

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: Ханты-Мансийский АО

от 25 сентября 2023 г.

| Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации: |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| № реестровой записи                                                                                                                   | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации                                                             | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
| 81-2023-01-00020                                                                                                                      | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Галкина Надежда Александровна, Старший врач станции скорой медицинской помощи, 05864451589                                                                                                 | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе                   | NMOV-0207351-2023, 15.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00019                                                                                                                      | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Иванова Наталья Викторовна, Врач скорой медицинской помощи, 07121901118                                                                                                                    | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе                   | NMOV-0204305-2023, 15.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00035                                                                                                                      | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕСОРТЫМСКАЯ УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА", 009779000000000000                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3. Акт экспертизы качества медицинской помощи № 810073_81008_2205_1195138277_36782 от 10.06.2022г.                                                                      | Недоступ Алексей Васильевич, врач скорой медицинской помощи, 06736769613                                                                                                                   | "Кардиогенный отек легких:интенсивная терапия на догоспитальном этапе оказания скорой медицинской помощи" | NMOV-0025631-2023, 12.01.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 350,00                                               |

| № 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 |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 81-2023-01-00021    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Дубинин Сергей Александрович, Старший врач станции скорой медицинской помощи, 05864451791                                                                                                  | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0204291-2023, 15.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00033    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 009827000000000000                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   | код дефекта 3.2.1. Акт ЭКМП от 06.06.2022 № 810159/2_1                                                                                                                  | Назмутдинова Фидалия Халиловна, врач функциональной диагностики, 13699392924                                                                                                               | Актуальные вопросы ЭКГ-диагностики блокады ножек пучка Гиса                             | NMOV-0963774-2022, 28.12.2022                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3 500,00                                               |
| 81-2023-01-00009    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Камилова Элина Римовна, Заведующий организационно - методическим отделом-врач-скорой медицинской помощи, 01159484643                                                                       | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0196789-2023, 13.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00006    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 009813000000000000                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1                                                                                                                                                                   | Трикаш Юлия Владимировна, Заведующий стационарным отделением-врач-дерматовенеролог, 19246866009                                                                                            | Актуальные вопросы заболеваний кожи у новорожденных и детей                             | NMOV-0137106-2023, 15.02.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3 500,00                                               |

| № 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 |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 81-2023-01-00015    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Сон Елена Васильевна, Врач скорой медицинской помощи, 05864773611                                                                                                                          | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0198871-2023, 13.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00008    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Кузнецова Татьяна Максимовна, Заведующий подстанцией скорой медицинской помощи - врач анестезиолог-реаниматолог, 10437175327                                                               | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0191088-2023, 09.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00026    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Казиев Шакир Сейфуллаевич, Врач скорой медицинской помощи, 06674176694                                                                                                                     | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0200097-2023, 14.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00025    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Смирнов Максим Валерьевич, Старший врач станции скорой медицинской помощи, 06896229826                                                                                                     | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0205921-2023, 15.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |

| № 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 |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 81-2023-01-00028    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 009813000000000000                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1                                                                                                                                                                   | Стокач Елена Анатольевна, Врач-дерматовенеролог, 06896207614                                                                                                                               | Актуальные вопросы дифференциальной диагностики и лечения поражения волосистой части головы, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта | NMOV-0977525-2022, 30.12.2022                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3 000,00                                               |
| 81-2023-01-00027    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 009813000000000000                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1                                                                                                                                                                   | Лужецкая Анна Олеговна, Врач-дерматовенеролог, 13590853175                                                                                                                                 | Дерматовенерология. Патологии кожи у детей                                                                                                      | NMOV-0172288-2023, 01.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3 000,00                                               |
| 81-2023-01-00011    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Погоржельский Павел Михайлович, Врач - анестезиолог-реаниматолог, 06548160068                                                                                                              | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе                                                         | NMOV-0199112-2023, 13.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00010    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Карпуша Борис Николаевич, Врач-анестезиолог-реаниматолог, 05864451993                                                                                                                      | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе                                                         | NMOV-0199621-2023, 14.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |

| № 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 |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 81-2023-01-00023    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Гранкин Сергей Леонидович, Врач скорой медицинской помощи, 11900824429                                                                                                                     | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0200457-2023, 14.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00013    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Руднева Татьяна Николаевна, Врач скорой медицинской помощи, 05864453088                                                                                                                    | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0196624-2023, 13.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00022    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Камилов Руслан Феликсович, Врач скорой медицинской помощи, 02622077418                                                                                                                     | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0196736-2023, 13.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00016    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Фролова Анна Анатольевна, Врач-анестезиолог-реаниматолог, 12715388965                                                                                                                      | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0196221-2023, 13.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |

| № 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 |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 81-2023-01-00014    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Пасынок Дмитрий Николаевич, Врач скорой медицинской помощи, 12397691794                                                                                                                    | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0197613-2023, 13.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00024    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Гельманов Марат Ренатович, Старший врач станции скорой медицинской помощи, 13407973664                                                                                                     | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0201198-2023, 14.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00017    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Гончарская Яна Сергеевна, Врач скорой медицинской помощи, 10310520466                                                                                                                      | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0197749-2023, 13.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00031    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 009827000000000000                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   | код дефекта 3.2.1. Акт ЭКМП от 06.06.2022 № 810159/2_1                                                                                                                  | Догадкина Халида Ахметовна, врач функциональной диагностики, 00906678154                                                                                                                   | Функциональная диагностика                                                              | NMOV-0964647-2022, 28.12.2022                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5 000,00                                               |

| № 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) | 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 |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 81-2023-01-00004    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 009813000000000000                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1                                                                                                                                                                   | Чернова Кристина Аполлинариевна, Врач-дерматовенеролог, 16592869426                                                                                                                        | Дерматоскопия                                                                           | NMOV-0135790-2023, 15.02.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 900,00                                               |
| 81-2023-01-00012    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009849000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.2 и 3.2.1.                                                                                                                                              | Гильмутдинова Лилия Ахнафовна, Врач скорой медицинской помощи, 12822442741                                                                                                                 | Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе | NMOV-0197824-2023, 13.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 300,00                                               |
| 81-2023-01-00001    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 009813000000000000                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1                                                                                                                                                                   | Стрельцова Елена Сергеевна, Заведующий амбулаторно-поликлиническим отделением - врач-дерматовенеролог, 11429653349                                                                         | Дерматовенерология. Патологии кожи у детей.                                             | NMOV-0133559-2023, 14.02.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3 000,00                                               |
| 81-2023-01-00002    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 009813000000000000                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1                                                                                                                                                                   | Криволапова Ольга Сергеевна, Врач-дерматовенеролог, 05321411705                                                                                                                            | Инфекционные и паразитарные болезни кожи                                                | NMOV-0180647-2023, 04.03.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3 500,00                                               |

| № 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 |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 81-2023-01-00030    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 009827000000000000                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   | код дефекта 3.2.1. Акт ЭКМП от 06.06.2022 № 810159/2_1                                                                                                                  | Юдина Светлана Юрьевна, заведующий отделением - врач функциональной диагностики, 06150202804                                                                                               | Актуальные вопросы функциональной диагностики | NMOV-0124968-2023, 10.02.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5 000,00                                               |
| 81-2023-01-00029    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 009827000000000000                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   | код дефекта 3.2.1. Акт ЭКМП от 06.06.2022 № 810159/2_1                                                                                                                  | Залевская Гузель Раушановна, врач функциональной диагностики, 14842656586                                                                                                                  | Актуальные вопросы электрокардиографии        | NMOV-0964170-2022, 28.12.2022                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 700,00                                               |
| 81-2023-01-00034    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕСОРТЫМСКАЯ УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА", 009779000000000000                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                   | 264. (3.6) Акт ЭКМП № 810073_81008_2206_1345177496_36289 от 11.07.2022г.                                                                                                | Стенникова Ирина Викторовна, врач-хирург, 05454194561                                                                                                                                      | Актуальные вопросы хирургических болезней     | NMOV-0029523-2023, 13.01.2023                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5 000,00                                               |
| 81-2023-01-00032    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 009827000000000000                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   | код дефекта 3.2.1. Акт ЭКМП от 06.06.2022 № 810159/2_1                                                                                                                  | Абдиева Ламия Мардан кызы, врач функциональной диагностики, 14856157291                                                                                                                    | Актуальные вопросы электрокардиографии        | NMOV-0965300-2022, 28.12.2022                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 700,00                                               |

[illegible]

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

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий                                                                                                               | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании             | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 81-2023-02-00011    | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛЯНТОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00978100000000000                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1; 3.2.2.; 256<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: приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения | Расширительные системы/ирригаторы эндоскопические и сопутствующие изделия (Эндоскопическая система (видео-, фибро- или регидная), включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течеискатель), 271790 | 1                                   | Диагностическое отделение (Коечная мощность = 109)                                                                                                | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ 974н от 06.12.2017г. | 7 563 133,33                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                                   | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                     |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | нового заболевания (за исключением отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях);                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                   |                                                           |                                                                                                                                          |                                                 |
| 81-2023-02-00012    | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛЯНТОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009781000000000000                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   | 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 | Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия. (Транспортируемый рентгеновский аппарат), 208940     | 1                                   | Отделение анестезиологии -реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения (Кочная мощность = 6)                    | Отсутствие мед.оборудования                               | ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ" 919н от 15.11.2012г. | 9 646 200,00                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)                                                                                                                                                                                                             | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                                                                         | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                     |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.<br>3.11. Отсутствие в медицинской документации результатов обследований, осмотров, консультаций специалистов, дневниковых записей, позволяющих оценить динамику состояния здоровья застрахованного лица, объем, характер, условия предоставления медицинской помощи и провести оценку качества оказанной медицинской помощи. |                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                   |                                                           |                                                                                                                                                                                |                                                 |
| 81-2023-02-00013    | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "МЕГИОНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009785000000000000                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 3.2.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Система шейверная и сопутствующие изделия/артроскопическая стойка, 268390                                             | 1                                   | Хирургическое отделение (Коечная мощность = 20)                                                                                                   | Отсутствие мед.оборудования                               | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия" Приложение 10 901н от 12.11.2012г. | 9 911 483,67                                    |

| № 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, кочная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                    | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 81-2023-02-00010    | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00978900000000000                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта: 3.2.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия (Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 4-мя датчиками:конвексный,микроконвексный,линейный,фазированный), 260250 | 1                                   | Детское поликлиническое отделение №5                                                                                                             | Отсутствие мед.оборудования                  | Приказ РФ №92Н Приложение №6 пункт. 3.21 от 07.03.2018г.                                                                  | 6 362 333,33                                    |
| 81-2023-02-00008    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ", 00981900000000000               |                                                                                                                                                                                                                                                   | 255 (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 | Инфузионные насосы и сопутствующие изделия (Инфузионные насосы), 260420                                                                                                                                       | 17                                  | Отделение анестезиологии -реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии №2 (Кочная мощность = 6)                                        | Отсутствие мед.оборудования                  | Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г. | 7 261 034,39                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                     |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. 256 (3.2.2) - Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного |                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                   |                                                           |                                                                        |                                                 |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий                                          | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                                                                                                                    | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                     |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрах          |                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                   |                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| 81-2023-02-00001    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 009789000000000000                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   | код.3.2.1                                                                                                                                                               | Медицинские изделия для определения физиологических параметров/картирования сердца (Система холтеровского электрокардиологического мониторингирования), 291510 | 6                                   | Детское поликлиническое отделение №5                                                                                                              | Отсутствие мед.оборудования                               | ПРИКАЗ МЗ РФ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ Приложение№ 6 П 3.24 №92Н от 07.03.2018г.                                                                          | 1 978 000,02                                    |
| 81-2023-02-00005    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "КОНДИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 009770000000000000                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.1.1., 3.2.1, 3.11, 3.13.                                                                                                                                              | Прочие офтальмологические медицинские изделия /Автоматический проектор знаков с принадлежностями, 118500                                                       | 1                                   | Поликлиника (поликлинические отделения)                                                                                                           | Отсутствие мед.оборудования                               | "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" приложение № 6 "Стандарт оснащения офтальмологического кабинета" 902н от 12.11.2012г. | 320 000,00                                      |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий                                 | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий    | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                                                                                  | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 81-2023-02-00018    | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00978900000000000                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта:3.2.1                                                                                                                                                       | Устройства дренирования/удаления жидкостей/тканей (Лор-комбайн), 136640                                                                               | 1                                   | Детское поликлиническое отделение №4                                                                                                              | Отсутствие мед.оборудования                                  | Приказ Министерства здравоохранения РФ Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, Приложение 6, пункт 3.17, п/п 3 № 92н от 07.03.2018г. | 1 576 663,33                                    |
| 81-2023-02-00019    | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00981300000000000                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.2                                                                                                                                                                   | Анализаторы для диагностики in vitro/ Анализатор биохимический множественных аналитов клинической химии ИВД, лабораторный, полуавтоматический, 261770 | 1                                   | Клинико-диагностическая лаборатория                                                                                                               | Отсутствие мед.оборудования                                  | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.                                                                | 437 947,00                                      |
| 81-2023-02-00020    | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР", 00982400000000000                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                   | код дефекта 3.2.1.                                                                                                                                                      | Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия/Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250                             | 1                                   | Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями (Коечная мощность = 20)                      | Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа | Приказ Минздрава России"Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" 788н от 31.07.2020г.                                                                      | 7 499 666,67                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                                                           | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 81-2023-02-00017    | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009848000000000000                                              |                                                                                                                                                                                                                                                   | код дефекта 3.2.1                                                                                                                                                       | Медицинские изделия для определения физиологических параметров/картирования сердца. (Электрокардиограф трёхканальный с автоматическим режимом (наличие дисплея, синхронная запись 12-ти отведений, графическое отображение по три отведения или более, воспроизведение электрокардиограммы с последующей дополнительной обработкой сигнала, возможность подключения к компьютеру, система передачи электрокардиограммы на отдаленный кардиопульт)), 269170 | 3                                   | Фельдшерские бригады скорой медицинской помощи                                                                                                    | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" 388-н от 20.06.2013г. | 375 000,00                                      |

| № 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 |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 81-2023-02-00014    | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "КОГАЛЫМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009783000000000000                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   | код дефекта 3.6. Нарушение по вине медицинской организации преемственности в оказании медицинской помощи (в том числе несвоевременный перевод пациента в медицинскую организацию более высокого уровня), приведшее к удлинению сроков оказания медицинской помощи и (или) ухудшению состояния здоровья застрахованного лица. | Магистральные дыхательные и сопутствующие изделия (Аппарат портативный управляемой и вспомогательной искусственной вентиляции легких для скорой медицинской помощи с режимами искусственной и вспомогательной вентиляции легких для взрослых и детей от 1 года, комплект системы для ингаляции кислорода-маска и трубка (взрослый и детский), комплект фильтров для дыхательного контура одноразовый (детский и взрослый), встроенный или внешний волюметрический блок), 274590 | 1                                   | Отделение скорой медицинской помощи                                                                                                              | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 388н от 13.06.2013г.                                                                                           | 2 600 000,00                                    |
| 81-2023-02-00015    | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКИЙ ОКРУЖНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 009797000000000000                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Анализаторы ИВД/Анализатор иммунохемилюминесцентный ИВД, автоматический, 186000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1                                   | Клинико-диагностическая лаборатория                                                                                                              | Отсутствие мед.оборудования                                          | Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н, прил.21, раздел 6, подраздел 6.1 от 20.10.2020г. | 1 068 000,00                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий     | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                                                                    | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 81-2023-02-00016    | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКИЙ ОКРУЖНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 009797000000000000                                          |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия/Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250 | 1                                   | Консультативное-диагностическое отделение                                                                                                         | Отсутствие мед.оборудования                               | Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н, прил.21, раздел 1, подраздел 1.2 от 20.10.2020г. | 23 554 269,67                                   |
| 81-2023-02-00006    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ", 009819000000000000             |                                                                                                                                                                                                                                                   | 255 (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/конси | Инфузионные насосы и сопутствующие изделия (Инфузионные насосы), 260420                                                   | 27                                  | Отделение анестезиологии -реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии №1 (Коечная мощность = 18)                                       | Отсутствие мед.оборудования                               | Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г.                                                 | 11 532 231,09                                   |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                     |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | лиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. 256 (3.2.2) - Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо |                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                   |                                                           |                                                                        |                                                 |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                   | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                     |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрах                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                   |                                                           |                                                                                                                          |                                                 |
| 81-2023-02-00007    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ", 009819000000000000              |                                                                                                                                                                                                                                                   | 256 (3.2.2) - Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: приведшее к | Инфузионные насосы и сопутствующие изделия (Инфузионные насосы), 260420                                               | 6                                   | Отделение анестезиологии -реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии №3 (Кочная мощность = 6)                                         | Отсутствие мед.оборудования                               | Порядок оказания медицинской помощи детскому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 909н от 12.11.2012г. | 2 562 718,02                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)                                                                                                                                                                          | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий                           | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                                                        | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                     |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   | ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях) (40% снятие + 30% штраф). |                                                                                                                                                 |                                     |                                                                                                                                                   |                                                           |                                                                                                                                                               |                                                 |
| 81-2023-02-00024    | 25.09.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЕФТЕЮГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ В.И.ЯЦКИВ", 009787000000000000                                        |                                                                                                                                                                                                                                                   | код 3.2.1 код 3.2.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной) /Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия, 192070 | 1                                   | Кардиологическое отделение (Коечная мощность = 35)                                                                                                | Отсутствие мед.оборудования                               | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г. | 10 703 940,00                                   |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                                                                                                                    | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 81-2023-02-00003    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "УРАЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009767000000000000                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.2                                                                                                                                                                   | Медицинские изделия для анализа гемодинамики/Аппарат для суточного мониторингирования артериального давления, 145190  | 1                                   | отделение функциональной диагностики                                                                                                              | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения России "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ", приложение 15 СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ И 997н от 26.12.2016г.                   | 911 392,00                                      |
| 81-2023-02-00004    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "КОНДИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 009770000000000000                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.1.1., 3.2.1, 3.11, 3.13.                                                                                                                                              | Прочие офтальмологические медицинские изделия/ Автоматический рефрактометр, 172230                                    | 1                                   | Поликлиника (поликлинические отделения)                                                                                                           | Отсутствие мед.оборудования                                          | "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" приложение № 6 "Стандарт оснащения офтальмологического кабинета" 902н от 12.11.2012г. | 1 020 000,00                                    |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)                                                                                                                                                                                                                           | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий                                      | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                                                                                                  | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 81-2023-02-00009    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "КОГАЛЫМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00978300000000000                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   | Акт ЭКМП №810088/4_2 от 18.07.2022 код дефекта 2.18. Нарушение сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной либо базовой программой обязательного медицинского страхования. Акт ЭКМП №810088/5_1 от 18.07.2023 код дефекта 2.18. Нарушение сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной либо базовой программой обязательного медицинского страхования. | Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия (Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, цифровая), 191330 | 1                                   | Рентгеновское отделение                                                                                                                           | Отсутствие мед.оборудования                                          | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.07.2020г.                                                                          | 30 800 000,00                                   |
| 81-2023-02-00002    | 28.03.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "УРАЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00976700000000000                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Мониторы/системы мониторинга кардиологические и сопутствующие изделия/Аппарат для холтеровского мониторинга сердечной деятельности, 291480                 | 1                                   | отделение функциональной диагностики                                                                                                              | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения России "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ", приложение 15 СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ И 997н от 26.12.2016г. | 360 321,00                                      |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий                                    | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                                          | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 81-2023-02-00021    | 04.08.2023                                    | АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СОВЕТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 009776000000000000                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1.                                                                                                                                                                  | Анализатор для диагностики in vitro/ анализатор иммуноферментный (ИФА) ИВД, автоматический, 217380                                                       | 1                                   | Клинико-диагностическая лаборатория                                                                                                               | Отсутствие мед.оборудования                                          | Приказ МЗ РФ "Об утверждении правил проведения лабораторных исследований", приложение №4 "Стандарт оснащения КДЛ 2 уровня" 464н от 18.05.2021г. | 5 000 000,00                                    |
| 81-2023-02-00022    | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 009811000000000000                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1.                                                                                                                                                                  | системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия (система ультразвуковой визуализации универсальная), 260250                              | 1                                   | Диагностическое отделение                                                                                                                         | Неисправность мед.оборудования                                       | приказ Минздрава РФ "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований" 557н от 08.06.2020г.                                         | 5 695 700,00                                    |
| 81-2023-02-00023    | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "БЕРЕЗОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 009768000000000000                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1.                                                                                                                                                                  | Анализаторы для диагностики in vitro (анализатор биохимический многоканальный лабораторный ИВД, полуавтоматический), 261610                              | 2                                   | Участковая больница д. Хулимсунт, поликлиника (Коечная мощность = 3), Участковая больница с. Саранпауль, поликлиника (Коечная мощность = 9)       | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ 464н от 18.05.2021г.                                                                                     | 999 600,00                                      |
| 81-2023-02-00028    | 25.09.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "БЕЛОЯРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 009762000000000000                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   | Код дефекта 2.18                                                                                                                                                        | Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия/Система флюороскопическая рентгеновская общего назначения стационарная, цифровая, 191330 | 1                                   | Поликлиника                                                                                                                                       | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований Приложение N 3 Стандарт оснащения рентгеновского кабинета 560н от 09.06.2020г. | 30 000 000,00                                   |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)                                                                                                               | Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий                            | Количество единиц мед. оборудования | Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий            | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании                                                                                                            | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 81-2023-02-00025    | 25.09.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ РАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00977800000000000                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   | 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, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица. | Видеокамеры эндоскопические и сопутствующие изделия (Видеоэндоскопическая система), 271790                                                       | 1                                   | Отделение специализированной помощи                                                                                                               | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Минздрава России 974 н от 06.12.2017г.                                                                                                                                     | 7 940 000,00                                    |
| 81-2023-02-00026    | 25.09.2023                                    | АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СОВЕТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00977600000000000                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.2                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия/Мобильный рентгеновский аппарат с электронно-оптическим преобразователем, 208920 | 1                                   | Хирургическое отделение № 1 (Коечная мощность = 18)                                                                                               | Отсутствие мед.оборудования                                          | Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", приложение № 9 "Стандарт оснащения операционной" 922н от 15.11.2012г. | 6 300 000,00                                    |



| 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 |
| 81-2023-03-00005                                             | 26.06.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 009814000000000000                                         |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1                                                                                                                                                                   | Трехмерный цифровой томограф/Компьютерный томограф конусно-лучевой для исследования зубочелюстной системы, 191240                                                                                            | Planmeca                                       | 01.10.2016, NTP671594                           | Регистрационное удостоверение фсз2009/05887 от 03.11.2011г.  | 2 527 890,33                                                     |
| 81-2023-03-00006                                             | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009784000000000000                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.11.                                                                                                                                                                   | Колоновидеоскоп GF -Q150L /Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179940 | OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP. Япония           | 01.01.2014, 2102107                             | Регистрационное удостоверение ФС №2006/1765 от 08.11.2006г.  | 697 450,00                                                       |
| 81-2023-03-00007                                             | 04.08.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 009811000000000000                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.2.1. (255)                                                                                                                                                            | система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети, 260250                                                                                                                                | "Филипс Ультрасаунд, Инк" США                  | 01.01.2018, RU418D0798                          | РУ РЗН 2016/4203 от 03.06.2016г.                             | 604 333,33                                                       |
| 81-2023-03-00008                                             | 25.09.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 009811000000000000                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   | код нарушения 255 (3.2.1)                                                                                                                                               | УЗИ аппарат для пренатальной диагностики заболеваний Voluson S / система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети, 260250                                                               | Джи И Ультрасаунд Корея                        | 01.01.2012, 197268SU6                           | регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/10840 от 19.10.2011г. | 201 919,53                                                       |

| № 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 |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 81-2023-03-00004                                           | 26.06.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 00979800000000000                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                   | код дефекта 3.2.1/255                                                                                                                                                   | видеоколоноскоп CF-LV1L /Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179940 | Olimpus Medical System Япония                  | 01.01.2013, 1300154                             | регистрационное удостоверение ФС32012/12490 от 23.07.2012г. | 970 000,00                                                       |
| 81-2023-03-00003                                           | 26.06.2023                                    | БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 00979800000000000                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                   | код дефекта 3.2.2/256                                                                                                                                                   | система ультразвуковая диагностическая медицинская VOLUSON E8 с принадлежностями/ Ультразвуковой аппарат, 260250                                                                                           | ДжиИ Хэлскеа Австрия Гмбх и Ко ОГ, Австрия     | 01.01.2015, Д22420                              | регистрационное удостоверение ФС32008/02741 от 11.03.2011г. | 1 750 000,00                                                     |
| Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования: |                                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                            |                                                |                                                 |                                                             | 6 751 593,19                                                     |

|                                                                                                                         | количество | сумма (руб.)   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Всего по плану мероприятий на 2023 год                                                                                  | 124        | 219 226 876,71 |
| по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации | 35         | 95 650,00      |
| по приобретению медицинского оборудования                                                                               | 83         | 212 379 633,52 |
| по проведению ремонта медицинского оборудования                                                                         | 6          | 6 751 593,19   |

Директор департамента  
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:  
00D67D39FA8D03D71BFFC0CE9CC2AB1C15  
Владелец: Добровольский Алексей Альбертович  
  
Действителен: с 21.02.2023 до 16.05.2024

Добровольский Алексей Альбертович  
(расшифровка подписи)