64-2022-02-00006	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛТАЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00742100000000000		Код нарушения/дефекта п.3.2. -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; 3.2.1. - не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Система стоматологическая рентгеновская интраоральная стационарная, цифровая, 191300	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» («Стандарт оснащения стоматологического отд. (кабинета, лаборатории)»; п.2 п.п.8; п.3 Стандарт осн. каб. хирург. стоматол.п.п.5) 786н от 31.07.2020г.	199 146,67

№ 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
64-2022-02-00007	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛТАЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00742100000000000		Код нарушения/дефекта п.3.2. -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; 3.2.1. - не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Система стоматологическая рентгеновская интраоральная стационарная, цифровая., 191300	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» («Стандарт оснащения стоматологического отд. (кабинета, лаборатории)»; п.2 п.п.8; п.3 Стандарт осн. каб. хирург. стоматол.п.п.5) 786н от 31.07.2020г.	229 068,33

№ 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	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
64-2022-02-00008	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 007316000000000000		Нарушений не выявлено	Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела, 135190	1	Стационар (Кожная мощность = 67), ПОЛИКЛИНИК А, ПОЛИКЛИНИК А, ПОЛИКЛИНИК А, ПОЛИКЛИНИК А, Стационар (Кожная мощность = 30), Стационар (Кожная мощность = 100), Стационар (Кожная мощность = 143), ПОЛИКЛИНИК А, ПОЛИКЛИНИК А	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ от 9 июня 2020 г. N 560н "Об утверждении правил проведения рентгеновских исследований" Приложение 15 пункт 1 560н от 09.06.2020г.	40 798 333,33

№ 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	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
64-2022-02-00002	22.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00738600000000000		нарушения не установлены	Система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая, 191110	1	Консультативно - диагностическая поликлиника, Консультативно - диагностическая поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" Правила проведения рентгенологических исследований Приложение № 9, Стандарт оснащения кабинета рентгеновского маммографического 560н от 09.06.2020г.	13 500 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2022-02-00005	22.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007386000000000000		нарушения не установлены	Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела, 135190	1	Консультативно - диагностическая поликлиника, Консультативно - диагностическая поликлиника, Консультативно - диагностическая поликлиника, Консультативно - диагностическая поликлиника, Консультативно - диагностическая поликлиника, Консультативно - диагностическая поликлиника, Консультативно - диагностическая поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" Правила проведения рентгенологических исследований Приложение № 15, Стандарт оснащения кабинета рентгеновской компьютерной томографии 560н от 09.06.2020г.	26 200 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										80 926 548,33

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
64-2022-03-00003	22.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		не выявлено	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 6 датчиками, 260250	"Самсунг Медисон Ко.,ЛТД" Корея	01.01.2019, S1HFM3NM800001P	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2018/7390 от 19.07.2018г.	623 966,67
64-2022-03-00005	20.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 007359000000000000		не имеется	Комплекс рентгеновский диагностический "РИМ", 191220	Общество с ограниченной ответственностью "Рен Инн Мед"	01.10.2020, 145/20	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСР 2007/01083 от 18.04.2019г.	1 904 944,00
64-2022-03-00002	22.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000		Не выявлены.	Система универсальная рентгеновская СУР вариант исполнения 1. СУР-Ф., 191330	АО "НИПК "Электрон"	19.08.2020, GP0004686	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2016/4685 от 15.09.2016г.	497 483,33
64-2022-03-00001	22.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 007329000000000000		Нарушения отсутствуют	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный "Р-500 "Дуограф", 191220	АО "МТЛ", Россия	08.09.2020, УКРП-283-20	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/4024 от 03.06.2020г.	3 042 666,67
64-2022-03-00004	22.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 007329000000000000		Нарушения отсутствуют	ТОМОГРАФ РЕНТГЕН.КОМПЬ ЮТЕРНЫЙ ОРТИМА СТ660 С ПРИНАДЛЕЖНОСТ ЯМИ, 135190	ДжиИ Хэлскеа Джэпан Корпорейшн, Япония	10.11.2011, 35906УС7	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/08482 от 02.12.2010г.	13 017 015,38
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									19 086 076,05

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2022 год	25	100 103 484,38
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	15	90 860,00
по приобретению медицинского оборудования	5	80 926 548,33
по проведению ремонта медицинского оборудования	5	19 086 076,05

Министр
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
768CBDEDEC33CBFE72EE940A8A5081878FE941
Владелец: Костин Олег Николаевич

Действителен: с 14.07.2021 до 14.10.2022

Костин Олег Николаевич
(расшифровка подписи)
