

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

Субъект РФ: Курганская область

от 20 декабря 2023 г.

| Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации: | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|--|---|--|
| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
| 45-2023-01-00004 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004753000000000000 | | 3.2.1 3.2.6 | Поляков Дмитрий Павлович, Врач-уролог, 03268956884 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины. | NMOV-0472407-2023, 04.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00022 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 004756000000000000 | | 3.11 3.2.1 3.2.2 | Кузнецов Алексей Валерьевич, врач-анестезиолог-реаниматолог, 14013175501 | Диагностика и интенсивная терапия полиорганной недостаточности на этапах медицинской эвакуации и в стационарных условиях | NMOV-0459206-2023, 24.07.2023 | 10 000,00 |
| 45-2023-01-00020 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 004756000000000000 | | 3.11 3.2.1 3.2.2 | Лазарев Вячеслав Александрович, врач-анестезиолог-реаниматолог, 14104078509 | Диагностика и интенсивная терапия полиорганной недостаточности на этапах медицинской эвакуации и в стационарных условиях | NMOV-0459202-2023, 24.07.2023 | 10 000,00 |
| 45-2023-01-00008 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 004750000000000000 | | 3.11, 3.2.1 | Грибанова Надежда Александровна, врач-педиатр участковый, 04113809716 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0468411-2023, 01.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00007 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 004750000000000000 | | 3.11, 3.2.1 | Дубровина Татьяна Георгиевна, врач-педиатр участковый, 13433093632 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0476664, 08.08.2023 | 5 600,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|--|---|--|
| 45-2023-01-00006 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0047500000000000 | | 3.11, 3.2.1 | Киселева Людмила Африкановна, врач-педиатр участковый, 03011250462 | Пищевая и лекарственная аллергия | NMOV-0461896-2023, 26.07.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00034 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0047560000000000 | | 3.11 3.2.1 3.2.2 | Ибрагимов Дим Фикилович, врач-инфекционист, 07523469473 | Основные инфекционные заболевания у взрослых | NMOV-0469733-2023, 02.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00029 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.2.6 | Бажутин Андрей Николаевич, Врач-акушер-гинеколог, 03269002830 | Организация и порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров | NMOV-0473629-2023, 06.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00024 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.2.6 | Клюш Наталья Леонидовна, врач-гастроэнтеролог, 04509281348 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0470523-2023, 02.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00025 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.2.6 | Власов Валерий Геннадьевич, врач-хирург, 03269003125 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0474379-2023, 07.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00042 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.2.6 | Коркин Вячеслав Борисович, Врач-терапевт участковый, 15597920215 | Вопросы рационально лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0470902-2023, 03.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00043 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.2.2 | Тайсалова Зайнагул Арпачиевна, Врач-терапевт, 20781485675 | Анемии. Диагностика, дифференциальная диагностика, терапия | NMOV-0472212-2023, 04.08.2023 | 5 600,00 |

| № 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 образование за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|---|---|---|--|--|--|---|--|
| 45-2023-01-00009 | 31.08.2023 | 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 | Пешкова Ирина Васильевна, врач-педиатр, 12070925927 | Неотложная педиатрия | б/н, 28.08.2023 | 10 000,00 |
| 45-2023-01-00040 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.2.1 | Кузнецова Анастасия Игоревна, Врач-невролог, 15389696529 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0470920-2023, 03.08.2023 | 5 600,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|--|---|--|
| 45-2023-01-00039 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004753000000000000 | | 3.2.2 | Рязанова Анастасия Егоровна, Врач-уролог, 17796115316 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0472347-2023, 04.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00038 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004753000000000000 | | 3.2.6 | Кокорин Евгений Александрович, Врач-стоматолог, 15592863406 | Организация и порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров | NMOV-0470866-2023, 03.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00001 | 17.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №1", 004747000000000000 | | 3.1.1.3.1.2,3.1.3, 3.11,3.2.1 | Кучина Ольга Евграфьевна, врач-офтальмолог, 02877263787 | Актуальные вопросы офтальмологии | NMOV-0370963-2023, 18.05.2023 | 19 000,00 |
| 45-2023-01-00045 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 3", 004765000000000000 | | 3.1.1. | Козача Дмитрий Васильевич, заведующий отделением-врач-терапевт, 03011968610 | Кардиология в амбулаторно-поликлинической практике | NMOV-0466389-2023, 31.07.2023 | 7 600,00 |
| 45-2023-01-00044 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004753000000000000 | | 3.2.2 | Козлов Валерий Иванович, врач-оториноларинголог, 00323753804 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0470363-2023, 02.08.2023 | 5 600,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|--|--|---|---|--|
| 45-2023-01-00012 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 004739000000000000 | | 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 | Хлызова Юлия Сергеевна, Врач-педиатр, 11880624361 | Неотложная педиатрия | б/н, 28.08.2023 | 10 000,00 |
| 45-2023-01-00011 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 004750000000000000 | | 3.11, 3.2.1 | Брунцева Ирина Дмитриевна, врач-педиатр участковый, 16046917972 | Пищевая и лекарственная аллергия | NMOV-0461642-2023, 25.07.2023 | 5 600,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|--|---|--|
| 45-2023-01-00010 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0047500000000000 | | 3.11, 3.2.1 | Меланашвили Нанули Мамуковна, врач-педиатр участковый, 18508804996 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0468186-2023, 01.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00030 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.2.2 | Сангинов Мухаммадамин Юлдошевич, Врач-анестезиолог-реаниматолог, 21370161618 | Диагностика и интенсивная терапия полиорганной недостаточности на этапах медицинской эвакуации и в стационарных условиях | NMOV-0452804-2023, 18.07.2023 | 10 000,00 |
| 45-2023-01-00019 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0047560000000000 | | 3.11 3.2.1 3.2.2 | Харламов Алексей Викторович, Заведующий отделением-врач-анестезиолог-реаниматолог, 14067563762 | Диагностика и интенсивная терапия полиорганной недостаточности на этапах медицинской эвакуации и в стационарных условиях | NMOV-0459204-2023, 24.07.2023 | 10 000,00 |
| 45-2023-01-00017 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0047560000000000 | | 3.11 3.2.1 3.2.2 | Аушев Рустам Магомед-баширович, врач-анестезиолог-реаниматолог, 12696100458 | Диагностика и интенсивная терапия полиорганной недостаточности на этапах медицинской эвакуации и в стационарных условиях | NMOV-0459248-2023, 24.07.2023 | 10 000,00 |
| 45-2023-01-00014 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 0047490000000000 | | 3.2.1 | Гребенчук Людмила Геннадьевна, Заведующий терапевтическим отделением-врач-терапевт участковый, 20315126698 | Групповое профилактическое консультирование. Школа здоровья. | NMOV-0496148-2023, 24.08.2023 | 9 000,00 |
| 45-2023-01-00003 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.2.2 | Лукьянчикова Людмила Васильевна, Врач-терапевт, 10966362778 | Анемии. Диагностика, дифференциальная диагностика, терапия. | NMOV-0472355-2023, 04.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00050 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0047500000000000 | | 3.11, 3.2.1 | Шестакова Татьяна Александровна, врач-педиатр участковый, 16431228441 | Медиация и досудебное урегулирование споров в системе обязательного медицинского страхования | NMOV-0461554-2023, 25.07.2023 | 5 600,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|--|---|--|
| 45-2023-01-00021 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004753000000000000 | | 3.2.2 | Донцова Вера Васильевна, Врач-педиатр, 03268997292 | Пищевая и лекарственная аллергия | NMOV-0479736-2023, 02.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00016 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 004749000000000000 | | 3.2.1 | Головина Наталья Дмитриевна, Врач-терапевт участковый, 04106446008 | Порядок оборота наркотических средств и психотропных веществ в организациях здравоохранения | NMOV-0496300-2023, 24.08.2023 | 9 000,00 |
| 45-2023-01-00015 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 004756000000000000 | | 3.11 3.2.1 3.2.2 | Леcko Татьяна Викторовна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 04155781552 | Диагностика и интенсивная терапия полиорганной недостаточности на этапах медицинской эвакуации и в стационарных условиях | NMOV-0459269-2023, 24.07.2023 | 10 000,00 |
| 45-2023-01-00037 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 004740000000000000 | | 3.2.1 | Минакова Юлия Владимировна, Заместитель главного врача по лечебной работе, 05968658941 | "Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины" | NMOV-0476864-2023, 09.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00032 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004753000000000000 | | 3.2.2 | Лесникова Анна Леонидовна, Врач-невролог, 11676156465 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0470839-2023, 03.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00035 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004753000000000000 | | 3.2.6 | Фитина Елена Юрьевна, Врач-оториноларинголог, 03268947075 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-047126-2023, 03.08.2023 | 5 600,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|--|--|---|---|--|
| 45-2023-01-00002 | 17.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 004739000000000000 | | 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 | Поздеева Анна Александровна, Врач-травматолог-ортопед, 15901303236 | Современная концепция лечения ортопедических заболеваний тазобедренного сустава у детей | б/н, 24.04.2023 | 38 740,00 |
| 45-2023-01-00018 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 004756000000000000 | | 3.2.1, 3.2.2 | Подать Алена Вадимовна, Заведующий поликлиникой-врач-терапевт, 12557357267 | Групповое профилактическое консультирование. Школы здоровья. | NMOV-0460599-2023, 25.07.2023 | 10 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 45-2023-01-00013 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА №8", 004778000000000000 | | 3.3 | Митина Людмила Васильевна, врач-терапевт участковый, 03048872246 | Аллергология и иммунология | NMOV-0455429-2023, 20.07.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00026 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004753000000000000 | | 3.2.6 | Бологова Галина Ивановна, Врач-терапевт участковый, 03268994791 | Пищевая и лекарственная аллергия | NMOV-0472657-2023, 04.08.2023 | 5 598,00 |
| 45-2023-01-00048 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004753000000000000 | | 3.2.6 | Кузнецова Екатерина Андреевна, Врач-терапевт участковый, 14980703489 | Пищевая и лекарственная аллергия | NMOV-0472209-2023, 04.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00047 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 004750000000000000 | | 3.11, 3.2.1 | Кострюкова Алена Владимировна, врач-педиатр, 04215984650 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0459180-2023, 24.07.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00046 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004753000000000000 | | 3.2.2 | Лесников Павел Анатольевич, Врач-уролог, 06896221810 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0470886-2023, 03.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00052 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 004768000000000000 | | 3.2.2 | Мираминов Бехзод Сухробович, Врач-анестезиолог-реаниматолог, 22034564724 | Порядок оборота наркотических средств и психотропных веществ в организациях здравоохранения | NMOV-0475520-2023, 08.08.2023 | 10 000,00 |
| 45-2023-01-00051 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 004750000000000000 | | 3.11, 3.2.1 | Пушкарев Сергей Валерьевич, врач-педиатр участковый, 20525781952 | Пищевая и лекарственная аллергия | NMOV-0477243-2023, 09.08.2023 | 5 600,00 |

| № 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 |
|--|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 45-2023-01-00049 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0047500000000000 | | 3.11, 3.2.1 | Никитенко Татьяна Владимировна, заведующая педиатрического отделения №1-врач-педиатр, 06673155782 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0459410-2023, 24.07.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00031 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 0047490000000000 | | 3.2.1 | Дедова Елена Александровна, Врач-пульмонолог, 13445701544 | Пищевая и лекарственная аллергия | NMOV-0475938-2023, 08.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00028 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.2.1 3.2.6 | Харин Александр Алексеевич, Врач-эндокринолог, 16146439464 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины | NMOV-0470871-2023, 03.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00027 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.2.2 | Шодиев Азимджон Саидмахмадович, Врач-анестезиолог-реаниматолог, 21124565113 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины. | NMOV-0479553-2023, 02.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00041 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.2.1 | Табуева Екатерина Андреевна, Врач-терапевт участковый, 16008845858 | Пищевая и лекарственная аллергия | NMOV-0472216-2023, 04.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00036 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.2.1 3.2.6 | Гадов Джемшад Сафарбекович, врач-невролог, 21754869800 | Вопросы рациональной лекарственной терапии, основанные на принципах доказательной медицины. | NMOV-0472375-2023, 04.08.2023 | 5 600,00 |
| 45-2023-01-00033 | 31.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0047560000000000 | | 3.11 3.2.1 3.2.2 | Радионова Елизавета Васильевна, врач-кардиолог, 09415001335 | Кардиология в амбулаторно-поликлинической практике | NMOV-0471027-2023, 03.08.2023 | 7 600,00 |
| Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников: | | | | | | | | 381 338,00 |

| 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 |
| 45-2023-02-00004-01 | 29.03.2023 | 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 | Система анестезиологическая, общего назначения, 275750 | 3 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 265) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | пункт 36, Приложения N 6-2 к Приказу Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реанимация" 909Н от 12.11.2012г. | 7 417 725,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 45-2023-02-00003 | 29.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 00473900000000000 | | 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 мониторинга множества физиологических показателей, клиническая, 274570 | 1 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кочная мощность = 265) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | пункт 7, Приложения N 6-2 к Приказу Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реанимация" 909н от 12.11.2012г. | 1 300 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 45-2023-02-00001 | 29.03.2023 | 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 | Система электрохирургическая аргон-усиленная, 228980 | 1 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 33) | Отсутствие мед.оборудования | пункт 11, Приложение N 10 к Приказу Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" 901Н от 12.11.2012г. | 1 160 800,00 |

| № 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) | 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 |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|--|--|---|
| 45-2023-02-00005-01 | 29.03.2023 | 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 | Светильники хирургические потолочные, 129360 | 2 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 42), ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 36), ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 12) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Пункт 4, Приложение 10, Стандарт дополнительного оснащения операционной к Приказу Министерства здравоохранения РФ 901н от 12.11.2012г. | 1 658 000,00 |
| 45-2023-02-00012-01 | 17.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047530000000000 | | 3.1.3 | Система эндоскопической визуализации, 271790 | 1 | Урологическое отделение (Кожная мощность = 28) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ 907н от 12.11.2012г. | 6 661 747,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|--|---|
| 45-2023-02-00009-01 | 17.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ШАДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00475300000000000 | | 3.1.3 | Система лазерная хирургическая твердотельная общего назначения/для различных областей применения, 180960 | 1 | Урологическое отделение (Кожная мощность = 28) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ 907н от 12.11.2012г. | 5 875 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 45-2023-02-00007 | 29.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 00473900000000000 | | 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 | Стол операционный, 162400 | 2 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 42) , ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 12) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Пункт 14 Приложение 6 - 3.11 Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" 92н от 07.03.2018г. | 3 680 000,00 |

| № 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, кочная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 45-2023-02-00008 | 29.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 00473900000000000 | | 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 мониторинга физиологических показателей нескольких пациентов для интенсивной/общей терапии, 190840 | 2 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кочная мощность = 265) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | пункт 7, Приложения N 6-2 к Приказу Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реанимация" 909н от 12.11.2012г. | 684 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 45-2023-02-00002 | 29.03.2023 | 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 | Система электрохирургическая, 260500 | 2 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 33) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Пункт12 Приложение 10 Стандарт оснащения операционного блока), Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" 901н от 12.11.2012г. | 1 104 760,00 |
| 45-2023-02-00016 | 29.09.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0047880000000000 | | 3.2.1. | Система рентгеновская диагностическая передвижная общего назначения, цифровая, 208940 | 1 | ГБУ"ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР" (Кожная мощность = 32) | Неисправность мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ 1130н от 20.10.2020г. | 7 280 000,00 |

| № 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, кочная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 45-2023-02-00017 | 29.09.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0047380000000000 | | 3.2.1 | Система рентгеновской костной денситометрии, двухэнергетическая, 100180 | 1 | Отделение дневного стационара в МЭЦ, ГБУ "КОКБ" | Отсутствие мед.оборудования | приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении правил проведения рентгенологических исследований 560н от 09.06.2020г. | 11 000 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 45-2023-02-00014 | 29.09.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047430000000000 | | код 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 | Шкаф вытяжной, 181470 | 1 | ПЦР лаборатория (Кожная мощность = 103) | Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18 мая 2021 г. N 464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" (с изменениями и дополнениями) 464 н от 18.05.2021г. | 255 653,33 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 45-2023-02-00015 | 29.09.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0047430000000000 | | код 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 | Бокс биологической безопасности класса 2, 273230 | 1 | 1 инфекционное боксированное отделение (воздушно-капельное) (Кожная мощность = 103) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18 мая 2021 г. N 464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" (с изменениями и дополнениями) 464 н от 18.05.2021г. | 700 500,00 |

| № 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) | 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 |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 45-2023-02-00013 | 17.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ КРАСНОГО КРЕСТА", 00473900000000000 | | 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 электроэнцефалографического мониторинга, портативная (система нейрофизиологическая), 291820 | 1 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кочная мощность = 23) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология" приложение №6 п.16 1047н от 14.12.2012г. | 1 605 000,00 |

| № 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, кочная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 45-2023-02-00006-01 | 29.03.2023 | 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 | Стол операционный универсальный, электрогидравлический, 162400 | 1 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кочная мощность = 33) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Пункт 6, Приложение 10 Стандарт оснащения операционной (операционного блока), Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 901н от 12.11.2012г. | 4 677 625,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 45-2023-02-00011-01 | 17.07.2023 | 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 | Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления (комплекс программно-аппаратный суточного мониторирования АД), 145190 | 3 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" приложение №6 п. 3.24 Стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики п.п. 18 92н от 07.03.2018г. | 504 321,72 |

| № 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 |
|---|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 45-2023-02-00010 | 17.07.2023 | 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 | Лампа щелевая офтальмологическая, хирургическая (микроскоп операционный), 172330 | 1 | ГБУ"КОДКБ ИМ.КРАСНОГО КРЕСТА" (Кожная мощность = 12) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 442н от 25.10.2012г. | 8 023 895,17 |
| Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования: | | | | | | | | | | 63 589 027,22 |

| 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 |
| 45-2023-03-00001 | 01.08.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРГАНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0047460000000000 | | 3.2.1. | Томограф рентгеновский компьютерный 32-срезовый "Optima СТ 520", 135190 | ДжиИ Ханвей Медикал Системз Китай | 01.06.2019, CBVRG1900116HM | регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13314 от 02.12.2016г. | 7 226 339,60 |
| Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования: | | | | | | | | | 7 226 339,60 |

| | количество | сумма (руб.) |
|---|------------|---------------|
| Всего по плану мероприятий на 2023 год | 76 | 71 196 704,82 |
| по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации | 50 | 381 338,00 |
| по приобретению медицинского оборудования | 25 | 63 589 027,22 |
| по проведению ремонта медицинского оборудования | 1 | 7 226 339,60 |

 Директор
 (должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
 ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
 00D5FB565BD1ABCE619F257B14CAF3500D
 Владелец: Сигидаев Алексей Сергеевич
 Действителен: с 02.03.2023 до 25.05.2024

 Сигидаев Алексей Сергеевич
 (расшифровка подписи)

| | | | | | | |
|---|--|--|--|------------|----------|--|
| | | | | | | |
| 1 | | | | 20.12.2023 | 07:19:41 | |
| 2 | | | | 19.12.2023 | 11:25:21 | |
| 3 | | | | 19.12.2023 | 20:06:30 | |
| 4 | | | | 20.12.2023 | 06:37:53 | |
| 5 | | | | 20.12.2023 | 12:25:02 | |