

План мероприятий по использованию медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2025 год

Субъект РФ: Саратовская область

от 05 декабря 2025 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 ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование образовательного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код образовательного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование 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	Сумма обучения по программе повышения квалификации
64-2025-01-00011-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "АНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007370000000000000		п. 3.2.1 приложения к приказу МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231-н	Касей Ольга Владимировна, Завернувший детским отделением - врач-стоматолог детских, 071	Стоматология детская	NMOU-0397968-2025, 05.08.2025	10 000,00
64-2025-01-00004	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 010480000000000000		Пункт 3.2.1. приложения к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н	Минятова Наталья Александровна, Врач анестезиолог-реаниматолог, 052	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOU-0086043-2025, 06.02.2025	800,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие в соответствии со сведениями ЕПРМО, код (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРМО, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
64-2025-01-00008	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" 010480000000000000		Пункт 3.2.1. приложении к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н	Акимова Юлия Анатольевна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 051	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0141395-2025, 14.02.2025	800,00
64-2025-01-00009	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" 010480000000000000		Пункт 3.2.1. приложении к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н	Оганесян Юрий Камоевич, Фельдшер скорой медицинской помощи, 153	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0153123-2025, 18.02.2025	800,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТЮД, код мед. организации (приводимый в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТЮД, и код обособленного подразделения МО (приводимый в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭМКЦ, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование программ повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для 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
64-2025-01-00013	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" 007311000000000000	Правилки ОМС)	Приказ 231-н пункт 3.2.1. Приказ от МЗ_РФ от 19.03.2021	Клименко Егор Андреевич, Врач стоматолог-ортод. 152	Замещение дефектов мягких тканей нижней конечности. Практический курс	NMOY-0693467-2024, 27.12.2024	50 000,00
64-2025-01-00012-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007370000000000000		п. 3.2.1 приложения к приказу МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231-н	Красников Евгений Викторович, Заведующий лечебно-профилактическим отделением - врач-стоматолог-терапевт, 137	Стоматология терапевтическая	NMOY-0398619-2025, 06.08.2025	10 000,00
64-2025-01-00006	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 010480000000000000		Пункт 3.2.1. приложения к Порядку организации и проведения контроля объема, срока, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию медицинскому лицу, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министра здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231-н	Паскова Марина Александровна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 158	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0166370-2025, 20.02.2025	800,00
64-2025-01-00005	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ВОЛЬСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007385000000000000		Пункт 3.2.1 приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г. №231-Н	Соболева Светлана Ивановна, медицинская сестра, 096	Сестринское дело в стоматологии	NMOS-0066460-2025, 27.01.2025	1 950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии с сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии с сведениями ЕГРЮЛ и структурного подразделения МО (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование 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
64-2025-01-00010	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЗАТО СВЕТИЛДИ"		Приказ МЗ РФ № 231Н от 19.03.2021 года п.3.2.1.	Заец Наталья Михайловна, Врач-педиатр участковый, 052	Педиатрия	NM0Y-0161778-2025, 09.03.2025	4 800,00
64-2025-01-00016	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №9", 007373000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ №231Н от 19.03.2021	Шикина Ирина Михайловна, Врач-рентгенолог, 082	"Ранняя диагностика онкопатологии"	NM0Y-0474024-2025, 22.09.2025	4 350,00
64-2025-01-00014	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №9", 007373000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ №231Н от 19.03.2021	Штфенова Наталья Юрьевна, врач-эпидемиолог, 049	"Проведение колоноскопии при положительном анализе на скрытую кровь."	NM0Y-0474612-2025, 22.09.2025	1 500,00
64-2025-01-00015	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №9", 007373000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ №231Н от 19.03.2021	Ворогина Елена Анатольевна, Врач-физиотерапевт, 100	"Физиотерапия при заболеваниях суставов и позвоночника"	NM0Y-0474347-2025, 22.09.2025	2 500,00
64-2025-01-00003	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНТЕЛЕСКАЯ ЛЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007360000000000000		п.3.2.1 приложения к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021г. №231-н «Об утверждении порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения».	Путрина Алена Евгеньевна, Медицинская сестра палатная, 050	Сестринское дело в педиатрии. Основные аспекты	NM0S-0069105-2025, 28.01.2025	2 800,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Кол. нарушений/дефектов, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование программ, повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для 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
64-2025-01-00007	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 010480000000000000		Пункт 3.2.1. приложению к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. №231н.	Курдина Алена Александровна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 103	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0107757-2025, 06.02.2025	800,00
64-2025-01-00001	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 010480000000000000		Пункт 3.2.1. приложению к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н	Абрамов Артем Сергеевич, Медицинская сестра - анестезист, 135	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0157240-2025, 19.02.2025	800,00

[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 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/эффекта, вызванного 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 классификаций мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00008-01	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 8", 007368000000000000		Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2021 г. N 231н п. 3.2.1	Дюпонтметр автомобильный, 216210	3	Детский офтальмологический кабинет № 1, Детский офтальмологический кабинет № 2, Детский офтальмологический кабинет № 3	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» Приложение 6 п. 3.14 п.п. 18-24 от 07.03.2018г.	1 482 921,00
64-2025-02-00028-01	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНТЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 н от 19.03.2021	Щелочная лампа стационарная с принадлежностями, 105070	1	Кабинет офтальмолога	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаз, его придаточного аппарата и орбиты", Приложение № 6 пп. 7-902н от 12.11.2012г.	927 000,00
64-2025-02-00018-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 9", 007332000000000000		п. 3.2.1 Приказа № 231-н от 19.03.2021 г.	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая, 191220	1	Рентгенологическое отделение №1	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" Приложение N 27 к Правилам, п.п.1 N 360н от 09.06.2020г.	15 200 000,00

№ рестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00022-01	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЕКАТЕРИНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007392000000000000		Приказ МЗ РФ от 19.03.2021 № 231 Н п.3.2.1.	Анализатор мочи ИВЛ лабораторный, подавтоматически к. 261/240	1	Клинико-диагностическая лаборатория (Коенная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18 мая 2021 г. N 464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", приложение 4, раздел 3, п. 14 464н от 18.05.2021г.	96 000,00
64-2025-02-00029-01	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "АНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 Н от 19.03.2021	Тонومتر офтальмологически к. с питанием от сети, 172460	1	Кабинет офтальмолога	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаз, его прикладного аппарата и орбиты". Приложение № 6, пп. 10 902н от 12.11.2012г.	945 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отделе которой реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии с ЕИРЮЛ и кодом 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 и штрафы за неокказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества)	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 структура подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00004-01	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 010480000000000000		код нарушений по актам ЭКМП - 8306, 8530, Пункт 3.1 перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшение оплаты медицинской помощи, размера помощи), размера оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и штрафы за неокказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества	Электрореограф, 269170	60	Подстанция №2 СТСМП, Подстанция №3 СТСМП, Подстанция №4 СТСМП, Подстанция №5 СТСМП, Подстанция №6 СТСМП, Центральная подстанция СТСМП, Подстанция №8 СТСМП, Подстанция №9 СТСМП, Центральная подстанция ЭРСМП, Подстанция №1 ЭРСМП, Центральная подстанция БРСМП, Подстанция №2 БРСМП, Подстанция №1 БРСМП, Подстанция №2 ЭРСМП, Подстанция №7, выездные специализированные бригады, бригады скорой медицинской помощи	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18 мая 2021г. №464н, приложение 4,п 11 464н от 18.05.2021г.	6 205 500,00
64-2025-02-00037-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЭНТЕЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007363000000000000		Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 № 231н, п 3.2.1. неоплатящие на состояние здоровья застрахованного лица	Анализатор иммуноферментный (ИФА) ИВД, автомобильный, 217380	1	Клинико-диагностическая лаборатория №1	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18 мая 2021г. №464н, приложение 4,п 11 464н от 18.05.2021г.	5 724 591,00

№ ресторовой записи	Дата вступления в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ и кодом обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00039-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЕКАТЕРИНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007392000000000000		Приказ МЗ РФ от 19.03.2021г. № 231 Н п.3.2.1	Комплекс сучного мониторингования ЭКГ, 291480	1	Кабинет функционально и диагностики (Косенная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.04.2025г. № 205Н "Об утверждении правил проведения функциональных исследований" Приложение № 6, п.4.205Н от 14.04.2025г.	560 000,00
64-2025-02-00017-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "АНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 Н от 19.03.2021	Анализатор гликированного гемоглобина (HbA1C) ИВД, 129110	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" Приложение № 4, раздел 3, пп 9 4654н от 18.05.2021г.	997 000,00
64-2025-02-00030	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ЛЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 8", 007368000000000000		Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2021 г. N 231н п. 3.2.1	Система регистрации регистратуры отозвучивающей эмиссии, с питанием от батареек, 142000	1	Оториноларинг ологический кабинет № 3	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Положения об оказании оказания первичной медико-санитарной помощи детям" Приложение 6 п. 3.17 п.п. 14.92н от 07.03.2018г.	640 705,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ и кодом 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 (умножения 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 структура подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00014-01	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №10", 007424000000000000		Пункт 3.2.1 приложения к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 г. №231н	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, цифровая, 191330	1	Рентгеновский кабинет №1	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2020 г. N 560н "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" как "использований" Приложение №3 пункт 1.560н от 09.06.2020г.	23 454 666,65
64-2025-02-00041-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЕКАТЕРИНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007392000000000000		Приказ МЗ РФ от 19.03.2021 № 231 Н п.3.2.1.	Ковулометр ИВД, лабораторный, автоматический, 261740	1	Клинико-диагностическая лаборатория (Коченя мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении правил проведения лабораторных исследований" Приложение 4, раздел 3, п.10 464 н от 18.05.2021г.	660 000,00

№ рестровой записи	Дата выполнения мероприятий в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в которой реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕНРОД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕНРОД, 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 структура подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00007-01	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №20", 007331000000000000		3.2. Незаполнение, несвоевременное или недолжное выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с пореками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендации по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий.	Анализатор ионов/электролитный ИВЛ, автоматический, 272180	1	Отделение клинической лабораторной диагностики	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ (с изм. и дополн. от 23.11.2021) "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", прил.4, подразд. 3, п. 8 «Стандарт оснащения клинико-диагностической лаборатории 2 уровня» 46-н от 18.05.2021г.	107 763,81
				3.2.1. не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица						

№ рестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (Увеличение оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00034-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЕКАТЕРИНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007392000000000000		Приказ МЗ РФ от 19.03.2021 № 231 Н п.3.2.1.	Микроскоп световой стандартный, 136160	3	Клинико-диагностическая лаборатория (Косметическая мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении правил проведения лабораторных исследований" Приложение 4, раздел 3, п.3 464н от 18.05.2021г.	104 700,00
64-2025-02-00033-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 9", 007373000000000000		п.3.2.1 Приказ МЗ РФ №231н от 19.03.2021	Система реинтсрации отопительской эмисии, с питанием от батарей, 142000	1	Детский оториноларинг отолгический кабинет № 3	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология", Пункт 14 Приложение №3 Стандарт оснащения оториноларингологического кабинета 905н от 12.11.2012г.	690 000,00
64-2025-02-00019-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3", 007342000000000000		п.3.2.1 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021г. № 231н.	Электростимулятор, профессиональный, многоканальный, 269170	1	Кабинет функционально и диагностики	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" Приложение №3. Стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики п.1 997н от 26.12.2016г.	464 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00035-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ЛЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 8", 007368000000000000	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2021 г. N 231н п. 3.2.1	Спирометр диагностический, 232490	1	Кабинет функционально-диагностический № 1	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Правил проведения функциональных исследований» Приложение 6 «Стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики» п. 3.205н от 14.04.2025г.	286 110,00	
64-2025-02-00036-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЕКАТЕРИНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007392000000000000	Приказ МЗ РФ от 19.03.2021 № 231 Н п.3.2.1.	Анализатор гематологический ИВД 130690	1	Клинико-диагностическая лаборатория (Кочная Мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении правил проведения лабораторных исследований" Приложение 4, раздел 3, п.1 464н от 18.05.2021г.	330 000,00	
64-2025-02-00013-01	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000	п. 3.2.1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021г. № 231 Н.	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления, 145190	4	Кабинет функционально-диагностический	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" Приложение №3. Стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики п.4 997н от 26.12.2016г.	432 000,00	

№ рестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	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 номенклатуре классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00010-01	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000	п. 3.2.1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021г. № 231 Н.	Рентгенограф амбулаторный для электрокардиографии чеческого мониторинга, 291480	4	Кабинет функционально и диагностики	Отсутствие мед.оборудовани я	ПРИКАЗ МЗ РФ "Об УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛ ЫХ ИССЛЕДОВАН ИЙ". Приложение 3. Стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики п. 3 997н от 26.12.2016г.	400 800,00	
64-2025-02-00025	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000	п.3.2.1. приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231н	Система регистрации отоласустической эмиссии, с питанием от батарей, 142000	1	Отделение патологии новорожденных х и недоношенных детей (Коежная мощность = 5)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология", п. 26, Приложение 9 222н от 17.04.2025г.	631 633,33	
64-2025-02-00023	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007344000000000000	п. 3.2.1. "Не повышающее на состояние здоровья застрахованного лица" приказа МЗ РФ №231-н от 19.03.2021	Система регистрации отоласустической эмиссии, 142000	1	Детское поликлиническ ое отделение №3	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ МЗ РФ №62н, Приложение №6 п.3 подпункт 3.17 92н от 07.03.2018г.	644 292,00	
64-2025-02-00026	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КРАСНОАРМЕЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007397000000000000	п.3.2.1.Приказ МЗ РФ от 19.03.2021. №231н	Система регистрации отоласустической эмиссии, с питанием от батарей, 142000	1	Детская поликлиника	Неисправность мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ, приложение 3 п.1. 905н от 12.11.2012г.	651 220,00	

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии с сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии с сведениями ЕПРЮЛ и кодом 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 (умножения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00007-01	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 007329000000000000		п.3.2.1 МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИКАЗ от 19 марта 2021 г. N 231н "не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица",	Стол операционный универсальный, электротерапевтический, 162400	2	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 17)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 922н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2013 N 28161) (Приложение № 9) Раздел 2, пункт 1.922н от 15.11.2012г.	7 432 682,86
64-2025-02-00003-01	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 007323000000000000		п.3.2.1. приказа МЗ РФ № 231н от 19.03.2021, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	Система ультразвуковая диагностическая, медицинская, Z60250	1	Отделение функционально и ультразвуковой диагностики	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ от 8 июня 2020 года N 557н прил. 6 "Стандарт оснащения отделения ультразвуковой диагностики", п. 1.557н от 08.06.2020г.	10 822 500,00
64-2025-02-00024	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007344000000000000		п.3.2.1 "Не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица" приказа МЗ РФ №231-н от 19.03.2021 г.	Анализатор мочи автоматический, с принудительным, 261730	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ №464н, Приложение N 4 п.3 пункт 14 464н от 18.05.2021г.	1 022 249,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (учтенная оплата медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификаций мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая принадлежность подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00016-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬССКАЯ 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.)	Видеомониторинг, 179310	1	Эндоскопическое отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Прилож. 6, п.4) 974н от 06.12.2017г.	4 937 000,00

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮ Л, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮ Л, 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 структура подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00006	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №20", 007331000000000000		3.2. Незавыполнение, несвоевременное или недолжащее выполнение необходимых процедур диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порывками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендации по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских Центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий.	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления, 145190	1	Отделение функционально и диагностики	Отсутствие мед. оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований", прил. 15, п. 7 "Стандарт оснащения отделения функциональной диагностики" 9874 от 26.12.2016г.	252 000,00
				3.2.1. не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица						

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00020	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ЛЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		п.3.2.1. приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231н	Аппарат фототерапии новорожденных со световодом, 204120	1	Стационар (Коечная мощность = 5)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" (п.18 Приложения 9) 22.04.2025г.	104 663,33
64-2025-02-00009-01	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "АНГЕЛЬСКАЯ 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)	Аппарат ультразвуковой диагностики, 260250	1	Женская консультация	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ от 20 октября 2020 г. N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (Прилож. 21, раздел 1.1, п. 1) 1130н от 20.10.2020г.	4 778 000,00
64-2025-02-00038-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ЛЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		п.3.2.1. приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231н	Система лазерная на основе диоксида углерода для хирургии/дерматологии, 182930	1	Оториноларинг отолгическое отделение (Коечная мощность = 20)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" (п.22 Приложение 9) 905н от 12.11.2012г.	1 000 970,00

№ ресторовой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии с сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00001-01	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬССКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 от 19.03.2021	Анализатор иммунохимический естественный ИВД, автоматический, 186000	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", Приложение № 4, раздел 3, пп 13 464н от 18.05.2021г.	997 000,00
64-2025-02-00012-01	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬССКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 от 19.03.2021	Анализатор иммуносекретинный ИВД, автоматический, 272180	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", Приложение № 4, раздел 3, пп 8 464н от 18.05.2021г.	800 000,00
64-2025-02-00027-01	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 007316000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.05.2021 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 мультимедиальной физиотерапии, 326010	1	Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы (Коечная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при проведении физиотерапии"	1 215 999,95

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/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 классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00032-01	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		п.3.2.1. приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231н	Витрубинометр чрескожный, 229100	1	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (Коечная мощность = 5)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология", п. 24. Приложение 9 222н от 17.04.2025г.	205 880,50
64-2025-02-00015-01	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 007359000000000000		п. 3.2.1 Приказа № 231-н от 19.03.2021 г.	Монитор кардиологический фетальный, 119540	1	Женская консультация ПО № 1	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гинекология" (прил.3, стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики п.1) 1130н от 20.10.2020г.	820 508,29
64-2025-02-00021-01	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "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 объектов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/колennого сустава, 102930	1	Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (Коечная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" прил.8 Зап. механизматериали п.п.2.788 от 31.07.2020г.	710 000,00

№ реструктурной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРРОД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРРОД, 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 классификатор мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00031-01	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 007316000000000000	п. 3.2.1. Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231-н "Об утверждении Порядка проведения контроля объема, срока, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Тренажер для подсека по лестнице, с электроприводом, 261950	1	Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (Коечная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" прил. 8 Тренажерный зал п.п.5 788н от 31.07.2020г.	2 227 500,00	
64-2025-02-00005-01	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007360000000000000	приказ МЗ РФ №231-н от 19.03.2021г. п.3.2.1.	Анализатор биохимический многокомпонентных аналитов клинической химии ИВД, лабораторный, 261550	1	Клинико-диагностическая лаборатория (Коечная мощность = 165)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" Прил. 4, п.3 пп.7, Стандарт оснащения клинико-диагностической лаборатории 2 уровня 464н от 18.05.2021г.	1 199 000,00	
64-2025-02-00011-01	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000	п.3.2.1. Приказа МЗ РФ № 231 н от 19.03.2021	Анализатор гематологический ИВД, лабораторный, 130690	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" Приложение № 4, раздел 3, пп.1 464н от 18.05.2021г.	950 000,00	

Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования: 101 112 361,39

Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования:

№ рестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРРО, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРРО, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭМКП, в соответствии с перечнем оснований для отсказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификаций 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
64-2025-03-00017-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 014374000000000000		Не повлиявшие на состояние здоровья застрахованного лица - В соответствии с п. 3.2.1 приложения к Приказу Минздрава РФ от 19.03.2021 N 231Н	Система эндоскопической визуализации (Видеоконескоп "ПЕНТАКС" "ЕС"), 179940	ХОЯ Корпорейшн, Япония	02.02.2023, M0100A1928	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФЭС 2009/03873 от 24.09.2019г.	875 000,00
64-2025-03-00020-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021г. №231Н	Гастрофиброскоп FG-29V «PENTAX», 180020	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2019, 110422	Регистрационное удостоверение ФЭС 2008/01977 от 29.09.2016г.	53 737,58
64-2025-03-00027-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ПУГАЧЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007410000000000000		не повлиявшие на состояние здоровья застрахованного лица - в соответствии с п.3.2.1 приложения к приказу Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021 г. № 231Н	Аппарат рентгеновский цифровой для пульмонологии АРЦП "МЕДИПРОМ" (флюорограф цифровой) по ТУ 26.60.11.113-001-71327975-2005, 114400	ООО "МОСРЕНТЕНПРОМ"	08.04.2023, 200	Регистрационное удостоверение ФЭСР 2010/07862 от 05.10.2017г.	980 000,00
64-2025-03-00028-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ЛЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007344000000000000		п.3.2.1 "Не повлиявшие на состояние здоровья застрахованного лица" приказа МЗ РФ №231-н от 19.03.2021 г.	Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями, 135190	"Джи ХэЛискеа ДжэЛан Корпорейшн", Япония	29.09.2020, ENSGA2000047УС	РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ рэн 2015/3425 от 16.04.2018г.	1 550 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии с сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии с ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код выд. мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификаций мед. изделий	Производитель мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2025-03-00035-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №20", 007331000000000000		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», Приложение, п. 3.2., 3.2.1.	Флюорограф цифровой без рентгенозащитной кабины на основе вертикального штатива открытого типа (Система универсальная рентгеновская вариант исполнения 1.СУР-Ф), 191330	ЗАО "НИПК Электрон" Россия	03.12.2021, GR 0005260	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЭН 2016/4685 от 15.09.2016г.	856 344,53
64-2025-03-00002-01	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ МЕЖрайонная ПОЛИКЛИНИКА №1", 007446000000000000		п. 3.2.1. Приложения к приказу МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231н	Видеогастроскоп Репик EG-2950K, 179420	ХОЯ Корпорейшн, Япония	09.04.2020, K121483	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	139 181,41
64-2025-03-00013-01	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ МЕЖрайонная ПОЛИКЛИНИКА №1", 007446000000000000		п. 3.2.1. Приложения к приказу МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231н	Система эндоскопической визуализации (Видеогастроскоп Репик EG-2950K), 179420	«ХОЯ Корпорейшн», Япония	18.03.2020, K121432	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	247 600,00
64-2025-03-00014-01	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "АНГЕЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007363000000000000		Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 № 231н, п. 3.2.1 не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	Гастрофиброскоп "ПЕНТАКС" FG-24V, 180020	"ХоЯ Корпорейшн", Япония	11.12.2018, K110096	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	359 000,00
64-2025-03-00035-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №10", 007424000000000000		Пункт 3.2.1 приложения к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 г. №231н	Токограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями, 135190	"ДЖИ ХЭИСКЕА ДЖАЛАН КОРПОРЕЙШН"	08.10.2020, ENSGA2000046YU	Регистрационное удостоверение ЕЭН 2015/3425 от 16.04.2018г.	698 000,00

№ ресторовой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	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 (готовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2025-03-00018-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗРФ от 19.03.2021г. №231н	Гастрофиброскоп "Гентакс" FG-29V, 180020	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2019, K110379	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	267 024,83
64-2025-03-00037-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007447000000000000		Приказ МЗ РФ №231н от 19.03.2021 года Раздел 2 п. 2.1. Нарушение сроков оказания медицинской помощи, установленным территориальной программой обязательного медицинского страхования.	Система ультразвуковой визуализации диагностическая медицинская Logiq V2 с принадлежностями, 260250	"ДжиИ Медикал Системз (Китай) Ко.,Лтд."	14.05.2020, 6116564WUHO	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЭН 2016/5231 от 28.12.2017г.	343 350,00
64-2025-03-00021-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗРФ от 19.03.2021г. №231н	Гастрофиброскоп FG-29V с принадлежностями, 180020	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	31.12.2015, NI17813	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	58 600,37
64-2025-03-00025-01	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНТЕЛЬСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007160000000000000		приказ МЗ РФ №231н от 19.03.2021 г. п.3.2.1	Фиброгастродуоденоскоп (Гастрофиброскоп с принадлежностями, «Pentax Jr-24V») с тестером и адаптерным источником света, 180020	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.02.2012, A111767	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2008/01977 от 03.06.2008г.	288 700,00

№ ресторовой записи	Дата вступления в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификаций 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
64-2025-03-00036-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 16", 007423000000000000		п.3.2.1. Приказа от 19 марта 2021 г. N 231н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЯ ОБЪЕМОВ, СРОКОВ, КАЧЕСТВА И УСЛОВИЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ М ЛПАМ, А ТАКЖЕ ЕЕ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ"	Видеогастроскоп с принадлежностями: вариант исполнения: БГ-2990К, 179420	ХОЯ Корпорейшн	18.06.2020, K121496	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	503 038,83
64-2025-03-00011-01	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		п.3.2.1. Приказа МЗРФ от 19.03.2021г. №231н	Видеогастроскоп "Пентакс" БГ с принадлежностями, 179420	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2022, M122349	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	350 000,00
64-2025-03-00022-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		п.3.2.1. приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231н	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 6 датчиками, 260250	"САМСУНГ МЕДИСОН КО. ЛТД.", Корея	21.08.2019, SHFM31N800002 D	Регистрационное удостоверение ЕЭН 2018/7590 от 19.07.2018г.	444 200,00
64-2025-03-00024-01	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ПУГАЧЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007410000000000000		не появившееся на состояние здоровья застрахованного лица - в соответствии с п.3.2.1 приложения к приказу Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021 г. № 231н	Фиброскоп "ПЕНТАКС" для исследования желудочно-кишечного тракта с принадлежностями: гастродифиброскоп FG-24V, 180020	"ХОЯ Корпорейшн"	21.12.2018, K110069	регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	390 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в от имени которой реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код выд. мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификаций 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
64-2025-03-00010-01	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "АНГЕЛЬСКАЯ 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.)	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой "РЕНЕКС-РЦ", 191220	ООО "СПЕШЛИК", Россия	01.05.2021, 4478	Регистрационное удостоверение РЭН 2013/1262 от 20.11.2019г.	1 673 987,00
64-2025-03-00030-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ЛЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007447000000000000		Приказ МЗ РФ №231н от 19.03.2021 года Раздел 2 п. 2.1. Нарушение сроков оказания медицинской помощи, установленной территориальной программой обязательного медицинского страхования.	Система ультразвуковой визуализации универсальная (4 датчика) Logiq V2 с принадлежностями, 260250	"Джинг Медикал Системс (Китай) Ко.,Лтд."	14.05.2020, 6116567NУХО	Регистрационное удостоверение РЭН 2016/5231 от 28.12.2017г.	437 850,00
64-2025-03-00029-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000		п. 3.2.1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021г. № 231н.	Система эндоскопической визуализации (видеоканонскоп гибкий, многоуровневого использования) - Колоновидоскоп, 271790	"СондСейМедикал Корп.", Китай	07.07.2020, 7301798022	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЭН 2018/7526 от 05.07.2018г.	299 000,00
64-2025-03-00006-01	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.Р. ИВАНОВА", 007337000000000000		п. 3.2.1. Приказ МЗ РФ от 19.03.2021 № 231 н	Аппарат рентгенографический и цифровой "РЕНЕКС-2", 191220	Россия, ООО "СПЕШЛИК"	01.08.2021, 4876	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЭН 2018/7713 от 21.12.2020г.	775 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	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 мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2025-03-00001	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 007361000000000000		п. 3.2.1 Приказа 231-н от 19.05.2021 г.	АППАРАТ ультразвуковой LogiqV5, 260250	"Дэши Медикал Системз (Китай) Ко., Лтд." Китай	01.01.2019, 6043033WХ0	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/4590 от 16.08.2017г.	300 053,33
64-2025-03-00016-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬСКАЯ 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.)	Видеоколоноскоп с матрицей высокого разрешения CF-N170L, 179940	Олимпик Медикал Системс Корп., Япония	01.01.2016, 2611974	Регистрационное удостоверение РЗН 2015/3422 от 21.12.2015г.	1 734 700,00
64-2025-03-00015-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬСКАЯ 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.)	Видеоколоноскоп с матрицей высокого разрешения CF-N170L, 179940	Олимпик Медикал Системс Корп., Япония	01.01.2016, 2612232	Регистрационное удостоверение РЗН 2015/3422 от 21.12.2015г.	1 524 700,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРРОЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРРОЛ, 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 классификаций мед. изделий	Производитель мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2025-03-00023-01	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНТЕЛЬСКАЯ 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.)	Видеотроскоп БС-430, 271790	"СОНОСКЕП МЕДИКАЛ КОРП.", Китай	01.09.2023, 7485779413	Регистрационное удостоверение РЭН 2020/12307 от 27.10.2020г.	616 020,00
64-2025-03-00031	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 014374000000000000		Не попадающее на состояние здоровья застрахованного лица - В соответствии с п. 3.2.1 приложения к Приказу Минздрава РФ от 19.03.2021 N 231Н	Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела (Система компьютерной томографии Invisive CT c принатележностью), 135190	"Финисе Хангеса (Сучжоу) Ко., Лтд.", КНР	12.01.2022, 552054	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЭН 2019/8563 от 15.12.2021г.	4 681 008,67
64-2025-03-00026	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ЛЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007447000000000000		Приказ МЗ РФ №231н от 19.03.2021 года Раздел 2 п. 2.1 Нарушение сроков оказания медицинской помощи, установление территориальной программой обязательного медицинского страхования.	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети HSS0-RUS, 260250	"САМСУНГ МЕДИСОН КО., ЛТД"	20.08.2020, SI.PUMANN800015 D	регистрационное удостоверение РЭН 2018/7390 от 19.07.2018г.	713 191,77
64-2025-03-00034	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ МЕЖрайонная ПОЛИКЛИНИКА № 1", 007446000000000000		п.3.2.1. Приложения к приказу МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231н	Томограф компьютерный Орпика СТ320, 135190	"Дэжи Ханвэй Медикал Системз Ко.Лтд.", Китай	01.09.2020, СВДВСЗ000019НМ	Регистрационное удостоверение ФЭС 2012/1314 от 02.12.2016г.	1 917 860,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	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 классификаций 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
64-2025-03-00032	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1"		п.3.2.1. ПРИКАЗА МЗ РФ от 19 марта 2021 г. № 231н	Гастрофиброскоп «GIF-XPE» в комплекте с (источником света), 179420	OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.	01.02.2007, 2710931	Регистрационное удостоверение МЗ РФ №881464 от 27.10.1998г.	585 656,67
64-2025-03-00007	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 007446000000000000		п.3.2.1. Приложения к приказу МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231н	Томограф компьютерный Ортпа СТС20, 135190	"Джили Ханвэй Медицин Системз Ко.Лтд", Китай	01.09.2020, СВДВГС2000019НМ	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/1314 от 02.12.2016г.	11 418 656,67
64-2025-03-00040-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЕРШОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007393000000000000		п.3.2.1. Приказа МЗ РФ № 231н от 19.03.2021г.	Комплексы рентгенодиагностики цифровой столон-штативом новоротным КРДЦ-120/12000 - «РЕНЕКС», 191330	ООО "СПЕЛПРИК", Россия	01.02.2023, 2610	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСР 2012/14016 от 18.03.2021г.	240 000,00
64-2025-03-00008-01	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000		п.3.2.1. Приказа Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021г. № 231н.	Колоноскоп отповолоконый гибкий Фироскоп "ПЕНТАКС" для исследования желудочно-кишечного тракта с принудительной: Колонофиброскоп РС-38LV "ХОЯ Корпорейшн", 179160	Япония	03.03.2020, 110225	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	170 000,00
64-2025-03-00004-01	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 007446000000000000		п.3.2.1. Приложения к приказу МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231н	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения цифровая на 3 рабочих места (Комплекс рентгеновский диагностический цифровой "ТРИД-АМТ", 191330	Общество с ограниченной ответственностью "Рен Инн Мед.", Россия	01.10.2020, 046/20	Регистрационное удостоверение ФСР 2011/10519 от 13.06.2018г.	5 308 450,00

№ регистрации записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	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 классификаций 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
64-2023-03-00039-01	08.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЕРШОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007393000000000000		п. 3.2.1. Приказа МЗ РФ № 231н от 19.03.2021г.	Гистрогруденоскоп биопсийный с волоконной оптикой герметичный ГДБ-ВОЛГ, 180020	АО "ЛЮМО", Россия	23.06.2021, 210075	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСР 2012/14136 от 08.05.2020г.	599 000,00
64-2023-03-00005-01	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЕРШОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007393000000000000		п. 3.2.1. Приказа МЗ РФ № 231н от 19.03.2021г.	Система флюорографическая рентгеновская стационарная (СУР-Ф) "Электрон", 191330	Закрытое акционерное общество «Натурно-исследовательская компания «Электрон», Россия	24.12.2021, СР0005334	Регистрационное удостоверение на медицинское оборудование РЯН 2016/4685 от 15.09.2016г.	1 105 000,00
64-2023-03-00012-01	23.05.2025	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	03.06.2021, N110338	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	214 400,00
64-2023-03-00009	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАДАКОВСКАЯ РАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007378000000000000		п. 3.2.1. приказа 231н от 19.03.21 г.	Комплекс медицинский передвижной лечебно-диагностический БМК 30331-021-01 (Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000»), 114400	ООО "С.П.ГЕШВИК", Россия	12.02.2023, 1918	Регистрационное удостоверение РЯН 2013/414 от 14.10.2021г.	1 065 666,67

№ рестровой заявки	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ и кодом 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 мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2025-03-00019	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"		п. 3.2.1. Приказа МЗ РФ от 19.03.2021г. №231н	Колонифиброскоп РС-38LV, 179760	PENTAX Corporation, Япония	01.01.2015, НН11587	Регистрационное удостоверение 2004/439 от 25.05.2004г.	440 500,00
64-2025-03-00003-01	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1"		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.)	Видеотерапевтический аппарат VME-98, 179420	"Панаски АОХУА Фототехпросити Компани (Лимитед)", Китай	01.01.2014, VGT 220203	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13057 от 22.10.2012г.	496 740,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									44 721 219,00

Всего по плану мероприятий на 2025 год	количество	сумма (руб.)
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	165	145 927 080,39
по приобретению медицинского оборудования	16	93 500,00
по проведению ремонта медицинского оборудования	110	101 112 561,39
	39	44 721 219,00

Министр
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
 ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
 СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП
 Сертификат:
 000C57CDA6C40A39D4A47CDA5EB007138FB
 Владелец: ДУЛАКОВ ВЛАДИМИР
 АЛЕКСАНДРОВИЧ
 Действителен с 20.09.2024 по 14.12.2025

Дулаков Владимир Александрович
 (расшифровка подписи)