

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

Субъект РФ: Пензенская область

от 04 сентября 2026 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
58-2026-01-00011	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 006456000000000000		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", 006456000000000000		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
58-2026-01-00016	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО", 006480000000000000		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
58-2026-01-00013	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 006456000000000000		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
58-2026-01-00009	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 006456000000000000		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

№ 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
58-2026-01-00010	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 00645600000000000		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
58-2026-01-00012	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 00645600000000000		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
58-2026-01-00024	03.02.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШЕМЫШЕЙСКАЯ УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА", 00647600000000000		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", 00646300000000000		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
58-2026-01-00008	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 00645600000000000		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
58-2026-01-00007	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 00645600000000000		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

№ 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
58-2026-01-00028	23.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КУЗНЕЦКАЯ ДЕТСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006478000000000000		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
58-2026-01-00017	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 006456000000000000		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", 006480000000000000		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
58-2026-01-00019	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 006456000000000000		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
58-2026-01-00020	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КОЛЫШЛЕЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006465000000000000		3.2.1.	Варыпаева Марина Александровна, Врач-акушер-гинеколог, 01696150355	Оказание акушерско-гинекологической помощи на этапе женской консультации	NMOV-0031970-2026, 16.01.2026	15 000,00
58-2026-01-00021	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НИКОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 006470000000000000		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

№ 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
58-2026-01-00001	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 00645600000000000		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", 00645600000000000		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", 00647800000000000		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
58-2026-01-00022	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КУЗНЕЦКАЯ ДЕТСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00647800000000000		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
58-2026-01-00004	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 00645600000000000		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
58-2026-01-00006	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 00645600000000000		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

[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
58-2026-02-00005	25.08.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6 ИМЕНИ Г.А. ЗАХАРЬИНА", 00645200000000000		3.2.1.	Аппарат для искусственной вентиляции легких портативный транспортный, 274590	2	Неврологическое отделение №1 (Коечная мощность = 60)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения" 928н от 15.11.2012г.	2 200 000,00
58-2026-02-00006	04.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6 ИМЕНИ Г.А. ЗАХАРЬИНА", 00645200000000000		3.2.1.	Аппарат ультразвуковой диагностики с конвексным и ректальным датчиком и биопсийными (пункционными) насадками для ультразвуковых датчиков, 260250	1	Урологическое отделение (Коечная мощность = 30)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" 907н от 12.11.2012г.	6 000 000,00

№ 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
58-2026-02-00001-01	23.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4", 006453000000000000		3.2.1	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети, 260250	1	эндокринологическое отделение (Кочная мощность = 45) , терапевтическое отделение № 1 (Кочная мощность = 70) , аллергологическое отделение (Кочная мощность = 20) , пульмонологическое отделение (Кочная мощность = 60) , аллергологическое отделение (Кочная 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.	6 580 010,62
58-2026-02-00002	13.08.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 006484000000000000		3.2.1	Прибор для регистрации отоакустической эмиссии (Система регистрации отоакустической эмиссии, с питанием от батареи), 142000	4	Детская поликлиника 4, Детская поликлиника 8, Детская поликлиника 2, 2 поликлиническое отделение детской поликлиники 1	Отсутствие мед.оборудования	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" 905н от 12.11.2012г.	3 200 000,00
58-2026-02-00003	13.08.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 006484000000000000		3.2.1	Прибор для регистрации отоакустической эмиссии (Система регистрации отоакустической эмиссии, с питанием от батареи), 142000	1	отделение консультативно - диагностическое помощи	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" 905н от 12.11.2012г.	800 000,00

№ 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
58-2026-02-00004	25.08.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6 ИМЕНИ Г.А. ЗАХАРЬИНА", 00645200000000000		3.2.1.	Прикроватный монитор с центральным пульсом и регистрацией электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, частоты дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, температуры тела; с автоматическим включением сигнала тревоги при выходе контролируемого параметра за установленное время, 156870	1	Кардиологическое отделение №1 (Кочная мощность = 76)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно - сосудистыми заболеваниями" 918н от 15.11.2012г.	400 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										19 180 010,62

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
58-2026-03-00004-01	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.	3 084 500,00

[illegible]

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2026 год	44	38 225 252,50
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	28	427 000,00
по приобретению медицинского оборудования	10	19 180 010,62
по проведению ремонта медицинского оборудования	6	18 618 241,88

Заместитель Председателя Правительства -
Министр здравоохранения Пензенской
области

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00C5FFEF6065589B459D803662902CB771
Владелец: Космачев Вячеслав Владимирович

Действителен: с 14.01.2026 до 09.04.2027

Космачев Вячеслав Владимирович

(расшифровка подписи)