

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 2026 год

от 20 мая 2026 г.

Субъект РФ: Пензенская область

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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
58-2026-01-00011	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 0064560000000000		3.2.1	Кубрина Ирина Анатольевна, врач- акушер-гинеколог, 05205456728	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0033015-2026, 16.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00014	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 0064560000000000		3.2.1	Паршина Владислава Витальевна, врач- акушер-гинеколог, 10952282148	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0033017-2026, 16.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00015	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КОЛЬШЛЕЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0064650000000000		3.2.1.	Самылкина Анастасия Михайловна, Врач- акушер-гинеколог, 14476644185	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0036159-2026, 16.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00010	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 0064560000000000		3.2.1	Шабалина Елена Александровна, врач- акушер-гинеколог, 14108080011	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0700191-2025, 25.12.2025	15 000,00
58-2026-01-00006	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 0064560000000000		3.2.1	Тюкленкова Татьяна Анатольевна, врач- акушер-гинеколог, 13746868606	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0040376-2026, 18.01.2026	15 000,00

№ 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
58-2026-01-00007	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 0064560000000000		3.2.1	Куприянова Юлия Николаевна, врач-акушер-гинеколог, 12009456517	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0027869-2026, 15.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00009	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 0064560000000000		3.2.1	Зеленова Анжелика Олеговна, врач-акушер-гинеколог, 17112179939	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0033032-2026, 16.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00020	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КОЛЬШЛЕЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0064650000000000		3.2.1.	Варьпаева Марина Александровна, Врач-акушер-гинеколог, 01696150355	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0031970-2026, 16.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00013	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 0064560000000000		3.2.1	Усейнова Зоя Анатольевна, врач-акушер-гинеколог, 15089601067	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0026375-2026, 15.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00008	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 0064560000000000		3.2.1.	Валеева Нина Николаевна, врач-акушер-гинеколог, 01566031019	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0028287-2026, 15.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00019	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 0064560000000000		3.2.1	Бычкова Татьяна Николаевна, заведующий отделением медицинской организации-врач-акушер-гинеколог, 01130780792	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0043762-2026, 19.01.2026	15 000,00

№ 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
58-2026-01-00016	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО", 0064800000000000		3.2.2	Тишина Ольга Вячеславовна, Врач- акушер-гинеколог, 13659846610	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0032066-2026, 16.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00017	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 0064560000000000		3.2.1	Самохвалова Евгения Сергеевна, врач- акушер-гинеколог, 12671178054	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0703257-2025, 26.12.2025	15 000,00
58-2026-01-00018	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО", 0064800000000000		3.2.2	Ручкина Татьяна Валентиновна, Врач- акушер-гинеколог, 16219818173	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0696556-2025, 24.12.2025	15 000,00
58-2026-01-00027	03.02.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЕНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ", 0064640000000000		3.2.1	Бетяева Юлия Александровна, врач- акушер-гинеколог, 16472012245	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0070664-2026, 22.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00028	23.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КУЗНЕЦКАЯ ДЕТСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0064780000000000		3.2.1.	Плясунова Валентина Адреевна, Врач ультразвуковой диагностики, 15709852800	Основы пренатального скрининга в 11-14 недель беременности	NMOV-0207268-2026, 18.02.2026	22 000,00

№ 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
58-2026-01-00012	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 0064560000000000		3.2.1	Кулькова Людмила Сергеевна, врач-акушер-гинеколог, 13707493065	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV- 0029363-2026, 15.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00026	03.02.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЕНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ", 0064640000000000		3.2.1	Трапина Галина Сергеевна, врач-акушер-гинеколог, 16298198919	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0069405-2026, 22.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00021	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НИКОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0064700000000000		3.2.1.	Назина Дарья Геннадьевна, Врач-акушер-гинеколог, 13521550524	"Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации"	NMOV-0705800-2025, 27.12.2025	15 000,00
58-2026-01-00024	03.02.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШЕМЫШЕЙСКАЯ УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА", 0064760000000000		3.2.1	Семашкина Наталья Николаевна, Врач-акушер-гинеколог, 01868717286	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0073973-2026, 23.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00025	03.02.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИССИНСКАЯ УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА", 0064630000000000		3.2.1	Вякина Валентина Сергеевна, Врач-акушер-гинеколог, 16768878554	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0691568-2025, 23.12.2025	15 000,00
58-2026-01-00002	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НИКОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0064700000000000		3.2.1.	Власова Елена Александровна, Врач-акушер-гинеколог, 12589267496	"Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации"	NMOV-0010695-2026, 12.01.2026	15 000,00

№ 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
58-2026-01-00003	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СЕРДОБСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. А.И. НАСТИНА", 006472000000000000		3.2.1.	Постнов Александр Викторович, Врач акушер-гинеколог, 01742917952	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0013431-2026, 13.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00004	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 006456000000000000		3.2.1	Минюкова Венера Хамзиевна, врач-акушер-гинеколог, 06554467484	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0029448-2026, 15.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00001	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 006456000000000000		3.2.1	Колпакова Ольга Петровна, врач-акушер-гинеколог, 06308172138	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0030269-2026, 15.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00023	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 006456000000000000		3.2.1	Кипурова Наталья Сергеевна, врач-акушер-гинеколог, 15833696201	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0029144-2026, 15.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00005	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КУЗНЕЦКАЯ ДЕТСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006478000000000000		3.2.1.	Жаркова Лариса Николаевна, врач-акушер-гинеколог, 03192806442	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0698719-2025, 25.12.2025	15 000,00

№ 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
58-2026-01-00022	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КУЗНЕЦКАЯ ДЕТСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0064780000000000		3.2.1.	Измайлова Гульсара Амановна, врач-акушер-гинеколог, 00799261277	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0698671-2025, 25.12.2025	15 000,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								427 000,00

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:										
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
58-2026-02-00001	23.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 0064530000000000		3.2.1	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети, 260250	1	эндокринологическое отделение (Кожная мощность = 45) , терапевтическое отделение № 1 (Кожная мощность = 70) , аллергологическое отделение (Кожная мощность = 20) , пульмонологическое отделение (Кожная мощность = 60) , аллергологическое отделение (Кожная мощность = 50)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований" N 557н от 08.06.2020г.	6 708 644,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										6 708 644,00

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
58-2026-03-00003	23.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЕНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ", 006464000000000000		3.2.1.	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовой), 16 и более срезов, 135190	ДжиИ Ханвэй Медикал Системз Ко., Лтд., Китай	06.09.2021, CBDBG2100084HM	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13314 от 24.02.2021г.	1 418 300,00
58-2026-03-00004	23.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.Ф. ФИЛАТОВА", 006481000000000000		3.2.1	Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический с С-дугой, 208900	Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В.	03.02.2020, 5967	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2010/07109 от 25.04.2016г.	3 100 000,00
58-2026-03-00005	23.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МОКШАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006469000000000000		3.2.1	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой, 191330	ООО "С.П.ГЕЛПИК"	01.06.2022, 1805	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/414 от 14.10.2021г.	1 404 000,15
58-2026-03-00001	23.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КУЗНЕЦКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006466000000000000		3.2.1	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовой), 16 и более срезов, 135190	"Хитачи, Лтд", Япония	12.12.2020, W2242	регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2015/3183 от 30.04.2019г.	6 050 000,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									11 972 300,15

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2026 год	33	19 107 944,15
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	28	427 000,00
по приобретению медицинского оборудования	1	6 708 644,00
по проведению ремонта медицинского оборудования	4	11 972 300,15

Заместитель Министра
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00CA1ADFFBDD4DB9FF10F76FA0EA0C0CE7

Владелец: Тюгаева Наталья Юрьевна

Действителен: с 27.05.2025 до 20.08.2026

Тюгаева Наталья Юрьевна
(расшифровка подписи)
