

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: Саратовская область

от 04 июня 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
64-2024-01-00001	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6 ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.Н. КОШЕЛЕВА", 007398000000000000		отсутствуют	Семёнова Римма Рашидовна, Врач-офтальмолог, 186	Лазерная хирургия и введение в флюоресцентную ангиографию (ФАГ)	NMOV-0039710-2024, 18.01.2024	70 000,00
64-2024-01-00005	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007384000000000000		п.3.2.1 приказа МЗРФ от 19.03.2021 г. № 231н	Мерзликина Людмила Николаевна, Медицинская сестра, 071	Ультразвуковая диагностика	NMOS-0307698-2024, 09.04.2024	1 950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
64-2024-01-00006	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007386000000000000		Пункт 3.2.1 перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), утвержденного Приказом министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021 № 231н: 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	Топчиев Павел Михайлович, Врач-хирург, 160	Эндовидеохирургия в абдоминальной онкологии	NMOV-0194559-2024, 19.03.2024	72 000,00

[illegible]

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
64-2024-02-00007	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 8", 007368000000000000		Нарушения отсутствуют	Стерилизатор паровой, 330780	1	Кабинет врача-детского хирурга № 3	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" Приложение № 6 п. 3.11 п.п. 19 №92н от 07.03.2018г.	1 095 383,33
64-2024-02-00008	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000		Не обнаружено.	Устройство для размораживания крови/тканей, 215800	1	Стационар (Коечная мощность = 64)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "трансфузиология" Приложение №3, п. 5 N 1170н от 28.10.2020г.	123 266,67
64-2024-02-00006	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 007316000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250	1	Стационар (Коечная мощность = 67) , Стационар (Коечная мощность = 30) , Дневной стационар1 (Коечная мощность = 4)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ от 08.06.2020 № 557н "Об утверждении правил проведения ультразвуковых исследований", прил 3, п.1 557н от 08.06.2020г.	9 875 000,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00013	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 8", 0073680000000000		Нарушения отсутствую	Авторефкератометр с принадлежностями, 336080	1	Детский офтальмологический кабинет № 1	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» Приложение 6 п. 3.14 п.п. 5 92н от 07.03.2018г.	782 666,67
64-2024-02-00011	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		п.3.2.1 приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231 н	Инкубатор для новорожденных закрытого типа, 157920	5	Стационар (Коечная мощность = 12) , Стационар (Коечная мощность = 12)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "неонатология" (п. 5 Приложение 6) 921н от 15.11.2012г.	6 693 333,35
64-2024-02-00012	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ", 007309000000000000		Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2021 г. № 231н “Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения” п 3.2.1. не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	Стерилизатор паровой, 330780	1	Стационар (Коечная мощность = 181), Стационар (Коечная мощность = 50)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" приложение 21 раздел 11 подразд.11.1 п.10 1130н от 20.10.2020г.	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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00009	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		п.3.2.1. приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231н	Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный/для взрослых, 232870	1	Стационар (Коечная мощность = 12) , Стационар (Коечная мощность = 12)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения России от 15.11.2012 № 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "Неонатология"" (п. 1 Приложение 6) 921н от 15.11.2012г.	3 394 666,67
64-2024-02-00010	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		п. 3.2.1. приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231н	Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный, 232880	1	Стационар (Коечная мощность = 12)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения России от 15.11.2012 № 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" (п. 26 Приложение 6) 921н от 15.11.2012г.	6 094 032,41
64-2024-02-00001	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007447000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Система лазерная твердотельная с диодной накачкой для офтальмологии, 171800	1	Детское поликлиническое отделение № 4	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты", приложение 9, п. 25 442н от 25.10.2012г.	589 407,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00016	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 010480000000000000		Код нарушений по актам ЭКМП - 8506, 8550. Пункт 3.1 перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшение оплаты медицинской помощи), размера неоплаты, неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и штрафы за неокказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.	Редуктор-ингалятор кислородный, 156210	40	Подстанция №1 БРССМП, Подстанция №2 БРССМП, Центральная подстанция БРССМП, Подстанция №1 ЭРССМП, Подстанция №2 ЭРССМП, Центральная подстанция ЭРССМП, Подстанция №2 СГССМП, Подстанция №5 СГССМП, Подстанция №9 СГССМП, Центральная подстанция СГССМП, Подстанция №7, выездные специализированные бригады, бригады скорой медицинской помощи, Подстанция №8 СГССМП, Подстанция №6 СГССМП, Подстанция №4 СГССМП, Подстанция №3 СГССМП	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации, "Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной помощи" Приложение 5. Пункт 3.6 388н от 20.06.2013г.	2 426 666,80

№ 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
64-2024-02-00017	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 010480000000000000		Код нарушений по актам ЭКМП - 8506, 8550. Пункт 3.1 перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшение оплаты медицинской помощи), размера неоплаты, неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и штрафы за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.	Пульсоксиметр портативный, 149980	40	Подстанция №2 ЭРССМП, Центральная подстанция ЭРССМП, Подстанция №2 СГССМП, Подстанция №4 СГССМП, Подстанция №5 СГССМП, Подстанция №6 СГССМП, Подстанция №9 СГССМП, Центральная подстанция СГССМП, Подстанция №1 ЭРССМП, Центральная подстанция БРССМП, Подстанция №2 БРССМП, Подстанция №1 БРССМП, Подстанция №7, выездные специализированные бригады, бригады скорой медицинской помощи, Подстанция №3 СГССМП, Подстанция №8 СГССМП	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации, "Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной помощи" Приложение 5. Пункт 3.5 388н от 20.06.2013г.	1 684 800,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00014	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 007316000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Анализатор гематологический автоматический, 130690	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ от 18.05.21 г. № 464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", прил.4, разд.3, п.1 464н от 18.05.2021г.	1 000 000,00
64-2024-02-00015	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 8", 007368000000000000		Нарушения отсутствуют	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая, 105070	1	Детский офтальмологический кабинет № 1	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» Прил.6 п.3.14 пп. 7 92н от 07.03.2018г.	676 000,00
64-2024-02-00003	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007447000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Прибор для тренировки зрения, с питанием от батареи, 241550	1	Детское поликлиническое отделение № 4	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты", приложение 9, п.15 442н от 25.10.2012г.	101 119,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00005	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 007329000000000000		3.2.1	Флюороскопическая рентгеновская установка С-дуга, 209270	1	Стационар (Коечная мощность = 47)	Отсутствие мед.оборудования	ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "УРОЛОГИЯ" строка 1 раздела 3, приложения №13 907Н от 12.11.2012г.	11 500 000,00
64-2024-02-00002	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007447000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Система биологической обратной связи, 152680	1	Детское поликлиническое отделение № 4	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" приложение 9 п.24 442н от 25.10.2012г.	904 735,67

№ 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
64-2024-02-00004	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007447000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Прибор для тренировки зрения, с питанием от сети, 241570	1	Детское поликлиническое отделение № 4	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаз, его придаточного аппарата и орбиты" приложение 9 п.19 442н от 25.10.2012г.	1 113 693,67
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										59 054 771,24

Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования:									
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00013	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬССКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007360000000000000		п.3.2.1. приказ 231-н от 19.03.2021 г.	Гастрофиброскоп GIF-ХРЕЗ с принадлежностями, 180020	"Олимпас Медикал Системс Корп."	01.09.2019, 2910424	регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01339 от 31.03.2008г.	376 191,67

№ 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	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00009	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		3.2.1	Аппарат искусственной вентиляции лёгких передвижной с принадлежностями Hamilton-C1, 232890	"Гамильтон Медикал АГ", Швейцария	01.01.2021, 34265	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/04268 от 19.09.2016г.	226 666,67
64-2024-03-00005	07.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		3.2.1	Бронхофиброскоп FB-18V, 179300	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2019, 110147	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2008/01979 от 30.09.2016г.	157 366,67
64-2024-03-00006	07.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 007359000000000000		п. 3.2.1 Приказа № 231 N от 19.03.2021 г.	Комплекс суточного мониторингирования ЭКГ и АД "Медиком-комби" с регистратором КР-04, 291480	Общество с ограниченной ответственностью "МЕДИКОМ", Россия	20.07.2020, 2001425	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2015/2451 от 29.05.2020г.	61 800,00
64-2024-03-00010	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		3.2.1	Аппарат искусственной вентиляции лёгких передвижной с принадлежностями Hamilton-C1, 232890	"Гамильтон Медикал АГ", Швейцария	01.01.2021, 34270	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/04268 от 19.09.2016г.	226 666,67
64-2024-03-00011	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007386000000000000		нарушения не установлены	Томограф магнитно-резонансный MAGNETOM Aera с принадлежностями, 135160	"Сименс Хелскэа ГмбХ", Германия	23.01.2021, 142512	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2011/08912 от 07.09.2020г.	9 680 000,00
64-2024-03-00012	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬССКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007360000000000000		п.3.2.1 приказа №231-н от 19.03.2021г.	Гастрофиброскоп GIF-XPE3 с принадлежностями, 180020	"Олимпас Медикал Системс Корп."	20.11.2019, 2910426	регистрационное удостоверение 2008/01339 от 31.03.2008г.	376 191,67

№ 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	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00008	07.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000		п. 3.2.1 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021г. № 231н.	Колоноскоп оптоволоконный гибкий Фиброскоп "ПЕНТАКС" для исследования желудочно-кишечного тракта с принадлежностями: Колонофиброскоп FC-38LV "ХОЯ Корпорейшн", 179760	Япония	03.03.2020, 110225	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	236 966,67
64-2024-03-00003	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 007359000000000000		п. 3.2.1 Приказа № 231 N от 19.03.2021 г.	Гастроскоп оптоволоконный гибкий, GIF-E3, 180020	"Олимпас Медикал Системс Корп.", Япония	01.01.2020, 2016319	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2015/3464 от 13.06.2018г.	446 083,67
64-2024-03-00004	07.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		3.2.1	Бронхофиброскоп BF-TE-2, 179100	"Олимпас Медикал Системс Корп.", Япония	01.01.2020, 2015005	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2015/3464 от 13.06.2018г.	153 033,33
64-2024-03-00016	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		3.2.1	Аппарат искусственной вентиляции лёгких передвижной с принадлежностями Hamilton-C1, 232890	"Гамильтон Медикал АГ", Швейцария	01.01.2021, 34267	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/04268 от 19.09.2016г.	426 666,67
64-2024-03-00017	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		3.2.1	Томограф компьютерный Optima CT520 с принадлежностями, 135190	"ДжиИ Ханвэй Медикал Системз Ко., Лтд", Китай	01.08.2021, CBDBG2100125NM	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13314 от 24.02.2021г.	810 000,00

№ 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	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00014	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №20", 007331000000000000		3.2. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: 3.2.1. не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Комплекс рентгеновский для просвечивания и снимков цифровых на базе телеуправляемого стола-штатива (Система универсальная рентгеновская СУР) , 191330	ЗАО "НИПК Электрон" Россия	04.10.2021, GP 0005256	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2016/4685 от 15.09.2016г.	404 966,67
64-2024-03-00015	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 9", 007332000000000000		Приказ Минздрава России от 19.03.2021 N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий	Томограф рентгеновский компьютерный BRIGHTSPEED, 135190	ЗАО "Медицинские технологии Лтд"	06.12.2012, 317639НМЗ	Регистрационное удостоверение ФСП 2010/07845 от 24.05.2010г.	12 431 675,00

№ 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	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
				предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения п. 3.2.1 "Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, том числе по результатам проведенного диспансерного 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"					

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00018	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЕРШОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007393000000000000		п. 3.2.1. Приказа МЗ РФ № 231н от 19.03.2021г.	Система флюороскопическая рентгеновская стационарная, 191330	Закрытое акционерное общество «Научно-исследовательская производственная компания «Электрон»	24.12.2021, GP0005334	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/4685 от 15.09.2016г.	519 103,33
64-2024-03-00002	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6 ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.Н. КОШЕЛЕВА", 007398000000000000		3.2.1	компьютерный томограф 16 срезовый Neu Viz 16, 135190	Philips and Neusoft Medikal Systems Co. Ltd Китай	01.01.2012, N16E120009	регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/09682 от 28.04.2011г.	4 015 333,33
64-2024-03-00007	07.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000		п. 3.2.1 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021 №231н	Гастроскоп оптоволоконный гибкий (Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта с принадлежностями), 180020	Япония	09.09.2020, GIF-E32016293	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2015/3464 от 13.06.2018г.	410 333,33
64-2024-03-00019	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬССКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож., п. 3.2.1.)	Колоноскоп оптоволоконный гибкий "ПЕНТАКС", 179760	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	24.08.2020, N110271	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	227 250,00

№ 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	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00020	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬССКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож., п. 3.2.1.)	Видеогастрофиброс коп VME-98, 179420	"Шанхай АОХУА Фотоэлектросити Компани Лимитед", Китай	01.01.2014, VGT 220203	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13057 от 22.10.2012г.	177 903,33
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									31 364 198,68

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	125	90 611 769,92
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	7	192 800,00
по приобретению медицинского оборудования	99	59 054 771,24
по проведению ремонта медицинского оборудования	19	31 364 198,68

Министр
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
582FA7A7777C2FA6687F4F495BD054C2
Владелец: Костин Олег Николаевич

Действителен: с 04.12.2023 до 26.02.2025

Костин Олег Николаевич
(расшифровка подписи)