

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 23 мая 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 ЕИРЮЛ, код мед. организации (привнесенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (привнесенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (увеличения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
64-2025-01-00007	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 2021г. №231н.	Курдина Алена Александровна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 103.	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0107751-2025, 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 ЕИРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/эффекта, выявленного при проведении КМЦ, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
64-2025-01-00006	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	Паскова Марина Александровна, фельдшер скорой медицинской помощи, 158	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0166370-2025, 20.02.2025	800,00
64-2025-01-00008	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 ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (увеличения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
64-2025-01-00005	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	Сестринское дело в стоматологии	NMOS-0066460-2025, 27.01.2025	1 950,00
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 Камович, Фельдшер скорой медицинской помощи, 153	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0153123-2025, 18.02.2025	800,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного 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, его СНИЛС и номер счета, принятый в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Сумма по программе повышения квалификации
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 - анестетик, 155	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0157240-2025, 19.02.2025	800,00
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.	Зелен Наталья Михайловна, Врач-педиатр участковый, 052	Педиатрия	NMOS-0161778-2025, 09.03.2025	4 800,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
64-2025-01-00002	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	Столярина Екатерина Алексеевна, Врач скорой медицинской помощи, 043	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOU-0124277, 20.02.2025	800,00
64-2025-01-00004	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 010480000000000000		Пункт 3.2.1. приложения к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н	Мингапова Наталья Александровна, Врач анестезиолог-реаниматолог, 052	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOU-0086043-2025, 06.02.2025	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 ЕИРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕИРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование 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 "ЭНГЕЛЬССКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" 007360000000000000		приказ МЗ РФ №231-н от 19.03.2021г. п.3.2.1.	Анализатор биохимический многокомпонентных аналитов клинической химии ИВД, лабораторный, 261550	1	Клинико-диагностическая лаборатория (Косенная мощность = 165)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" Прил.4, п.3 пт.7. Стандарт оснащения клинико-диагностической лаборатории 2 уровня 464н от 18.05.2021г.	1 231 871,67
64-2025-02-00009	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.)	Аппарат ультразвуковой диагностики, 260250	1	Женская консультация	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ от 20 октября 2020 г. N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (Прилож. 21, раздел 1.1, п. 1) 1130н от 20.10.2020г.	4 999 978,33
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 ЕПРЮД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭСМП, 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
64-2025-02-00006	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №20", 007331000000000000		3.2. Невыполнение, несвоевременное или неадекватное 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, лечения и реабилитации, данных медицинских 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 функционально и диагностики	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований", прил. 15, п. 7 "Стандарт оснащения отделения функциональной диагностики" 997/н 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 ЕПРЮЛ, код мед. организации (привнесенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (привнесенный 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 коменсаторой 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
64-2025-02-00003	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВЛЕНИЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1 ИМ.Ю.А.ГОРДНЕВА,* 007323000000000000		п. 3.2.1. приказа МЗ РФ № 231н от 19.03.2021, не позволяющее на состояние здоровья застрахованного лица	Система ультразвуковая диагностическая медицинская, 260250	1	Отделение функционально-и 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 ЕПРЮД, код мед. организации (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, и код обособленного структурного подразделения МО (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	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
64-2025-02-00002	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №20" 007331000000000000		3.2. Невыполнение, несвоевременное или невыполненное 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, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий; 3.2.1. не появившееся на состояние здоровья застрахованного лица.	Анализатор моносективный ИВД, 272180	1	Отделение клинической лабораторной диагностики	Отсутствие мед. оборудования в	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 ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификатор мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00001	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬССКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 и от 19.03.2021	Анализатор иммуногематологический 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 4, раздел 3, пп 13 464н от 18.05.2021г.	998 200,00
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 231 и "не появившееся на состояние здоровья застрахованного лица",	Стоп операционный универсальный, электрогидравлический, 162400	2	Хирургическое отделение (Соечная 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
64-2025-02-00013	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000		п. 3.2.1 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021г. № 231 Н	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления, 145190	4	Кабинет функциональной диагностики	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" Приложение МЗ. Стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики п.4 997н от 26.12.2016г.	440 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00012	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНТЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 и от 19.03.2021	Анализатор гематологический ИВД, 272180	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" Приложение № 4, раздел 3, пп 8 464н от 18.05.2021г.	817 185,00
64-2025-02-00011	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНТЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 и от 19.03.2021	Анализатор гематологический ИВД, 130690	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" Приложение № 4, раздел 3, пп 1 464н от 18.05.2021г.	971 185,00
64-2025-02-00014	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 10", 007424000000000000		Пункт 3.2.1 приложения к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 г. №231н	Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, 191330	1	Рентгеновский кабинет №1	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2020 г. N 560н "Об утверждении Правил проведения рентгенологического исследования" Приложение № 3 пункт 1 560н от 09.06.2020г.	23 972 433,33

№ ресторовой затписи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мел. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕП РЮД, код мел. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕП РЮД, 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 мел. оборудования, код вып. мел. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мел. изделий	Количество единиц мел. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мел. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мел. оборудования мел. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мел. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02- 00004	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "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 несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.	Электрокардиограф, 269170	60	Подстанция №2 СТССМП, Подстанция №3 СТССМП, Подстанция №4 СТССМП, Подстанция №5 СТССМП, Подстанция №6 СТССМП, Центральная подстанция СТССМП, Подстанция №8 СТССМП, Подстанция №9 СТССМП, Центральная подстанция ЭРССМП, Подстанция №1 ЭРССМП, Центральная подстанция БРСМПЦ, Подстанция №2 БРСМПЦ, Подстанция №1 БРСМПЦ, Подстанция №2 ЭРССМП, Подстанция №7, выездные специализирова нные бригады, бригады скорой медицинской помощи	Отсутствие мел.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ "06 утверждения порядка оказания скорой, в том числе скорой специализирован ной медицинской помощи", Приложение №5, пункт 3.2.388а от 20.06.2013г.	6 300 000,00

[illegible]

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 ЕПРЮД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (готовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2025-03-00009	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ РАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА" 007378000000000000		п.3.2.1 приказа 231н от 19.03.21 г.	Комплекс медицинский передвижной лечебно-диагностический БМК-30331-021-01 (Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000»), 114400	ООО "СП.ПЕ.ШПИК", Россия	12.02.2023, 1918	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/414 от 14.10.2021г.	1 065 666,67
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. № 231н.	Колоноскоп оптоволоконный гибкий Фиброскоп ПЕНТАКС для исследования желудочно-кишечного тракта с принадлежностями: Колонофиброскоп FC-38LV "ХОД Корпорейн", 179760	Япония	03.03.2020, 110225	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФЭС 2008/01977 от 29.09.2016г.	274 600,00
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 "СП.ПЕ.ШПИК" Россия	01.08.2021, 4876	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2018/7713 от 21.12.2020г.	865 468,33
64-2025-03-00010	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ 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" (Прилож. п. 3.2.1.)	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой "РЕНЕКС-РЦ", 191220	ООО "СП.ПЕ.ШПИК", 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 ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (готовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2023-03-00001	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНТЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 007361000000000000		п. 3.2.1 Приказа 231-н от 19.03.2021 г.	АППАРАТ управляющей LogiV5, 260250	"Джей Мешкал Системз (Китай) Ко., Лтд. Китай	01.01.2019, 6043033W/XO	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/4590 от 16.08.2017г.	300 053,33
64-2023-03-00002	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. № 231н	Видеотелескоп Реплах EG-2990K, 179420	ХОЯ Корпорейшн, Япония	09.04.2020, K121483	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	208 851,67
64-2023-03-00011	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021г. №231н	Видеотелескоп "Телтакс" 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
64-2023-03-00014	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЭНТЕЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007363000000000000		Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 № 231н, п. 3.2.1 не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица	И астрофизический "ПЕНТАКС" FG-24V, 180020	"ХоЯ Корпорейшн", Япония	11.12.2018, K110096	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	383 683,33
64-2023-03-00013	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ МЕЖрайонная ПОЛИКЛИНИКА №1", 007446000000000000		п. 3.2.1 Приложения к приказу МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231н	Система эндооскопической визуализации (Видеотелескоп Реплах EG-2990K), 179420	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	18.03.2020, K121432	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	264 466,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с 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
64-2025-03-00012	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНТЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож., п. 3.2.1.)	Колоноскоп оптоволоконный "ПЕНТАКС", 179760	"Хоя Корпорейшн", Япония	03.06.2021, N110338	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	214 433,33
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 19.03.2021г. № 231н	Томограф компьютерный Орпика ST520, 135190	"Джинг Хангай Медикал Системз Ко.Лтд", Китай	01.09.2020, СВДВБС20000191NM	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/1314 от 02.12.2016г.	11 418 656,67
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 флюорокопическая рентгеновская стационарная (СУР-Ф) "Электрон", 191330	Закрытое акционерное общество «Научно-исследовательская производственная компания «Электрон», Россия	24.12.2021, SP0005334	Регистрационное удостоверение на медицинское оборудование РЭН 2016/4685 от 15.09.2016г.	1 122 150,00
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 "РЭМ-АМ"), 191330	Общество с ограниченной ответственностью "Рен Инн Мед", Россия	01.10.2020, 046/20	Регистрационное удостоверение ФСР 2011/10519 от 13.06.2018г.	8 426 137,33

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (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	
64-2025-03-00003	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож., п. 3.2.1.)	Видеогастрофиброскоп УМБ-98, 179420	"Панакей АОХУА Фотоэлектроникс Компания Дистриб", Китай	01.01.2014, УГИ 220203	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13057 от 22.10.2012г.	505 292,00	
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:										27 739 626,00

Всего по плану мероприятий на 2025 год		количество	сумма (руб.)
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации		107	89 635 727,42
по приобретению медицинского оборудования		10	15 150,00
по проведению ремонта медицинского оборудования		83	61 880 951,42
		14	27 739 626,00

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00C57CDA6C40A393D4AA7CDDA5E007138FB
Выдана: ДУДАКОВ ВЛАДИМИР
АЛЕКСАНДРОВИЧ
Действителен: с 20.09.2024 до 14.12.2025

Министр
(должность)

Дудков Владимир Александрович
(расшифровка подписи)