

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 11 апреля 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 ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
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 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	Паськова Марина Александровна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 158	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0166370-2025, 20.02.2025	800,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями 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
64-2025-01-00004	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	Минтягова Наталья Александровна, Врач анестезиолог-реаниматолог, 052	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOV-0086043-2025, 06.02.2025	800,00
64-2025-01-00007	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. №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

№ 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
64-2025-01-00009	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	Оганесян Юрий Камоевич, Фельдшер скорой медицинской помощи, 153	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0153123-2025, 18.02.2025	800,00
64-2025-01-00008	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	Акимова Юлия Анатольевна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 051	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0141395-2025, 14.02.2025	800,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями 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
64-2025-01-00005	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОЛЬСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007385000000000000		Пункт 3.2.1 приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г. №231-Н	Соболева Светлана Ивановна, медицинская сестра, 096	Сестренское дело в стоматологии	NMOS-0066460-2025, 27.01.2025	1 950,00
64-2025-01-00010	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЗАТО СВЕТЛЫЙ", 007418000000000000		Приказ МЗ РФ № 231Н от 19.03.2021 года п.3.2.1.	Заец Наталья Михайловна, Врач-педиатр участковый, 052	Педиатрия	NMOV-0161778-2025, 09.03.2025	4 800,00
64-2025-01-00001	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	Абрамов Артем Сергеевич, Медицинская сестра - анестезист, 155	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 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
64-2025-02-00003	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1 ИМ.Ю.Я.ГОРДЕЕВА", 007323000000000000		п. 3.2.1. приказа МЗ РФ № 231н от 19.03.2021, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	Система ультразвуковая диагностическая медицинская, 260250	1	Отделение функциональной 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.	11 100 000,00

№ 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, конечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00002	26.02.2025	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.	Анализатор ионоселективный ИВД, 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» 464н от 18.05.2021г.	190 732,75

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00004	26.02.2025	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 (уменьшения 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.	Электрокардиограф, 269170	60	Подстанция №2 СГССМП, Подстанция №3 СГССМП, Подстанция №4 СГССМП, Подстанция №5 СГССМП, Подстанция №6 СГССМП, Центральная подстанция СГССМП, Подстанция №8 СГССМП, Подстанция №9 СГССМП, Центральная подстанция ЭРССМП, Подстанция №1 ЭРССМП, Центральная подстанция БРССМП, Подстанция №2 БРССМП, Подстанция №1 БРССМП, Подстанция №2 ЭРССМП, Подстанция №7, выездные специализированные бригады, бригады скорой медицинской помощи	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи", Приложение №5, пункт 3.2.388н от 20.06.2013г.	6 300 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, конечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00006	26.02.2025	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.	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления, 145190	1	Отделение функциональной диагностики	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований", прил. 15, п. 7 "Стандарт оснащения отделения функциональной диагностики" 997н от 26.12.2016г.	252 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00005	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007360000000000000		приказ МЗ РФ №231-н от 19.03.2021г. п.3.2.1.	Анализатор биохимический множественных 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.	1 231 871,67
64-2025-02-00008	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 8", 007368000000000000		Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2021 г. N 231н п. 3.2.1	Диоптриметр автоматический, 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. 18-92н от 07.03.2018г.	1 497 900,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	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	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, электрогидравлический, 162400	2	Хирургическое отделение (Кочечная 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.	7 823 876,66
64-2025-02-00009	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬСКАЯ 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 диагностический, 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.	4 999 978,33
64-2025-02-00001	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 н от 19.03.2021	Анализатор иммунохемилуминесцентный 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.	998 200,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00010	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.	Регистратор амбулаторный для электрокардиографического мониторинга, 291480	4	Кабинет функциональной диагностики	Отсутствие мед. оборудования	ПРИКАЗ МЗ РФ "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ" Приложение 3. Стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики п. 3 997н от 26.12.2016г.	402 666,68
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										34 797 226,09

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	
64-2025-03-00010	11.04.2025	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.)	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой "РЕНЕКС-РЦ", 191220	ООО "С.П.ГЕЛПИК", Россия	01.05.2021, 4478	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/1262 от 20.11.2019г.	2 215 000,00	

№ 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
64-2025-03-00009	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ РАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007378000000000000		п. 3.2.1 приказа 231-н от 19.03.21 г.	Комплекс медицинский передвижной лечебно-диагностический ВМК 30331-021-01 (Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000»), 114400	ООО "С.П. ГЕЛПИК", Россия	12.02.2023, 1918	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/414 от 14.10.2021г.	1 065 666,67
64-2025-03-00011	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗРФ от 19.03.2021г. №231-н	Видеогастроскоп "Пентаке" EG с принадлежностями, 179420	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2022, M122349	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	475 166,67
64-2025-03-00001	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 007361000000000000		п. 3.2.1 Приказа 231-н от 19.03.2021 г.	АППАРАТ ультразвуковой LogiqV5, 260250	"ДжиИ Медикал Системз (Китай) Ко., Лтд." Китай	01.01.2019, 6043033WX0	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/4590 от 16.08.2017г.	300 053,33
64-2025-03-00002	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. № 231-н	Видеогастроскоп Pentax EG-2990K, 179420	ХОЯ Корпорейшн, Япония	09.04.2020, K121483	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	208 851,67
64-2025-03-00008	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.	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.	274 600,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	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
64-2025-03-00004	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 "РИМ-АМ"), 191330	Общество с ограниченной ответственностью "Рен Инн Мед", Россия	01.10.2020, 046/20	Регистрационное удостоверение ФСП 2011/10519 от 13.06.2018г.	8 426 137,33
64-2025-03-00003	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬСКАЯ 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 Фотоэлектронити Компани Лимитед", Китай	01.01.2014, VGT 220203	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13057 от 22.10.2012г.	505 292,00
64-2025-03-00005	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 флюороскопическая рентгеновская стационарная (СУР-Ф) "Электрон", 191330	Закрытое акционерное общество «Научно-исследовательская производственная компания «Электрон», Россия	24.12.2021, GP0005334	Регистрационное удостоверение на медицинское оборудование РЗН 2016/4685 от 15.09.2016г.	1 122 150,00
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 Optima CT520, 135190	"ДжиИ Ханвэй Медикал Системз Ко.Лтд", Китай	01.09.2020, CBDBG2000019NM	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13314 от 02.12.2016г.	11 418 656,67

№ 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
64-2025-03-00006	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 цифровой "РЕНЕКС-2", 191220	Россия, ООО "С.П.ГЕЛПИК"	01.08.2021, 4876	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2018/7713 от 21.12.2020г.	865 468,33
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									26 877 042,67

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2025 год	96	61 689 418,76
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	10	15 150,00
по приобретению медицинского оборудования	75	34 797 226,09
по проведению ремонта медицинского оборудования	11	26 877 042,67

Министр
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00C57CDA6C40A393D4AA7CDA5E007138FB
Владелец: ДУДАКОВ ВЛАДИМИР
АЛЕКСАНДРОВИЧ
Действителен: с 20.09.2024 до 14.12.2025

Дудаков Владимир Александрович
(расшифровка подписи)