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 03 ноября 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 образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
58-2026-01-00018	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО", 00648000000000000		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
58-2026-01-00009	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 00645600000000000		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
58-2026-01-00010	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
58-2026-01-00017	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 00645600000000000		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
58-2026-01-00012	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

№ 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", 00645600000000000		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
58-2026-01-00015	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КОЛЫШЛЕЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00646500000000000		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
58-2026-01-00024	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
58-2026-01-00014	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 00645600000000000		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", 00648000000000000		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", 00645600000000000		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
58-2026-01-00026	03.02.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЕНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ", 00646400000000000		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
58-2026-01-00027	03.02.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЕНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ", 00646400000000000		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
58-2026-01-00002	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НИКОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00647000000000000		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
58-2026-01-00021	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НИКОЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00647000000000000		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
58-2026-01-00023	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
58-2026-01-00019	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ", 00645600000000000		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", 00646500000000000		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
58-2026-01-00001	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
58-2026-01-00004	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

№ 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
58-2026-01-00006	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
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
58-2026-01-00003	20.01.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СЕРДОБСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. А.И. НАСТИНА", 00647200000000000		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
58-2026-01-00029	16.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КУЗНЕЦКАЯ ДЕТСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00647800000000000		3.2.1.	Плясунова Валентина Андреевна, Врач ультразвуковой диагностики, 15709852800	Основы пренатального скрининга в 11-14 недель беременности	NMOV-0388751-2026, 11.09.2026	24 000,00
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
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								429 000,00

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, 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 пультом 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 (Коечная 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
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

№ 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", 00645300000000000		3.2.1	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети, 260250	1	эндокринологическое отделение (Коечная мощность = 45), терапевтическое отделение № 1 (Коечная мощность = 70), аллергологическое отделение (Коечная мощность = 20), пульмонологическое отделение (Коечная мощность = 60), аллергологическое отделение (Коечная 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", 00648400000000000		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", 00648400000000000		3.2.1	Прибор для регистрации отоакустической эмиссии (Система регистрации отоакустической эмиссии, с питанием от батареи), 142000	1	отделение консультативно-диагностической 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
58-2026-02-00006-01	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.	5 970 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										19 150 010,62

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
58-2026-03-00005	23.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МОКШАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00646900000000000		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
58-2026-03-00007	25.08.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 00649500000000000		3.2.1.	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов., 135190	"Хитачи, ЛТД", Япония	06.02.2020, W2364	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие № РЗН 2015/3183 от 30.04.2019г.	6 050 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
58-2026-03-00001	23.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КУЗНЕЦКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00646600000000000		3.2.1	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 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
58-2026-03-00006	13.08.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЕНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ", 00646400000000000		3.2.1	Эндоскоп для нижних отделов желудочно-кишечного тракта (колоноскоп), 179940	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	20.03.2018, H123129	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/03873 от 23.09.2016г.	689 700,00
58-2026-03-00003-01	23.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КАМЕНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ", 00646400000000000		3.2.1.	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 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.	1 340 041,73
58-2026-03-00004-01	23.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.Ф. ФИЛАТОВА", 00648100000000000		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
								Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:	18 618 241,88

	количество	**сумма (руб.)**
Всего по плану мероприятий на 2026 год	**44**	**38 197 252,50**
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	28	429 000,00
по приобретению медицинского оборудования	10	19 150 010,62
по проведению ремонта медицинского оборудования	6	18 618 241,88

Заместитель Министра	**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ** СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП Сертификат: 6B46A42D03BEAF2ACEB371466EA830DD Владелец: Тюгаева Наталья Юрьевна Действителен: с 06.08.2026 до 30.10.2027	Тюгаева Наталья Юрьевна
(должность)		(расшифровка подписи)