

План мероприятий по использованию медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2024 год

Субъект РФ: Республика Алтай

от 04 декабря 2024 г.

Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации:								
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
04-2024-01-00020	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ " ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 000305000000000000		п.3 вывода Аналитического отчета ФГБУ "НМИЦ АГП им В.И. Кулакова" 2022г.	Луста Наталья Алексеевна, акушер, 07340537043	Акушерское дело. Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательны х учреждениях	NMOS-0143027-2024, 12.02.2024	9 900,00
04-2024-01-00007	06.02.2024	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 04.07.2023г. №040007/23-04/ЭКМП/4389 целевая жалоба	Дедина Элеонора Геннадьевна, Медицинская сестра, 07453897202	Сестринское дело в ЦСО	NMOS-0088567-2024, 29.01.2024	7 000,00
04-2024-01-00018	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ " ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 000305000000000000		п.3 вывода Аналитического отчета ФГБУ "НМИЦ АГП им В.И. Кулакова" 2022г.	Черепанова Любовь Анатольевна, акушер, 14210592617	Акушерское дело. Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательны х учреждениях	NMOS-0181386-2024, 27.02.2024	9 900,00
04-2024-01-00016	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ " ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 000305000000000000		п.3 вывода Аналитического отчета ФГБУ "НМИЦ АГП им В.И. Кулакова" 2022г.	Фефелова Наталья Александровна, акушер, 08760764809	Акушерское дело. Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательны х учреждениях	NMOS-0143000-2024, 12.02.2024	9 900,00
04-2024-01-00017	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ " ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 000305000000000000		п.3 вывода Аналитического отчета ФГБУ "НМИЦ АГП им В.И. Кулакова" 2022г.	Якпунова Лариса Григорьевна, акушер, 06252850755	Акушерское дело. Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательны х учреждениях	NMOS-0143006-2024, 12.02.2024	9 900,00
04-2024-01-00010	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ " ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 000305000000000000		п.3 вывода Аналитического отчета ФГБУ "НМИЦ АГП им В.И. Кулакова" 2022г.	Абельбаева Аймена Артуровна, акушер, 07923627695	Акушерское дело. Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательны х учреждениях	NMOS-0142975-2024, 12.02.2024	9 900,00

№ 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
04-2024-01-00011	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00030500000000000		п.3 вывода Аналитического отчета ФГБУ "НМИЦ АГП им В.И. Кулакова" 2022г.	Баклыкова Наталья Александровна, акушер, 06819906001	Акушерское дело. Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях	NMOS-0143023-2024, 12.02.2024	9 900,00
04-2024-01-00012	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00030500000000000		п.3 вывода Аналитического отчета ФГБУ "НМИЦ АГП им В.И. Кулакова" 2022г.	Бреусова Елена Владимировна, акушер, 05954781510	Акушерское дело. Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях	NMOS-0143025-2024, 12.02.2024	9 900,00
04-2024-01-00008	06.02.2024	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00030600000000000		Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 04.07.2023г. №040007/23-04/ЭКМП/4389 целевая жалоба	Абакаева Элла Каруевна, Зубной техник, 06030359616	Стоматология ортопедическая	NMOS-0094068-2024, 30.01.2024	7 000,00
04-2024-01-00009	06.02.2024	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00030600000000000		Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 04.07.2023г. №040007/23-04/ЭКМП/4389 целевая жалоба	Карпунина Мария Сергеевна, врач-стоматолог-детский, 12820797869	Стоматология детская	NMOV-0063400-2024, 26.01.2024	8 000,00
04-2024-01-00004	06.02.2024	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00030600000000000		Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 04.07.2023г. №040007/23-04/ЭКМП/4389 целевая жалоба	Маркушина Вероника Анатольевна, Врач-стоматолог-хирург, 15035704835	Стоматология хирургическая	NMOV-0063294-2024, 26.01.2024	8 000,00
04-2024-01-00021	03.10.2024	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00030600000000000		3.2.2; 3.2.1	Тритейкина Елена Александровна, Медицинская сестра по физиотерапии, 06037317534	Физиотерапия	NMOS-0594842-2024, 05.09.2024	7 000,00

№ 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
04-2024-01-00019	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00030500000000000		п.3 вывода Аналитического отчета ФГБУ "НМИЦ АГП им В.И. Кулакова" 2022г.	Новрузова Мария Федоровна, акушер, 05954759820	Акушерское дело. Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях	NMOS-0142993-2024, 12.02.2024	9 900,00
04-2024-01-00005	06.02.2024	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00030600000000000		Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 04.07.2023г. №040007/23-04/ЭКМП/4389 целевая жалоба	Бедарева Лилия Владимировна, Медицинская сестра, 12998709026	Сестринское дело в ЦСО	NMOS-0083123-2024, 26.01.2024	7 000,00
04-2024-01-00015	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00030500000000000		п.3 вывода Аналитического отчета ФГБУ "НМИЦ АГП им В.И. Кулакова" 2022г.	Уванчикова Нонна Ойротовна, акушер, 07043446539	Акушерское дело. Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях	NMOS-0143020-2024, 12.02.2024	9 900,00
04-2024-01-00006	06.02.2024	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00030600000000000		Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 04.07.2023г. №040007/23-04/ЭКМП/4389 целевая жалоба	Архипова Оксана Александровна, Медицинская сестра, 06030363809	Сестринское дело в ЦСО	NMOS-0088406-2024, 29.01.2024	7 000,00
04-2024-01-00014	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00030500000000000		п.3 вывода Аналитического отчета ФГБУ "НМИЦ АГП им В.И. Кулакова" 2022г.	Океева Гульганат Серикболовна, акушер, 14585726094	Акушерское дело. Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях	NMOS-0143033-2024, 12.02.2024	9 900,00
04-2024-01-00003	06.02.2024	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00030600000000000		Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 04.07.2023г. №040007/23-04/ЭКМП/4389 целевая жалоба	Сыромятникова Ирина Сергеевна, Врач-стоматолог, 14200409897	Стоматология общей практики (после специалитета)	NMOV-0062173-2024, 25.01.2024	8 000,00

№ 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
04-2024-01-00001	06.02.2024	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0003060000000000		Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 04.07.2023г. №040007/23-04/ЭКМП/4389 целевая жалоба	Вологодская Ольга Юрьевна, Врач-стоматолог, 14411383627	Стоматология общей практики	NMOV-0063957-2024, 26.01.2024	8 000,00
04-2024-01-00002	06.02.2024	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 0003060000000000		Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 04.07.2023г. №040007/23-04/ЭКМП/4389 целевая жалоба	Каширина Наталья Александровна, Медицинская сестра, 06037304020	Физиотерапия	NMOS-0082308-2024, 26.01.2024	7 000,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								173 000,00

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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
04-2024-02-00007	04.04.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "ОНГУДАЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0003130000000000		Техническое заключение от 31.10.2022 г.	Биохимический автоматический анализатор, 261550	1	поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	1 795 000,00

№ 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, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
04-2024-02-00005	04.04.2024	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 000307000000000000		Техническое заключение АО «Алтаймедтехника» от 29.03.2024г. № ТХТБЦ0039	Установка стоматологическая, 119630	1	Лечебное отделение. Терапевтический кабинет	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	1 009 356,67
04-2024-02-00001-01	06.02.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "ТУРОЧАКСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000310000000000000		Техническое заключение ООО "АЛ Сибтрейд" №33 от 20.12.2023 г на стоматологическую установку Дипломат Эконом ДЕ-100	Установка стоматологическая, 119630	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786Н от 31.07.2020г.	984 421,00
04-2024-02-00012	03.10.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "УСТЬ-КОКСИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000315000000000000		2.13	АППАРАТ ДЛЯ ХОЛТЕРОВСКОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, 291480	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ" 997Н от 26.12.2016г.	422 391,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
04-2024-02-00008	02.07.2024	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 000302000000000000		Заключение по результатам ЭКМП	Операционный микроскоп с коаксиальным освещением, окулярами для ассистента и насадкой для осмотра глазного дна, 260240	1	Офтальмологическое отделение (Коечная мощность = 28)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 902н от 12.11.2012г.	13 407 854,01
04-2024-02-00003-01	06.02.2024	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 11.04.2023г. №040007/22-12/ЭКМП/2298 Техническое заключение № 240201/3 от 01.02.2024	Установка стоматологическая, 119630	1	Лечебно-профилактическое отделение, Лечебно-профилактическое отделение, Лечебно-профилактическое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ 786н от 31.07.2020г.	1 747 630,00

[illegible]

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	28	21 888 616,68
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	20	173 000,00
по приобретению медицинского оборудования	8	21 715 616,68

Первый заместитель министра
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
1374EA7DA4E86F2C0A53EC45BB090653
Владелец: Путина Алтынай Сергеевна

Действителен: с 22.08.2024 до 15.11.2025

Путина Алтынай Сергеевна
(расшифровка подписи)