

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 2023 год

Субъект РФ: Рязанская область

от 06 октября 2023 г.

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 62-2023-01-00005    | 30.03.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.В.ДМИТРИЕВОЙ", 007029000000000000  |   | 3.2.1. - Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинским! работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Пунина Елена Константиновна, врач-детский хирург, 13615801443  | Избранные вопросы детской хирургии            | NMOV-0145622-2023, 17.02.2023   | 19 900,00  |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)  | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|---|---|---|--|--|---|---|--|
| 62-2023-01-00003    | 30.03.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.В.ДМИТРИЕВОЙ", 007029000000000000  |   | 3.2.1. - Невыполнено, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств а соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Ларькин Олег Анатольевич, заведующий отделением, врач-детский хирург, 02988616408  | Избранные вопросы детской хирургии            | NMOV-0145491-2023, 17.02.2023   | 19 900,00  |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 62-2023-01-00008    | 30.03.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.В.ДМИТРИЕВОЙ", 0070290000000000  |   | 3.2.1. - Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, и том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методик профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Власкина Наталья Викторовна, врач-детский хирург, 06499351608  | Избранные вопросы детской хирургии            | NMOV-0145538-2023, 17.02.2023   | 19 900,00  |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 62-2023-01-00007    | 30.03.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.В.ДМИТРИЕВОЙ", 0070290000000000  |   | 3.2.1. - Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Яшина Наталья Николаевна, врач-детский хирург, 06499607415   | Избранные вопросы детской хирургии            | NMOV-0145523-2023, 17.02.2023   | 19 900,00  |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 62-2023-01-00006    | 30.03.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.В.ДМИТРИЕВОЙ", 0070290000000000  |   | 3.2.1. - Невыполнение, несвоевременное влв ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Шахова Мария Васильевна, врач-детский хирург, 15528623172  | Избранные вопросы детской хирургии            | NMOV-0146276-2023, 17.02.2023   | 19 900,00  |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 62-2023-01-00004    | 30.03.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.В.ДМИТРИЕВОЙ", 0070290000000000  |   | 3.2.1. - Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Рожкова Анастасия Андреевна, врач-детский хирург, 11421383609  | Избранные вопросы детской хирургии            | NMOV-0145603-2023, 17.02.2023   | 19 900,00  |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 62-2023-01-00002    | 30.03.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.В.ДМИТРИЕВОЙ", 0070290000000000  |   | 3.2.1. - Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (ила) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Демко Евгений Николаевич, врач-детский хирург, 02988617309   | Избранные вопросы детской хирургии            | NMOV-0145588-2023, 17.02.2023   | 19 900,00  |



| № реестровой записи  | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)  | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|--|---|---|---|--|--|---|---|--|
| 62-2023-01-00001   | 30.03.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.В.ДМИТРИЕВОЙ", 007029000000000000  |   | 3.2.1. -Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Горохов Аркадий Юрьевич, врач-детский хирург, 03023267697  | Избранные вопросы детской хирургии            | NMOV-0145552-2023, 17.02.2023   | 19 900,00  |
| Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников: |   |   |   |  |  |   |   | 159 200,00   |

| 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 ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании   | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
| 62-2023-02-00002-01                                    | 16.06.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0070440000000000  |   | Код нарушения 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Компрессор медицинский, 113870  | 1                                   | ГБУ РО "ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", Ортодонтическое отделение  | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ №910н от 13.11.2012 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" 910н от 13.11.2012г. | 1 412 402,50                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании  | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 62-2023-02-00004-01 | 16.06.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОМИЧУРИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0070580000000000   |   | 3.2.1<br>Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Аппарат рентгеновский дентальный настенный с принадлежностями, 191300   | 1                                   | Поликлиника  | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г. | 203 000,00                                      |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)  | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании  | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 62-2023-02-00003-01 | 16.06.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0070440000000000  |   | Код нарушения 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица | Установка стоматологическая с принадлежностями, 119630  | 4                                   | ГБУ РО "ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", Ортодонтическое отделение  | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ № 910н от 13.11.2012 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" 910Н от 13.11.2012г. | 2 313 828,00                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании   | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|--|--|---|
| 62-2023-02-00007    | 22.06.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А. СЕМАШКО", 0070280000000000  |   | 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица | Система эндоскопической визуализации, 271790  | 1                                   | ГБУ РО "ОКБ ИМ.Н.А.СЕМАШКО" (Кожная мощность = 324)  | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология"" (приложение № 9) 905н от 12.11.2012г. | 1 136 710,00                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании  | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 62-2023-02-00005    | 16.06.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А. СЕМАШКО", 0070280000000000  |   | 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица | Микроскоп стереоскопический, 157950   | 1                                   | ГБУ РО "ОКБ ИМ.Н.А.СЕМАШКО" (Кожная мощность = 324)  | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология"" 905н от 12.11.2012г. | 1 863 290,00                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)                        | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании   | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|--|---|---|---|-------------------------------------|--|--|--|---|
| 62-2023-02-00006    | 16.06.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ РЯЗАНСКИЙ ДОМ РЕБЕНКА, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И С НАРУШЕНИЕМ ПСИХИКИ, 007099000000000000 |   | Код нарушения 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведения диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями, 260250   | 1                                   | Общепольничный медицинский персонал (Кожная мощность = 5),<br>Общепольничный медицинский персонал (Кожная мощность = 8)                          | Отсутствие мед.оборудования  | Приказ Минздрава России"Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при детском церебральном параличе (фаза медицинской реабилитации)" 349н от 16.06.2015г. | 1 780 000,00                                    |
| 62-2023-02-00001-01 | 30.03.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ  |   | код нарушений 3.2.1 "Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту   | Анализатор автоматический клинический с принадлежностями, 261550  | 1                                   | Стационар (Кожная мощность = 185)  | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ МЗ РФ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по  | 1 036 000,00                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)  | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|---|--|---|
|                     |   | ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР",<br>0070270000000000   |   | диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшие на состояние здоровья застрахованного лица", т.е. невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических мероприятий, связано с высоким уровнем износа и выходом из строя основных блоков и механизмов |   |                                     |  |   | профилю "Акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.               |   |
| 62-2023-02-00009    | 07.09.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ  |   | Код нарушений 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее   | Стерилизатор паровой, 330780  | 1                                   | Стационар (Кожная мощность = 3)  | Отсутствие мед.оборудования                               | Приказ Минздрава России "Об утверждении                                | 1 258 606,67                                    |



| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)  | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                          | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
|                     |   | ОБЛАСТИ "КЛЕПИКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0070460000000000  |   | выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. Нет б/х анализа крови, ан крови на гепатиты-приложены данные анализов через месяц после госпитализации, нет ан крови на СРБ, диагноз не соответствует анамнезу (нет сальпингоофорита в анамнезе, а диагноз - |   |                                     |  |   | Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г. |   |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|--|---|
|                     |   |   |   | обострение хронического!!!), история на "черновиках"  |   |                                     |  |   |  |   |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)  | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании  | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 62-2023-02-00012    | 06.10.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00703200000000000  |   | 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица; в заключительном клиническом диагнозе функциональный класс стенокардии установлен без проведения нагрузочной пробы | Тренажёр реабилитационный беговая дорожка ( тредмилл) с биологической обратной связью, 147360                         | 1                                   | Стационар (Кожная мощность = 268)  | Отсутствие мед.оборудования                               | Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г. | 2 040 922,00                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании  | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 62-2023-02-00011    | 06.10.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0070320000000000   |   | 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица; не проведено СМАД (приказ МЗ РФ № 203н); при выставленном диагнозе Гипертоническая болезнь риск 4 | Регистратор для суточного мониторинга ЭКГ и АД, 291480  | 2                                   | Стационар (Кочная мощность = 268)  | Отсутствие мед.оборудования                               | Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г. | 528 090,00                                      |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании  | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 62-2023-02-00010    | 06.10.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00703200000000000  |   | 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица; не проведено СМАД (приказ МЗ РФ № 203н); при выставленном диагнозе Гипертоническая болезнь риск 4 | Регистратор для суточного мониторинга ЭКГ и АД, 291480  | 1                                   | Стационар (Кожная мощность = 268)  | Отсутствие мед.оборудования                               | Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г. | 355 742,33                                      |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании  | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 62-2023-02-00013    | 06.10.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0070320000000000   |   | 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица; не проведено СМАД (приказ МЗ РФ № 203н); при выставленном диагнозе Гипертоническая болезнь риск 4 | Регистратор для суточного мониторинга ЭКГ, 291480   | 1                                   | Стационар (Кожная мощность = 268)  | Отсутствие мед.оборудования                               | Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г. | 231 447,00                                      |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании   | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|--|---|
| 62-2023-02-00008    | 07.09.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "КЛЕПИКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 007046000000000000   |   | Код нарушений 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. Л/н без отметки о ежедневном выполнении; нет б/х анализа крови, ЛПВП, ЛПНП, ТГ крови | Анализатор автоматический биохимический с принадлежностями, 261550  | 1                                   | Стационар (Кожная мощность = 3), Стационар (Кожная мощность = 14)  | Отсутствие мед.оборудования                               | Приказ Минздрава России"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г. | 1 170 000,00                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)  | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании  | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|--|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 62-2023-02-00015    | 06.10.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0070320000000000   |   | 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;<br>Пациенту с впервые выявленной персистирующей ФП не проведено ХМ-ЭКГ | Регистратор для суточного мониторинга ЭКГ, 291480   | 6                                   | Стационар (Кожная мощность = 268)  | Отсутствие мед.оборудования                               | Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г. | 810 150,00                                      |



| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании   | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|--|---|
| 62-2023-02-00014    | 06.10.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0070320000000000   |   | 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;<br>В заключительном клиническом диагнозе Установлен функциональный класс стенокардии без проведения нагрузочной пробы | Велоэргометр медицинский, 140790  | 2                                   | Стационар (Кожная мощность = 268)  | Отсутствие мед.оборудования                               | Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918 Н от 15.11.2012г. | 2 850 000,00                                    |

| № реестровой записи   | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|--|---|
| Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования: |   |   |   |   |   |                                     |  |   |  | 18 990 188,50                                   |

| Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования: |   |   |   |   |   |  |   |   |  |
|--|---|---|---|---|---|--|---|---|--|
| № реестровой записи  | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Производитель (изготовитель) мед. оборудования | Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования | Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие    | Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования |
| 62-2023-03-00007   | 20.06.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №11", 00704200000000000  |   | код нарушения 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультации\консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица | Флюорограф малодозовый цифровой сканирующий с ренгенозащитной кабиной, 191330   | ЗАО "РЕНТГЕНПРОМ" Россия                       | 01.01.2017, 17-30119                            | Регистрационное удостоверение РЗН 2014/1875 от 19.08.2014г. | 355 000,00   |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Производитель (изготовитель) мед. оборудования | Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования | Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие                            | Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 62-2023-03-00006    | 16.06.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №6", 01310800000000000  |   | Код нарушения 3.2.1. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Анализатор автоматический биохимический SAT 450 с принадлежностями, 261550  | "ЭйЭмЭс С.п.А.", Италия.                       | 10.04.2018, 1806421                             | Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2010/06740 от 29.07.2015г. | 288 000,00   |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)  | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Производитель (изготовитель) мед. оборудования | Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования | Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие    | Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования |
|---------------------|---|---|---|--|---|--|---|---|--|
| 62-2023-03-00003-01 | 16.06.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ШАЦКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0070640000000000  |   | Код 3.2.1<br>Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/ консилиумов с применением телемедицинских технологий, не повлиявшее на состояние здоровья. | Комплекс рентгеновский диагностический стационарный "МЕДИКС-Р-АМИКО", 191190  | ЗАО"АМИКО" Россия                              | 08.12.2010, 10073                               | Регистрационное удостоверение ФСР2008/03895 от 29.12.2008г. | 567 665,00   |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Производитель (изготовитель) мед. оборудования | Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования | Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие   | Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|--|---|--|--|
| 62-2023-03-00002    | 30.03.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ № 2", 0070430000000000  |   | Код дефекта 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Автоматический гематологический анализатор SysmexXP-300, 130690   | Сисмекс Корпорейшн, Япония                     | 15.01.2016, A9821                               | Регистрационное удостоверение РЗН 2013/812 от 08.07.2013г. | 156 666,67   |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Производитель (изготовитель) мед. оборудования | Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования | Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие                             | Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|--|---|--|--|
| 62-2023-03-00004-01 | 16.06.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.В.ДМИТРИЕВОЙ", 0070290000000000  |   | 3.2.1. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | гастровидеоскоп GIF-XP150N, 271500  | "Олимпас Медикал Системс Корп." Япония         | 31.10.2008, 2801295                             | регистрационное удостоверение на медицинское изделие №ФСЗ 2008/01087 от 18.02.2008г. | 492 420,27   |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Производитель (изготовитель) мед. оборудования | Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования | Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие    | Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 62-2023-03-00008    | 06.10.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0070320000000000   |   | 3.2.1 Несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;<br>Несвоевременное проведение коронароангиографии пациентам с острым коронарным синдромом | Система ангиографическая Artis one с принадлежностями, 191140   | Сименс Шэньчжэнь Магнетик Резонанс Лтд", Китай | 19.10.2019, 82580                               | Регистрационное удостоверение РЗН 2015/2350 от 08.10.2019г. | 5 103 523,33   |



| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 62-2023-03-00001    | 30.03.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0070320000000000   |   | 3.2.1 Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядком оказания медицинской помощи и (или) стандартами медицинской помощи_ не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного<br>Нарушение приказа МЗРФ № 203н от 17.05.2017г задержка в проведении ЧКВ | Система ангиографическая Artis one с принадлежностями, 191140   | "Сименс Шэньчжэнь Магнетик Резонанс Лтд", Китай | 19.10.2019, 82580                               | регистрационное удостоверение РЗН 2015/2350 от 08.10.2019г. | 9 322 366,67   |

| № реестровой записи  | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Производитель (изготовитель) мед. оборудования | Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования | Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие      | Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования |
|--|---|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 62-2023-03-00005-01  | 16.06.2023                                    | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.В.ДМИТРИЕВОЙ", 0070290000000000  |   | 3.2.1. - Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Система ультразвуковая диагностическая медицинская VIVID 3 console Pro, 127110  | GE Ultrasound Israel Ltd, Израиль              | 18.10.2007, 9132                                | Регистрационное удостоверение МЗ РФ №2003/313 от 14.03.2003г. | 342 865,38   |
| Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования: |   |   |   |   |   |  |   |   | 16 628 507,32  |

|   | количество | сумма (руб.)  |
|---|------------|---------------|
| Всего по плану мероприятий на 2023 год  | 41         | 35 777 895,82 |
| по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации | 8          | 159 200,00    |

|   | количество | сумма (руб.)  |
|---|------------|---------------|
| Всего по плану мероприятий на 2023 год          | 41         | 35 777 895,82 |
| по приобретению медицинского оборудования       | 25         | 18 990 188,50 |
| по проведению ремонта медицинского оборудования | 8          | 16 628 507,32 |

Министр здравоохранения Рязанской  
области  
\_\_\_\_\_  
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат:  
72E349D4632B335AD00F01A000595D4C  
Владелец: Пшенников Александр Сергеевич  
Действителен: с 12.09.2022 до 06.12.2023

Пшенников Александр Сергеевич  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

## Лист согласования

| №  | ФИО                            | Должность                                       | Результат согласования | Дата       | Время    | Комментарий |
|----|--------------------------------|---|------------------------|------------|----------|-------------|
| 1  | Тимошенко Наталья Сергеевна    | Заместитель министра                            | согласовано            | 06.10.2023 | 13:55:50 |             |
| 2  | Клишина Наталья Николаевна     | Заместитель директора по экономическим вопросам | согласовано            | 05.10.2023 | 09:06:27 | Согласовано |
| 3  | Манухина Елена Васильевна      | директор  | согласовано            | 05.10.2023 | 10:09:15 | Согласовано |
| 4  | Караушева Людмила Евгеньевна   | Заместитель председателя                        | согласовано            | 05.10.2023 | 10:01:11 | Согласовано |
| 5  | Сорокина Людмила Юрьевна       | Председатель общественной организации           | согласовано            | 05.10.2023 | 09:20:58 |             |
| 6  | Филькина Людмила Федоровна     | Директор  | согласовано            | 05.10.2023 | 10:15:32 | согласовано |
| 7  | Шамбазова Наталья Сергеевна    | Председатель                                    | согласовано            | 05.10.2023 | 12:36:58 | Согласовано |
| 8  | Юдин-Беседин Виктор Викторович | Директор филиала в Рязанской области            | согласовано            | 05.10.2023 | 10:23:56 |             |
| 9  | Якушин Сергей Степанович       | Председатель                                    | согласовано            | 05.10.2023 | 14:06:02 | Согласовано |
| 10 | Пшеников Александр Сергеевич   | Министр здравоохранения Рязанской области       | утверждено             | 06.10.2023 | 14:12:29 |             |