

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: Курганская область

от 09 сентября 2024 г.

| 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 |
| 45-2024-02-00004 | 15.03.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0047460000000000 | | 3.2.1 | Шкаф для сушки и хранения эндоскопов, 271740 | 1 | Операционный блок (Кожная мощность = 68) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" N 388н от 20.06.2013г. | 2 890 000,00 |
| 45-2024-02-00003 | 15.03.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 0047470000000000 | | 3.1.1,3.1.2,3.1.3,3.2.1 | Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250 | 1 | ОТДЕЛЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований" 557н от 08.06.2020г. | 7 901 648,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 45-2024-02-00002 | 15.03.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0047460000000000 | | 3.2.1. | Машина мощная/дезинфицирующая для эндоскопов, 271600 | 1 | Операционный блок (Кочная мощность = 68) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 декабря 2020 г. N 1379н "Об утверждении перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения" № 1379н от 14.05.2021г. | 2 568 000,00 |
| 45-2024-02-00012 | 09.09.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0047380000000000 | | 3.2.1 | Система лазерная хирургическая твердотельная общего назначения для урологии, 180960 | 1 | Урологическое (онкологическое) отделение (Кочная мощность = 31) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Минздрава России 907н от 12.11.2012г. | 12 520 000,00 |
| 45-2024-02-00011 | 09.09.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 0047420000000000 | | 3.2.1 | Система анестезиологическая, общего назначения, 275680 | 1 | Микрохирургическое отделение глаза №1 (Кочная мощность = 59) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Минздрава России 919н от 15.11.2012г. | 3 987 833,33 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|---|--|---|
| 45-2024-02-00007 | 15.03.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 0047390000000000 | | 3.2.1. 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 не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица | Модуль системы мониторинга состояния пациента, для измерения внутричерепного давления, 157050 | 1 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 1) | Отсутствие мед.оборудования | Клинические рекомендации "Черепно-мозговая травма у детей" п.3.2 493 от 30.09.2022г. | 1 250 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 45-2024-02-00006 | 15.03.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 6", 004766000000000000 | | 3.2.1 | Система эндоскопической визуализации, 271790 | 1 | Круглосуточный стационар (Кожная мощность = 140) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения" 1379Н от 28.12.2020г. | 6 174 982,28 |
| 45-2024-02-00005 | 15.03.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 004746000000000000 | | 3.2.1 | Инсуффлятор эндоскопический для желудочно-кишечного тракта, 271810 | 1 | Операционный блок (Кожная мощность = 68) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2017 г. N 974н "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" N 974н от 06.12.2017г. | 890 000,00 |
| 45-2024-02-00009 | 04.07.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КАТАЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004764000000000000 | | 3.2.1; 2.13 | Аппарат ингаляционной анестезии, передвижной, 276070 | 1 | хирургическое отделение (Кожная мощность = 17) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 919н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г. | 3 640 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 45-2024-02-00010 | 04.07.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00475600000000000 | | 3.2.1. 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 не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица | Система эндоскопическая хирургическая электромеханическая, 271790, 271790 | 1 | Хирургическое отделение (Кожная мощность = 43) Гинекологическое отделение (Кожная мощность = 40) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г. | 8 900 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|--|---|
| 45-2024-02-00001 | 15.03.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 0047390000000000 | | 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 не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица | Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250 | 1 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 12) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" Приложение №6, раздел 2, п.35 909н от 12.11.2012г. | 6 980 000,00 |

| № 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 |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 45-2024-02-00008 | 04.04.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 00473900000000000 | | 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 не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица | Система эндоскопической визуализации, 271790 | 1 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 41) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" п. 65 Приложения №10 901н от 12.11.2012г. | 5 555 725,00 |
| Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования: | | | | | | | | | | 63 258 188,61 |

| 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 |
| 45-2024-03-00002 | 15.03.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА №2", 0047480000000000 | | 3.2.1 - Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств. | Томограф компьютерный Optima CT520 с принадлежностями, 135190 | General Electric Medical Systems | 01.01.2020, CBDBG2000021HM | Центр ультразвуковой эндоскопический EVIS EUS P3H 2016/3859 от 30.12.2016г. | 6 489 458,73 |
| 45-2024-03-00005 | 09.09.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0047410000000000 | | п.3.2.1. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, стандартам медицинской помощи и т.д. | Elektra Infinity, 158270 | Электа Лимитед Великобритания | 01.01.2020, 156337 | Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10507 от 09.09.2011г. | 16 400 000,00 |
| 45-2024-03-00003 | 04.04.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.2.2 | Установка телеуправляемая рентгенодиагностическая CLINODIGIT с принадлежностями, 191220 | Italray S.r.l. Италия | 01.01.2007, 25023 | Регистрационное удостоверение ФС № 2004/1712 от 27.12.2004г. | 900 000,00 |
| 45-2024-03-00001 | 15.03.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 7", 0047770000000000 | | 3.2.1 | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела, 135190 | GE Hangwei Medical Systems Co.,Ltd. | 24.02.2021, CBDBG2100069HM | Регистрационное удостоверение 13314 от 24.02.2021г. | 1 880 000,00 |
| 45-2024-03-00004 | 04.07.2024 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0047500000000000 | | 3.2.1. | Аппарат рентгеновский цифровой АРЦ-"ОКО", 191220 | ЗАО "НИПК" Электрон" | 27.03.2019, GP0004125 | Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСР 2008/02589 от 29.09.2016г. | 1 114 000,00 |
| Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования: | | | | | | | | | 26 783 458,73 |

| | количество | сумма (руб.) |
|---|------------|---------------|
| Всего по плану мероприятий на 2024 год | 17 | 90 041 647,34 |
| по приобретению медицинского оборудования | 12 | 63 258 188,61 |
| по проведению ремонта медицинского оборудования | 5 | 26 783 458,73 |

Первый заместитель директора
Департамента здравоохранения Курганской
области

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
0086C34A5D8423D388AA3CC860C6087258

Владелец: Островских Елена Викторовна

Действителен: с 19.08.2024 до 12.11.2025

Островских Елена Викторовна

(расшифровка подписи)

Лист согласования

| № | ФИО | Должность | Результат согласования | Дата | Время | Комментарий |
|---|--------------------------------|---|------------------------|------------|----------|-------------|
| 1 | Чернов Владимир Федорович | председатель | согласовано | 06.09.2024 | 10:27:07 | |
| 2 | Штин Екатерина Викторовна | Директор филиала | согласовано | 05.09.2024 | 08:08:50 | Согласовано |
| 3 | Сахатский Сергей Иннокентьевич | Директор | согласовано | 05.09.2024 | 09:11:12 | |
| 4 | Островских Елена Викторовна | Первый заместитель директора Департамента здравоохранения Курганской области | утверждено | 09.09.2024 | 08:06:22 | утверждено |