

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

от 26 февраля 2025 г.

Субъект РФ: Саратовская область

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 ЕИРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРЮЛ и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/факта, 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 реестром 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
64-2025-01-00007	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 010480000000000000		Пункт 3.2.1. Приложения к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021г. №231н.	Курдина Алена Александровна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 103	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0107757-2025, 06.02.2025	800,00

№ реестровой записи	Дата исполнения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТРОЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТРОЛ, 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 реестром медицинских работников	Наименование программ повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для записки 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
64-2025-01-00006	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0104800000000000000		Пункт 3.2.1. приложения к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н	Пасякова Марина Александровна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 158	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0166370-2025, 20.02.2025	800,00
64-2025-01-00009	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0104800000000000000		Пункт 3.2.1. приложения к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н	Ованесян Юрий Камоович, Фельдшер скорой медицинской помощи, 153	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0153123-2025, 18.02.2025	800,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/эффекта, выявленного при проведении КМЦ, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (увеличения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предпринятой заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программой повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
64-2025-01-00008	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, 0104800000000000000		Пункт 3.2.1. Приложения к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н	Акимова Юлия Анатольевна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 051	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0141395-2025, 14.02.2025	800,00
64-2025-01-00005	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ ВОЛЖСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА, 0073850000000000000		Пункт 3.2.1 приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г. №231-Н	Соболева Светлана Ивановна, медицинский сестра, 096	Сестринское дело в стоматологии	NMOS-0066460-2025, 27.01.2025	1 950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Кол. нарушений/дефектов, выявленного при проведении ЭМКП, 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, в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для записки 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
64-2023-01-00002	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЕ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. 010480000000000000		Пункт 3.2.1. приложения к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н	Столарина Екатерина Александровна, Врач скорой медицинской помощи, 043	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOU-0124277, 20.02.2025	800,00
64-2023-01-00001	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЕ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. 010480000000000000		Пункт 3.2.1. приложения к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н	Абрамов Артем Сергеевич, Медицинская сестра - анестезист, 155	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0157240-2023, 19.02.2023	800,00

[illegible]

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:

№ разовой заявки	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00004	26.02.2025	ПОСЛУЖИТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 010480000000000000		код нарушений по актам ЭКМП - 8506, 8550, Пункт 3.1. перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), размера неоплаты, непополной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и штрафы за неказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.	Электрорадиолограф, 2691.70	60	Подстанция №2 СГССМП Подстанция №3 СГССМП Подстанция №4 СГССМП Подстанция №5 СГССМП Подстанция №6 СГССМП Центральная подстанция СГССМП Подстанция №8 СГССМП Подстанция №9 СГССМП Центральная подстанция ЭРССМП Подстанция №1 ЭРССМП Центральная подстанция БРССМП Подстанция №2 БРССМП Подстанция №1 БРССМП Подстанция №2 ЭРССМП Подстанция №7, выездные специализированные бригады, бригады скорой медицинской помощи	Отсутствие мед. оборудования и	Приказ Министерства здравоохранения РФ Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи", Приложение №5, пункт 2.2.388н от 20.06.2013г.	6 300 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мест организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код мест организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, 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 помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00005	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬССКАЯ ЛЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007360000000000000		приказ МЗ РФ №231-н от 19.03.2021г. п.3.2.1.	Анализатор биохимический многокомпонентный анализатор клинической химии ИВЛ лабораторный, 261550	1	Клинико-диагностическая лаборатория (Коечная мощность = 165)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" Прил.4, п.3 пп.7. Стандарт оснащения клинико-диагностической лабораторий 2 уровня 464н от 18.05.2021г.	1 231 871,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРФД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРФД, 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 выд. мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая структура подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00006	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №20", 007331000000000000		3.2. Незаполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых действий 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 дистанционного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинских работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консультаций с применением телемедицинских технологий; 3.2.1. не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления, 145190	1	Отделение функционально и диагностики	Отсутствие мед. оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований", прил. 15, п. 7 "Стандарт оснащения отделения функциональной диагностики" 997, от 26.12.2016г.	252 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00001	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬССКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 н от 19.03.2021	Анализатор инамунохемилимина эссенциальный ИВД, автоматический, 186000	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", Приложение № 4, раздел 3, пп 13 4, раздел 3, пп 13 464н от 18.05.2021г.	998 200,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, 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 классификации мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00002	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №20", 007331000000000000	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 дистанционного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консультаций с применением телемедицинских технологий. 3.2.1. не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Анализатор ионно-селективный ИВЛ, автомобиль, 272180	1	Отделение клинической лабораторной диагностики	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ (с изм. и дополн. от 23.11.2021) "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", прил.4, подразд. 3, п. 8 «Стандарт оснащения клинико-диагностической лаборатории 2 уровня» 464н от 18.05.2021г.	190 732,75	

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, 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 вкл. мед. оборудования в соответствии с классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00003	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1 ИМ.Ю.А.ГОРЬКОВА", 007323000000000000	п. 3.2.1. приказа МЗ РФ № 231-н от 19.03.2021, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	Система ультразвуковая диагностическая медицинская, 260250	1	Отделение функционально и ультразвуковой диагностики	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ от 8 июня 2020 года N 557-н прил. 6 "Стандарт оснащения отделения ультразвуковой диагностики", п. 1.557-н от 08.06.2020г.	11 100 000,00	
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										20 072 804,42

Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования:									
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, и код обособленного 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 вкл. мед. оборудования в соответствии с классификацией мед. изделий	Производитель (готовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2025-03-00002	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 007446000000000000	п. 3.2.1 Приложения к приказу МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231н	Высокоскоростной Рентг. ЕБ-2990К, 179420	ХОЯ Корпорейшн, Япония	09.04.2020, K121483	Регистрационное удостоверение ФЭС3 2009/03872 от 24.09.2019г.	208 851,67	
64-2025-03-00001	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 007361000000000000	п. 3.2.1 Приказ 231-н от 19.03.2021 г.	АППАРАТ ультразвуковой Love45, 260250	"Джэй Медикал Системз (Китай) Ко., Лтд." Китай	01.01.2019, 6043033WU0	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/44590 от 16.08.2017г.	300 053,33	
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									508 905,00

Всего по плану мероприятий на 2025 год				количество		сумма (руб.)	
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации				76		20 592 059,42	
по приобретению медицинского оборудования				9		10 350,00	
				65		20 072 804,42	

Всего по плану мероприятий на 2025 год			
по проведению ремонта медицинского оборудования		количество	сумма (руб.)
		76	20 592 059,42
		2	508 903,00

Министр
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00C57CDA6C40A392DA4A7CDA5E007138FB
Владелец: ДУЛАКОВ ВЛАДИМИР
АЛЕКСАНДРОВИЧ
Действителен: с 20.09.2024 до 14.12.2025

Дулаков Владимир Александрович
(расшифровка подписи)