

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 26 августа 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 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)	Ф И О, медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность, его 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
64-2025-01-00005	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ВОЛЬСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДКЛИНИКА", 007385000000000000		Пункт 3.2.1 приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г. №231-Н	Соболева Светлана Ивановна, медицинская сестра, 096	Сестренское дело в стоматологии	NMOS-0066460-2025, 27.01.2025	1 950,00
64-2025-01-00009	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, 135	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 мед. организации 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 оттока оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование программ повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
64-2025-01-00008	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СЛУЖБА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" 010480000000000000		Пункт 3.2.1. приложению к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н	Акимов, Юлия Анатольевна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 051	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	НМОУ-0141395-2025, 14.02.2025	800,00
64-2025-01-00011-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007370000000000000		п. 3.2.1 приложения к приказу МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231-н	Касай Ольга Владимировна, Заведующий детским отделением - врач-стоматолог детский, 071	Стоматология детская	НМОУ-0397968-2025, 05.08.2025	10 000,00
64-2025-01-00012-01	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007370000000000000		п. 3.2.1 приложения к приказу МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231-н	Красников Евгений Викторович, Заведующий лечебно-профилактическим отделением - врач-стоматолог-терапевт, 137	Стоматология терапевтическая	НМОУ-0398619-2025, 06.08.2025	10 000,00
64-2025-01-00013	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		Приказ 231-н пункт 3.2.1. Приказ от МЗ РФ от 19.03.2021	Клименко Егор Андреевич, Врач травматолог-ортопед, 152	Замещение дефектов мягких тканей нижней конечности. Практический курс	НМОУ-0693467-2024, 27.12.2024	50 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии с ЕТРОД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии с ЕТРОД, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Кол. нарушений, дефектов, выявленных при проведении ЭМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (учетывающие оплату медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС, в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование программ повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Сумма 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. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. №231н. Предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. №231н.	Куркина Алена Александровна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 103	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NNOS-010757-2025, 06.02.2025	800,00
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. №231н.	Столляркина Екатерина Алексеевна, Врач скорой медицинской помощи, 043	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NNOV-0124277, 20.02.2025	800,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕП РОД, код мед. организации (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕП РОД, 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)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИПС 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	Сумма обучения 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 - анестезист, 155	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	НМОС-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.	Заец Наталья Михайловна, Врач-педиатр участковый, 052	Психиатрия	НМОУ-0161778-2025, 09.03.2025	4 800,00

№ 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 структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Кол. 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, в соответствии с федеральным реестром медицинских работников	Наименование программ повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мец. работников программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
64-2025-01-00006	26.02.2025	ПОСЛУЖАВСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" 010480000000000000		Пункт 3.2.1. приложении к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н	Пискаева Марина Александровна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 158	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-0166370-2025, 20.02.2025	800,00
64-2025-01-00004	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" 010480000000000000		Пункт 3.2.1. приложении к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н	Минятова Наталья Александровна, Врач анестезиолог-реаниматолог, 052	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	NMOS-00086043-2025, 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 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)	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
64-2025-01-00003	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007360000000000000		п.3.2.1 приложения к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021г. №231-н «Об утверждении порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения».	Пургина Алена Евгеньевна, Медицинская сестра палатная, 050	Сестринское дело в педиатрии. Основные аспекты	№МОС-0069105-2025, 28.01.2025	2 800,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								85 150,00

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 ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, конечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00023	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007344000000000000		п. 3.2.1 "Не повлиявшие на состояние здоровья застрахованного лица" приказа МЗ РФ №231-н от 19.03.2021	Система регистрации отоларингологической эмиссии, 142000	1	Детское поликлиническое отделение №3	Отсутствие мед. оборудования	Приказ МЗ РФ №92н, Приложение №6 п.3 подпункт 3.17 92н от 07.03.2018г.	644 292,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	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
64-2025-02-00022	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЕКАТЕРИНОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007392000000000000	Структурное подразделение МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Приказ МЗ РФ от 19.03.2021 № 231 Н п.3.1.	Анализатор мочи ИВЛ, лабораторный, полуавтоматически № 261240	1	Клинико-диагностическая лаборатория (Коечная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18 мая 2021 г. N 464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", приложение 4, раздел 3, п. 14 464н от 18.05.2021г.	124 666,67
64-2025-02-00025	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		п.3.2.1. приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231 Н	Система регистрации регистрационных отаулучшений эмиссии, с питанием от батареек, 142000	1	Отделение патологии новорожденных, х и недоношенных детей (Коечная мощность = 5)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология", п. 26. Приложение 9 222н от 17.04.2025г.	631 633,33
64-2025-02-00024	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007344000000000000		п.3.2.1. "Не появившиеся на состояние здоровья лица" приказа МЗ РФ №231-н от 19.03.2021 г.	Анализатор мочи автоматический, с принадлежностями, 261730	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ №464н, Приложение N 4 п.3 подпункт 14 464н от 18.05.2021г.	1 022 249,00
64-2025-02-00019	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000		п.3.2.1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021г. № 231н.	Электрокардиограф, профессиональный, многоканальный, 269170	1	Кабинет функционально и диагностики	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" Приложение №3. Статусарт оснащения кабинета функциональной диагностики п.1 997н от 26.12.2016г.	470 366,67

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЛО, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЛО, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификаций мед. изделий	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
64-2025-02-00018	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 9", 007352000000000000	п. 3.2.1 Приказа № 231-н от 19.03.2021 г.	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая, 191220	1	Рентгенологическое отделение №1	Неисправность мед.оборудования	Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" Приложение N 27 к Правилам, п.п.1 N 560н от 09.06.2020г.	15 528 750,00	
64-2025-02-00021	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДИ. ВЕТЕРАНОВ ВОИН", 007316000000000000	п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231-н "Об утверждении Порядка проведения контроля качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного сустава, 102930	1	Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы (Коечная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" прил. 8 Зад. механотерапии п.п.2.788 от 31.07.2020г.	766 666,67	
64-2025-02-00020	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000	п.3.2.1. приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231-н	Аппарат фототерапии новорожденных со световодом, 204120	1	Стационар (Коечная мощность = 5)	Отсутствие мед.оборудования	Приказа Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" (п.18 Приложения 9) 222н от 17.04.2025г.	104 663,33	

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в сведениях ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в сведениях 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 классификации мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00031	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 007316000000000000	п. 3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 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"	Тренажер для подсема по лестнице, с электропитанием, 261950	1	Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы (Коечная мощность = 40)	Отсутствие мед. оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" приказ 8 п.15 788н от 31.07.2020г.	2 250 000,00	
64-2025-02-00030	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 8", 007368000000000000	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2021 г. N 231н п. 3.2.1	Система регистратуры отопительной системы, с записью, с питанием от батареи, 142000	1	Оториноларинг отолитический кабинет № 3	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям" Приложение 6 п. 3.17 п.п. 14 92н от 07.03.2018г.	640 709,67	
64-2025-02-00003-01	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 007323000000000000	п. 3.2.1. приказа МЗ РФ № 231н от 19.03.2021, не повлиявшие 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 оказания отделения ультразвуковой диагностики", п. 1 557н от 08.06.2020г.	10 822 500,00	

№ регистрационной 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 ЭКМЦ, 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
64-2025-02-00032	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000	п.3.2.1. приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231н	Выпирнулометр Чрескожный, 229100	1	Отделение патологии новорожденных х и недоношенных детей (Коенная мощность = 5)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология", п. 24, Приложение 9	247 100,00	
64-2025-02-00027	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 007316000000000000	п.3.2.1. Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения"	Система мультимедианой физиотерапии, 326010	1	Отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций центральной нервной системы (Коенная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской реабилитации взрослых" прил. 8 Кабинет физиотерапии тп.20 788 от 31.07.2020г.	1 266 666,67	
64-2025-02-00026	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "КРАСНОАРМЕЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007397000000000000	п.3.2.1. Приказа МЗ РФ от 19.03.2021 №231н	Система регистрации отолустической эмиссии, с питанием от батареек, 142000	1	Детская поликлиника	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ, приложение 3, п.1. 905н от 12.11.2017г.	651 220,00	

№ 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 структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая структура подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00029	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "АНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1. Приказа МЗ РФ № 231 и от 19.03.2021	Тонкометр офтальмологически и, с питанием от сети, 172460	1	Кабинет офтальмолога	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты", Приложение № 6, пп. 10 902н от 12.11.2012г.	977 239,33
64-2025-02-00028	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "АНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1. Приказа МЗ РФ № 231 и от 19.03.2021	Щелевая лампа стационарная с принадлежностями, 105070	1	Кабинет офтальмолога	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты", Приложение № 6 пп. 7 902н от 12.11.2012г.	927 737,33

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕДРОЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕДРОЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификаций мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования излений	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", 007351000000000000		3.2. Незаполнение, несвоевременное или невыполненное выполнение необходимых процедур 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/консультаций с применением телемедицинских технологий; 3.2.1. не появившееся 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" 997н от 26.12.2016г.	252 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮ.Д, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮ.Д, 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 классификации мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00005	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНДЕРСКАЯ ЛЕГКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007360000000000000		приказ МЗ РФ №231-н от 19.03.2021г. п.2.1.	Анализатор биохимический многокомпонентных аналитов клинической химии ИВД лабораторный, 261550	1	Клинико-диагностическая лаборатория (Коечная мощность = 165)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" Прил.4, п.3 пп.7. Стандарт оснащения клинико-диагностической лаборатории 2 уровня 464н от 18.05.2021г.	1 231 871,67
64-2025-02-00012	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНДЕРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 и от 19.03.2021	Анализатор иммуносерийный ИВД автоматический, 272180	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", Приложение № 4, раздел 3, пп 8 464н от 18.05.2021г.	817 840,00
64-2025-02-00011	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНДЕРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 и от 19.03.2021	Анализатор гематологический ИВД автоматический, 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

№ 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 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 КМЦ, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с кодификатором классификации мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00004	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВЛЕНИЯ ОБЛАСТНОЙ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ". 010480000000000000		код нарушения по актам ЭКМЦ - 8306, 8530. Пункт 3.1. перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), размера неоплаты, размера оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и штрафы за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.	Электроскардиограф, 269170	60	Подстанция №2 СТС СМП, Подстанция №3 СТС СМП, Подстанция №4 СТС СМП, Подстанция №5 СТС СМП, Подстанция №6 СТС СМП, Центральная подстанция СТС СМП, Подстанция №8 СТС СМП, Подстанция №9 СТС СМП, Центральная подстанция ЭРС СМП, Подстанция №1 ЭРС СМП, Центральная подстанция ВРС СМП, Подстанция №2 ВРС СМП, Подстанция №1 ВРС СМП, Подстанция №2 ЭРС СМП, Подстанция №7, выездные специализированные бригады, бригады скорой медицинской помощи	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи", Приложение №5, пункт 3.2.388н от 20.06.2013г.	6 300 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в сведениях ЕТРО.Д, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в сведениях ЕТРО.Д, 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 (увеличения 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 использоваться мед. оборудование, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2023-02-00010	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5", 007342000000000000		п. 3.2.1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021г. № 231 Н.	Регистратор амбулаторный для электрокардиографии чешского мониторинга, 291480	4	Кабинет функционально и диагностики	Отсутствие мед. оборудования	ПРИКАЗ МЗ РФ "Об УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ" Приложение 3. Стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики п. 3 997н от 26.12.2016г.	402 666,68
64-2023-02-00008	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	Детский офтальмологический кабинет № 1, Детский офтальмологический кабинет № 2, Детский офтальмологический кабинет № 3	3	Детский офтальмологический кабинет № 3	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Положения об организации оказания медико-санитарной помощи детям» Приложение 6 п. 3.14 пп. 18-22н 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 ЕИРЮЛ, код мед. организации (приведенный 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 (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 мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00007	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", 007329000000000000	п.3.2.1 МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИКАЗ от 19 марта 2021 г. N 231н "не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица".	Стол операционный универсальный, электрогидравлический, 162400	2	Хирургическое отделение (Коечная мощность = 17)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 922н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2013 N 28161) (Приложение № 9)Раздел 2, пункт 1 922н от 15.11.2012г.	7 823 876,66	
64-2025-02-00009-01	11.04.2025	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 объектов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож. п. 3.2.1.)	Аппарат ультразвуковой диагностический, 260250	1	Женская консультация	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ от 20 октября 2020 г. N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (Прилож. 21, раздел 1.1, п.1) 1130н от 20.10.2020г.	4 778 000,00	
64-2025-02-00001	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНТЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000	п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 н от 19.03.2021	Анализатор иммунохемилюминесцентный ИХД, автоматический, 186000	1	Клинико-диагностическая лаборатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", Приложение № 4, раздел 3, пп 13 464н от 18.05.2021г.	998 200,00	

№, порядковый 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 используется мед. оборудование, кочечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00017	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 007362000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ № 231 н от 19.03.2021	Анализатор глицероанного гемоглобина (HbA1C) ИВД 129110	1	Клинико- диагностическа я лаборатория	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", Приложение № 4, раздел 3, пп 9 464н от 18.05.2021г.	998 267,67
64-2025-02-00016	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож., п. 3.2.1.)	Видеодуоденоскоп, 179310	1	Эндоскопическ ое отделение	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Прилож. 6, п.4) 974н от 06.12.2017г.	4 987 213,00
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, цифровая, 191330	1	Рентгеновский кабинет №1	Неисправность мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2020 г. N 560н "Об утверждении Правил проведения рентгенологичес ких исследований" Приложение № 3 пункт 1.560н от 09.06.2020г.	23 972 433,33

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в сведениях ЕП РОД, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в сведениях ЕП РОД, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, устанавливающий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00013	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 5*, 007342000000000000		п. 3.1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021 г. № 231 Н.	Регистратор амбулаторный для мониторинга артериального давления, 143190	4	Кабинет функционально и диагностики	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" Приложение №3. 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 сведениях ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в сведениях ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКСП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором располагается мед. оборудование, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00002	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №20", 007331000000000000	3.2. Неадекватное, неадекватное 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	Анализатор ИВД, автоматический, 272180	1	Отделение клинической лабораторной диагностики	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ (с изм. и дополн. от 23.11.2021) "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований", пункт 4, подпункт 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 структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
64-2025-02-00015	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6", 007359000000000000		п. 3.2.1 Приказа № 231-н от 19.03.2021 г.	Монитор кардиологический фетальный, 119540	1	Женская консультация ПО № 1	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (прил.3, стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики п.1) 1130н от 20.10.2020г.	882 267,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										
										93 620 914,43

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 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
64-2025-03-00018	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ВАЛКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		п.3.2.1 Приказа №231н от 19.03.2021г.	Гистрофиброскоп "Пентакс" FG-29V, 180020	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2019, K110379	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	268 366,67

№ расчётной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Исходное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Исходное 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 (поставщик) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2025-03-00019	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021г. №231н	Колонофиброскоп FC-381V, 179760	PENTAX Corporation, Япония	01.01.2015, H111587	Регистрационное удостоверение 2004/439 от 25.05.2004г.	440 500,00
64-2025-03-00020	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗ РФ от 19.03.2021г. №231н	Гастрофиброскоп FG-29V «PENTAX», 180020	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2019, 110422	Регистрационное удостоверение ФЭСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	80 333,33
64-2025-03-00022	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007311000000000000		п.3.2.1. приказа МЗ РФ от 19.03.2021 года № 231н	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный с 6 датчиками, 260250	"САНСУНГ МЕДИСОН КО., ЛТД.", Корея	21.08.2019, SINP03NA800002 D	Регистрационное удостоверение РЗН 2018/7390 от 19.07.2018г.	779 000,00
64-2025-03-00015	09.07.2025	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.)	Видеоколоноскоп с матрицей высокого разрешения CF-H170L, 179940	Олимпик Медикал Системс Корп., Япония	01.01.2016, 2612232	Регистрационное удостоверение РЗН 2015/3422 от 21.12.2015г.	1 524 733,33

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮ.1, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮ.1, 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	Пронизводитель (готовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрации о регистрации РЗН удостовереии на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2025-03-00016	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож. п. 3.2.1.)	Видеокондоскоп с матрицей видеокода разрешения CF-H170L, 179940	Олимпиас Медикал Системс Корп., Япония	01.01.2016, 2611974	Регистрационное удостоверение РЗН 2015/422 от 21.12.2015г.	1 734 716,67
64-2025-03-00012-01	23.05.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож. п. 3.2.1.)	Колоноскоп оттоволоконный гибкий "ПЕНТАКС", 179760	"ХОМ Корпорейшн", Япония	03.06.2021, N110338	Регистрационное удостоверение ФЭСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	214 400,00
64-2025-03-00003-01	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож. п. 3.2.1.)	Видеогастрофиброскоп VME-98, 179420	"Шанхай АОХУА Фотоэлектроникс Компани Лимитед", Китай	01.01.2014, VGT 220203	Регистрационное удостоверение ФЭСЗ 2012/13057 от 22.10.2012г.	496 740,00

№ реестровой записи	Дата вступления в силу	Идентификатор мед. организации, в отношении которого реализуются мероприятия	Идентификатор подразделения МО, в отношении которого реализуются мероприятия	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отсрочки оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификации мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Уведомление о регистрации на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2025-03-00010-01	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1" 007364000000000000	Подразделение МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож. п. 3.2.1.)	Комплекс рентгеновский диагностический цифровой "РЕНЕКС-РЦ", 191220	ООО "С.П.ПЕЛЛИК", Россия	01.05.2021, 4478	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/1262 от 20.11.2019г.	1 673 987,00
64-2025-03-00023	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЭНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 007364000000000000		Приказ МЗ РФ от 19 марта 2021 г. N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения" (Прилож. п. 3.2.1.)	Видеогастроскоп EG-430, 271790	"СОНОСКЕП МЕДИКАЛ КОРП.", Китай	01.09.2023, 7485779413	Регистрационное удостоверение РЗН 2020/12307 от 27.10.2020г.	657 761,00
64-2025-03-00024	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВЛЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ПУГАЧЕВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007410000000000000		не попадающие на рассмотрение на основании здоровья застрахованного лица - в соответствии с п.3.2.1 приложения к приказу Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2021 г. № 231н	Фиброскоп "ПЕНТАКС" для исследования желудочно-кишечного тракта с принадлежностями: гастродифиброскоп FG-24V, 180020	"ХОЯ Корпорейшн"	21.12.2018, K110069	регистрационное удостоверение ФЭСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	481 300,00

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие в соответствии со сведениями ЕПРДО, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРДО, 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 классификации мед. изделий	Производитель (готовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрации в реестре изделий	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2025-03-00025	26.08.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЛЕГКОЙ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007360000000000000		приказ МЗ РФ №231н от 19.03.2021 г. п.3.2.1	Фиброгастроскопический (Гастрофиброскоп с принадлежностями, «Крепак (гг-24У) с тестером и пилотным источником света, 180020	«ХОЯ Корпорейшн», Япония	01.02.2012, А111767	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 03.06.2008г.	297 466,67
64-2025-03-00021	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗРФ от 19.03.2021г. №231н	Гастрофиброскоп FG-29V с принадлежностями, 1800020	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	31.12.2015, Н117813	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	80 333,33
64-2025-03-00009	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ РАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 007378000000000000		п.3.2.1 приказа 231н от 19.03.21 г.	Комплекс медицинский перевязочный левебон-диагностический ВМК 30331-021-01 (Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000»), 114400	ООО "С.П. ТЕЛНИК", Россия	12.02.2023, 1918	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/414 от 14.10.2021г.	1 065 666,67
64-2025-03-00017	09.07.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 014374000000000000		Не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица - В соответствии с п.3.2.1 приложения к Приказу Минздрава РФ от 19.03.2021 N 231н	Система эндоскопической визуализации (Видеоколоноскоп 3.2.1 "ПЕНТАКС" "ЕС"), 179940	ХОЯ Корпорейшн, Япония	02.02.2023, M0100A1928	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/03873 от 24.09.2019г.	1 600 000,00
64-2025-03-00011	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БАЛАКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 007375000000000000		п.3.2.1 Приказа МЗРФ от 19.03.2021г. №231н	Высочестроскоп "Пентакс" ЕГ с принадлежностями, 179420	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.01.2022, M12349	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	475 166,67

№, русский записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (приведенный 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 (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	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Уведомление о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
64-2025-03-00013	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 эндокопической визуализации (Видеогоскоп Ретак EG-2990K), 179420	«ХОЯ Корпорейшн», Япония	18.03.2020, K121432	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФЦЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	264 466,67	
64-2025-03-00007	11.04.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 007446000000000000	п.3.2.1 Приложения к приказу МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231н	Томограф компьютерный Орпита CT1520, 135190	"Джинг Ханзэй Медикал Системз Ко.Лдг.", Китай	01.09.2020, СВДВ(S2000019)НМ	Регистрационное удостоверение ФЦЗ 2012/1314 от 02.12.2016г.	11 418 656,67	
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 отополовокопный 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 ФЦЗ 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	Ампларт рентгенографически и цифровой "РЕНЕКС-2", 191220	Россия, ООО "СПИТЕЛНИК"	01.08.2021, 4876	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2018/7713 от 21.12.2020г.	865 468,33	
64-2025-03-00002	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САРАТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 007446000000000000	п. 3.2.1 Приложения к приказу МЗ РФ от 19.03.2021 г. № 231н	Видеогоскоп Ретак EG-2990K, 179420	ХОЯ Корпорейшн, Япония	09.04.2020, K121483	Регистрационное удостоверение ФЦЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	208 851,67	
64-2025-03-00001	26.02.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЧЕНГЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 007361000000000000	п. 3.2.1 Приказа 231-н от 19.03.2021 г.	АППАРАТ ультразвуковой LogiqV5, 260250	"Джинг Медикал Системз (Китай) Ко., Лдг.", Китай	01.01.2019, 6043033WХО	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/4590 от 16.08.2017г.	300 053,33	

Министр
(подпись)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СЕРТИФИКАТ ЭП

Сертификат:

00C57CDA6C40A393D4A7CDASE007138FB

Владелец: ДУЛАКОВ ВЛАДИМИР

АЛЕКСАНДРОВИЧ

Действителен: с 20.09.2024 до 14.12.2025

Дулаков Владимир Александрович
(расшифровка подписи)

