

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

Субъект РФ: Саратовская область

от 21 августа 2024 г.

Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации:								
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
64-2024-01-00004	07.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		не выявлено	Нутманов Канат Куаншкалиевич, врач-травматолог-ортопед, 099	"Чрескостный остеосинтез в травматологии и ортопедии"	NMOV-0703950-2023, 23.11.2023	43 000,00
64-2024-01-00001	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6 ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.Н. КОШЕЛЕВА", 007398000000000000		отсутствуют	Семёнова Римма Рашидовна, Врач-офтальмолог, 186	Лазерная хирургия и введение в флюоресцентную ангиографию (ФАГ)	NMOV-0039710-2024, 18.01.2024	70 000,00
64-2024-01-00005	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007384000000000000		п.3.2.1 приказа МЗРФ от 19.03.2021 г. № 231н	Мерзликина Людмила Николаевна, Медицинская сестра, 071	Ультразвуковая диагностика	NMOS-0307698-2024, 09.04.2024	1 950,00
64-2024-01-00003	07.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007384000000000000		п.3.2.1 приказа МЗРФ от 19.03.2021 г. № 231н	Середа Елена Юрьевна, Медицинская сестра по массажу, 056	Медицинский массаж	NMOS-0180077-2024, 27.02.2024	1 950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
64-2024-01-00006	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007386000000000000		Пункт 3.2.1 перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), утвержденного Приказом министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021 № 231н: невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, не повлиявшее на	Топчиев Павел Михайлович, Врач-хирург, 160	Эндовидеохирургия в абдоминальной онкологии	NMOV-0194559-2024, 19.03.2024	72 000,00

[illegible]

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:										
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00004	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00744700000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Прибор для тренировки зрения, с питанием от сети, 241570	1	Детское поликлиническое отделение № 4	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаз, его придаточного аппарата и орбиты" приложение 9 п.19 442н от 25.10.2012г.	1 113 693,67
64-2024-02-00003	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00744700000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Прибор для тренировки зрения, с питанием от батареи, 241550	1	Детское поликлиническое отделение № 4	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты", приложение 9, п.15 442н от 25.10.2012г.	101 119,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00002	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007447000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Система биологической обратной связи, 152680	1	Детское поликлиническое отделение № 4	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" приложение 9 п.24 442н от 25.10.2012г.	904 735,67
64-2024-02-00015	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 8", 007368000000000000		Нарушения отсутствуют	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая, 105070	1	Детский офтальмологический кабинет № 1	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» Прил.6 п.3.14 пп. 7 92н от 07.03.2018г.	676 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00017	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 010480000000000000		Код нарушений по актам ЭКМП - 8506, 8550. Пункт 3.1 перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшение оплаты медицинской помощи), размера неоплаты, неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и штрафы за неокказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.	Пульсоксиметр портативный, 149980	40	Подстанция №2 ЭРССМП, Центральная подстанция ЭРССМП, Подстанция №2 СГССМП, Подстанция №4 СГССМП, Подстанция №5 СГССМП, Подстанция №6 СГССМП, Подстанция №9 СГССМП, Центральная подстанция СГССМП, Подстанция №1 ЭРССМП, Центральная подстанция БРССМП, Подстанция №2 БРССМП, Подстанция №1 БРССМП, Подстанция №7, выездные специализированные бригады, бригады скорой медицинской помощи, Подстанция №3 СГССМП, Подстанция №8 СГССМП	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации, "Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной помощи" Приложение 5. Пункт 3.5 388н от 20.06.2013г.	1 684 800,00
64-2024-02-00013	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 8", 007368000000000000		Нарушения отсутствуют	Авторефкератометр с принадлежностями, 336080	1	Детский офтальмологический кабинет № 1	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» Приложение 6 п. 3.14 п.п. 5 92н от 07.03.2018г.	782 666,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00018	16.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 007316000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Светильник операционный, 129360	1	Хирургический дневной стационар (Кочная мощность = 4)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 № 922н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", прил 6, разд 2, п 2 922н от 15.11.2012г.	1 170 333,33
64-2024-02-00006	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 007316000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250	1	Стационар (Кочная мощность = 67) , Стационар (Кочная мощность = 30) , Дневной стационар1 (Кочная мощность = 4)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ от 08.06.2020 № 557н "Об утверждении правил проведения ультразвуковых исследований", прил 3, п.1 557н от 08.06.2020г.	9 875 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00005	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 007329000000000000		3.2.1	Флюороскопическая рентгеновская установка С-дуга, 209270	1	Стационар (Коечная мощность = 47)	Отсутствие мед.оборудования	ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "УРОЛОГИЯ" строка 1 раздела 3, приложения №13 907Н от 12.11.2012г.	11 500 000,00
64-2024-02-00001	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007447000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Система лазерная твердотельная с диодной накачкой для офтальмологии, 171800	1	Детское поликлиническое отделение № 4	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты", приложение 9, п. 25 442н от 25.10.2012г.	589 407,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00014	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 007316000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Анализатор гематологический автоматический, 130690	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ от 18.05.21 г. № 464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", прил.4, разд.3, п.1 464н от 18.05.2021г.	1 000 000,00
64-2024-02-00021	21.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БАЛАКОВСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ, 007376000000000000		п. 3.2.1. Приказа МЗ РФ № 231н от 19.03.2021 года "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Анализатор автоматический гематологический ИВД, 130690	1	Консультативное диагностическое отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Дерматовенерология" Приложение 17, п.1, п.п2 924н от 15.11.2012г.	547 483,33
64-2024-02-00019	16.08.2024	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	Система регистрации отоакустической эмиссии, с питанием от батареи, 142000	1	Родильный дом (Кочная мощность = 17)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология", приложение 3, пункт 16 921н от 15.11.2012г.	960 666,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00020	21.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВETERANОВ ВОЙН", 007316000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Стол операционный универсальный, 162210	1	Хирургический дневной стационар (Кочная мощность = 4)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 № 922н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", прил 6, разд 2, п 1 922н от 15.11.2012г.	1 472 333,33

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00016	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 010480000000000000		Код нарушений по актам ЭКМП - 8506, 8550. Пункт 3.1 перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшение оплаты медицинской помощи), размера неоплаты, неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и штрафы за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.	Редуктор-ингалятор кислородный, 156210	40	Подстанция №1 БРССМП, Подстанция №2 БРССМП, Центральная подстанция БРССМП, Подстанция №1 ЭРССМП, Подстанция №2 ЭРССМП, Центральная подстанция ЭРССМП, Подстанция №2 СГССМП, Подстанция №5 СГССМП, Подстанция №9 СГССМП, Центральная подстанция СГССМП, Подстанция №7, выездные специализированные бригады, бригады скорой медицинской помощи, Подстанция №8 СГССМП, Подстанция №6 СГССМП, Подстанция №4 СГССМП, Подстанция №3 СГССМП	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации, "Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной помощи" Приложение 5. Пункт 3.6 388н от 20.06.2013г.	2 426 666,80

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00012	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ", 007309000000000000		Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2021 г. № 231н “Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения” п 3.2.1. не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	Стерилизатор паровой, 330780	1	Стационар (Коечная мощность = 181), Стационар (Коечная мощность = 50)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" приложение 21 раздел 11 подразд.11.1 п.10 1130н от 20.10.2020г.	11 000 000,00
64-2024-02-00010	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		п. 3.2.1. приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231н	Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный, 232880	1	Стационар (Коечная мощность = 12)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения России от 15.11.2012 № 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" (п. 26 Приложение 6) 921н от 15.11.2012г.	6 094 032,41

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00011	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		п.3.2.1 приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231 н	Инкубатор для новорожденных закрытого типа, 157920	5	Стационар (Кочная мощность = 12) , Стационар (Кочная мощность = 12)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "неонатология" (п. 5 Приложение 6) 921н от 15.11.2012г.	6 693 333,35
64-2024-02-00009	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		п.3.2.1. приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231н	Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный/для взрослых, 232870	1	Стационар (Кочная мощность = 12) , Стационар (Кочная мощность = 12)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения России от 15.11.2012 № 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "Неонатология"" (п. 1 Приложение 6) 921н от 15.11.2012г.	3 394 666,67
64-2024-02-00007	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 8", 007368000000000000		Нарушения отсутствуют	Стерилизатор паровой, 330780	1	Кабинет врача-детского хирурга № 3	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" Приложение № 6 п. 3.11 п.п. 19 №92н от 07.03.2018г.	1 095 383,33

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2024-02-00008	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 00734200000000000		Не обнаружено.	Устройство для размораживания крови/тканей, 215800	1	Стационар (Кочная мощность = 64)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "трансфузиологи я" Приложение №3, п. 5 N 1170н от 28.10.2020г.	123 266,67
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										63 205 587,90

Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования:									
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00009	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		3.2.1	Аппарат искусственной вентиляции лёгких передвижной с принадлежностями Hamilton-C1, 232890	"Гамильтон Медикал АГ", Швейцария	01.01.2021, 34265	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/04268 от 19.09.2016г.	226 666,67
64-2024-03-00010	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		3.2.1	Аппарат искусственной вентиляции лёгких передвижной с принадлежностями Hamilton-C1, 232890	"Гамильтон Медикал АГ", Швейцария	01.01.2021, 34270	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/04268 от 19.09.2016г.	226 666,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00008	07.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000		п. 3.2.1 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021г. № 231н.	Колоноскоп оптоволоконный гибкий Фиброскоп "ПЕНТАКС" для исследования желудочно-кишечного тракта с принадлежностями: Колонофиброскоп FC-38LV "ХОЯ Корпорейшн", 179760	Япония	03.03.2020, 110225	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	236 966,67
64-2024-03-00020	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬССКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож., п. 3.2.1.)	Видеогастрофиброскоп VME-98, 179420	"Шанхай АОХУА Фотоэлектросити Компани Лимитед", Китай	01.01.2014, VGT 220203	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13057 от 22.10.2012г.	177 903,33
64-2024-03-00004	07.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		3.2.1	Бронхофиброскоп BF-TE-2, 179100	"Олимпас Медикал Системс Корп.", Япония	01.01.2020, 2015005	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2015/3464 от 13.06.2018г.	153 033,33
64-2024-03-00005	07.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		3.2.1	Бронхофиброскоп FB-18V, 179300	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2019, 110147	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2008/01979 от 30.09.2016г.	157 366,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00003	13.02.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 007359000000000000		п. 3.2.1 Приказа № 231 N от 19.03.2021 г.	Гастроскоп оптоволоконный гибкий, GIF-E3, 180020	"Олимпас Медикал Системс Корп.", Япония	01.01.2020, 2016319	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2015/3464 от 13.06.2018г.	446 083,67
64-2024-03-00023	16.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000		п. 3.2.1 Приказ МЗ РФ №231 н от 19.03.2021	Система рентгеновской цифровой визуализации грудной клетки Система универсальная рентгеновская СУР вариант исполнения 1. СУР-Ф, 191330	Россия, АО "НИПК "Электрон"	19.08.2020, GP0004687	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2016/4685 от 15.09.2016г.	760 266,67
64-2024-03-00024	16.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАШОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007379000000000000		п. 3.2.1.Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2021 г. № 231н	Компьютерный томограф 16-срезовый (томограф компьютерный с принадлежностями), 135190	"ДжиИ Хэлскеа Джапан Корпорейшн"	01.09.2011, 285299НМ4	Регистрационное удостоверение ФСЗ2010/06482 от 23.03.2010г.	16 600 000,00
64-2024-03-00025	16.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 16", 007423000000000000		3.2.1	Система универсальная рентгеновская СУР вариант исполнения 1.СУР–Ф, 191330	АО"НИПК Электрон"	28.08.2020, GP0004695	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/4685 от 15.09.2016г.	767 666,67
64-2024-03-00011	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007386000000000000		нарушения не установлены	Томограф магнитно-резонансный MAGNETOM Aera с принадлежностями, 135160	"Сименс Хелскэа ГмбХ", Германия	23.01.2021, 142512	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2011/08912 от 07.09.2020г.	9 680 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00021	16.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬССКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож., п. 3.2.1.)	Видеогастрофиброскоп VME-98, 179420	"Шанхай АОХУА Фотоэлектрисити Компани Лимитед", Китай	01.01.2016, VGT 221241	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13057 от 22.10.2012г.	288 770,00
64-2024-03-00022	16.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬССКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож., п. 3.2.1.)	Видеоколоноскоп с матрицей высокого разрешения CF-N170L, 179940	Олимпас Медикал Системс Корп., Япония	01.01.2016, 2612232	Регистрационное удостоверение РЗН 2015/3422 от 21.12.2015г.	798 566,67
64-2024-03-00019	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬССКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож., п. 3.2.1.)	Колоноскоп оптоволоконный гибкий "ПЕНТАКС", 179760	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	24.08.2020, N110271	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	227 250,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00029	16.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №20", 007331000000000000		3.2. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: 3.2.1. не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Система эндоскопической визуализации (Видеогастроскоп Pentax EG-2990K), 179420	"ХОЯ Корпорейшн" Япония	23.03.2020, K121444	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	179 190,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00026	16.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ТАТИЩЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007417000000000000		Предупреждение нарушений при оказании медицинской помощи, являющихся результатом невыполнения, несвоевременного или ненадлежащего выполнения необходимых застрахованному лицу профилактических, диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи (за исключением стандартов оснащения и штатных нормативов медицинской организации, ее структурных подразделений) (далее - порядок оказания медицинской помощи), на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.(приказ МЗ РФ №231-н от 19.03.2021г. пункт 3.2.1)	Аппарат рентгенографический на 3 рабочих места (комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый "Телемедикс-Р-Амико"), 191330	ЗАО "Апрелевский завод рентгентехники"	21.09.2021, А21-03.004	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСР 2008/02461 от 17.04.2020г.	1 333 551,67
64-2024-03-00027	16.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬССКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007360000000000000		приказ МЗ РФ от 19.03.2021г. № 231-н п. 3.2.1	Ультразвуковой цифровой диагностический сканер MySono U6-RUS с принадлежностями, 260250	"САМСУНГ МЕДИСОН Ко., Лтд.", республика Корея	20.11.2018, S1BXM3NHKB00040 Z	регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/12152 от 06.09.2017г.	405 666,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00007	07.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000		п. 3.2.1 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021 №231н	Гастроскоп оптоволоконный гибкий (Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта с принадлежностями), 180020	Япония	09.09.2020, GIF-E32016293	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2015/3464 от 13.06.2018г.	410 333,33
64-2024-03-00012	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬССКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007360000000000000		п.3.2.1 приказа №231-н от 19.03.2021г.	Гастрофиброскоп GIF-ХРЕЗ с принадлежностями, 180020	"Олимпас Медикал Системс Корп."	20.11.2019, 2910426	регистрационное удостоверение 2008/01339 от 31.03.2008г.	376 191,67
64-2024-03-00013	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬССКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007360000000000000		п.3.2.1. приказ 231-н от 19.03.2021 г.	Гастрофиброскоп GIF-ХРЕЗ с принадлежностями, 180020	"Олимпас Медикал Системс Корп."	01.09.2019, 2910424	регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01339 от 31.03.2008г.	376 191,67
64-2024-03-00028	16.08.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2 ИМ.В.И.РАЗУМОВСКОГО", 007325000000000000		Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 №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" п.3.2.1	Томограф магнитно-резонансный Vantage Elan с принадлежностями, 135160	"Канон Медикал Системз Корпорейшн", Япония	01.01.2020, S1F2082768	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/4643 от 14.08.2018г.	5 026 566,67
64-2024-03-00006	07.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 007359000000000000		п. 3.2.1 Приказа № 231 N от 19.03.2021 г.	Комплекс суточного мониторингирования ЭКГ и АД "Медиком-комби" с регистратором КР-04, 291480	Общество с ограниченной ответственностью "МЕДИКОМ", Россия	20.07.2020, 2001425	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2015/2451 от 29.05.2020г.	61 800,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00014	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №20", 007331000000000000		3.2. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: 3.2.1. не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.	Комплекс рентгеновский для просвечивания и снимков цифровых на базе телеуправляемого стола-штатива (Система универсальная рентгеновская СУР) , 191330	ЗАО "НИПК Электрон" Россия	04.10.2021, GP 0005256	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2016/4685 от 15.09.2016г.	404 966,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2024-03-00018	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЕРШОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007393000000000000		п. 3.2.1. Приказа МЗ РФ № 231н от 19.03.2021г.	Система флюороскопическая рентгеновская стационарная, 191330	Закрытое акционерное общество «Научно-исследовательская производственная компания «Электрон»	24.12.2021, GP0005334	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/4685 от 15.09.2016г.	519 103,33
64-2024-03-00015	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 9", 007332000000000000		Приказ Минздрава России от 19.03.2021 N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения п. 3.2.1 "Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, том числе по результатам проведенного диспансерного рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и	Томограф рентгеновский компьютерный BRIGHTSPEED, 135190	ЗАО "Медицинские технологии Лтд"	06.12.2012, 317639НМЗ	Регистрационное удостоверение ФСР 2010/07845 от 24.05.2010г.	12 431 675,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
				реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица"					
64-2024-03-00016	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		3.2.1	Аппарат искусственной вентиляции лёгких передвижной с принадлежностями Hamilton-C1, 232890	"Гамильтон Медикал АГ", Швейцария	01.01.2021, 34267	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/04268 от 19.09.2016г.	426 666,67
64-2024-03-00017	04.06.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		3.2.1	Томограф компьютерный Optima CT520 с принадлежностями, 135190	"ДжиИ Ханвэй Медикал Системз Ко., Лтд", Китай	01.08.2021, CBDBG2100125NM	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13314 от 24.02.2021г.	810 000,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									53 509 111,04

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	137	116 907 498,94
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	7	192 800,00
по приобретению медицинского оборудования	103	63 205 587,90
по проведению ремонта медицинского оборудования	27	53 509 111,04

И.о. министра
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
025E308A91FCDD592EEC9E1E2EDDC24C
Владелец: ДУДАКОВ ВЛАДИМИР
АЛЕКСАНДРОВИЧ
Действителен: с 12.07.2024 до 05.10.2025

Дудаков Владимир Александрович
(расшифровка подписи)