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: Ленинградская область

от 09 ноября 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
47-2026-01-00003	28.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛОДЕЙНОПОЛЬСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00492600000000000		3.2.1	Курбанов Умар Ильясович, Врач-травматолог-ортопед, 16673660602	Лечение заболеваний кисти	NMOV-0365512-2026, 11.07.2026	13 200,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								13 200,00

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
47-2026-02-00009	28.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "БОКСИТОГОРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00491200000000000		не зафиксировано	Место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ), включающее УС, оснащенную турбиной, микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым скалером, пылесосом, негатоскопом, 119630	4	Стоматологическое отделение поликлиники Бокситогорской МБ	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ " Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях " Приложение 12. п.2, п/п. 1. 786н от 31.07.2020г.	3 840 000,00

№ 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
47-2026-02-00002	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ПРИОЗЕРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00493900000000000		Нарушений не выявлено	миксер для приготовления диализного раствора, 284890	2	Отделение диализа центральной районной больницы (Коечная мощность = 4)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" 17н от 18.01.2012г.	1 160 000,00
47-2026-02-00007	28.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА, 00493700000000000		0	Флюидизирующая противоожоговая кровать, 168280	1	Ожоговое отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2020 г. N 559н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "хирургия (комбустиология)" 559н от 09.06.2020г.	5 889 300,00
47-2026-02-00008	28.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ПРИОЗЕРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00493900000000000		Нарушений не выявлено	Видеоларингоскоп интубационный (набор для трудной интубации), 230120	1	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии центральной районной больницы (Коечная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г.	1 411 430,00

№ 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
47-2026-02-00006	26.06.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ПРИОЗЕРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00493900000000000		Нарушений не выявлено	Медицинское кресло для проведения диализа, 235730	3	Отделение диализа центральной районной больницы (Коечная мощность = 3)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" 17н от 18.01.2012г.	1 180 752,00
47-2026-02-00001	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ПРИОЗЕРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00493900000000000		Нарушений не выявлено	Система водоподготовки для осуществления диализа, 187180	1	Отделение диализа центральной районной больницы (Коечная мощность = 4)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" 17н от 18.01.2012г.	3 950 000,00
47-2026-02-00003	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "РОЩИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00493000000000000		-	Гистероскоп, 144810	1	Гинекологическое отделение (Коечная мощность = 24)	Отсутствие мед.оборудования	п. 60, раздел 3, Приложение № 35, Приказ Минздрава России "О порядке оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 747н от 19.12.2025г.	852 777,17

№ 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
47-2026-02-00005	26.06.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "БОКСИТОГОРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00491200000000000		не зафиксировано	Электрокоагулятор хирургический моно и биполярный с комплектом соответствующего инструментария, 228980	1	Хирургическое отделение Бокситогорской МБ (Коечная мощность = 25)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	2 126 606,75
47-2026-02-00011	09.11.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛОМОНОСОВСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.И.Н.ЮДЧЕНКО", 00492700000000000		Сведения о допущенных нарушениях отсутствуют. Назначение приобретаемого медицинского оборудования соответствует целям оказания медицинской помощи по формам, видам и профилю медицинской помощи, оказываемой региональной медицинской организацией в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.	Аппарат лазерный для резекции и коагуляции, 317960	1	Заводская врачебная амбулатория (Коечная мощность = 13)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012г. № 922Н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", Приложение № 3. Стандарт оснащения кабинета врача-хирурга. п.№9 922н от 15.11.2012г.	1 560 000,00

№ 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
47-2026-02-00012	09.11.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛОМОНОСОВСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.И.Н.ЮДЧЕНКО", 00492700000000000		Нарушений не выявлено, существует потребность в эндоскопических исследованиях по приказу Минздрава России от 14.04.2025 №206н «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований»	Видеогастроскоп гибкий, многоразового использования, 179420	1	Хирургическое отделение РБ, Хирургическое отделение РБ (Коечная мощность = 26)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Минздрава России от 14 апреля 2025 г. N206н Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований. Приложение № 3, Стандарт оснащения эндоскопического кабинета, п. 9 206н от 14.04.2025г.	2 100 000,00
47-2026-02-00004	26.06.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "БОКСИТОГОРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00491200000000000		не зафиксировано	Аппарат лазерный для резекции и коагуляции, 317960	1	Поликлиника Бокситогорской МБ	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г.	1 125 000,00
47-2026-02-00010	09.11.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА, 00493700000000000		нет	Флюидизирующая противоожоговая кровать, 168280	1	Ожоговое отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2020 г. N 559н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "хирургия (комбустиология)" 559н от 09.06.2020г.	5 889 300,00

№ 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)	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
47-2026-02-00015	09.11.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "КИРИШСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00492400000000000		Приобретаемое оборудование поспособствует устранению нарушения сроков ожидания,не качественным оказанием медицинской помощи,а так же на устранение потенциальных нарушений.	Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении правил проведения ультразвуковых исследований".Приложение №3 Стандарт оснащения кабинета ультразвуковой диагностики п.1 №557н от 08.06.2020г.	6 400 000,00
47-2026-02-00016	09.11.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛОМОНОСОВСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.И.Н.ЮДЧЕНКО", 00492700000000000		Данное оборудование необходимо для оказания качественной медицинской помощи пациентам	Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контурами) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков), 276070	1	Хирургическое отделение РБ (Коечная мощность = 26) , Хирургическое отделение РБ (Коечная мощность = 28)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 г. N 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» », Приложение № 9, п.1 919н от 15.11.2012г.	4 000 000,00
47-2026-02-00013	09.11.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ПРИОЗЕРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00493900000000000		Нарушений не выявлено	Аппарат "искусственная почка" (гемодиализатор), 235440	3	Отделение диализа центральной районной больницы (Коечная мощность = 3)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" 17н от 18.01.2012г.	8 400 000,00

№ 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
47-2026-02-00014	09.11.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛОМОНОСОВСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.И.Н.ЮДЧЕНКО", 00492700000000000		Сведения о допущенных нарушениях отсутствуют. Назначение приобретаемого медицинского оборудования соответствует целям оказания медицинской помощи по формам, видам и профилю медицинской помощи, оказываемой региональной медицинской организацией в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.	Светильник хирургический бестеневой, 129370	1	Хирургическое отделение РБ (Коечная мощность = 25)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012г. № 922Н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", Приложение № 9. Стандарт оснащения хирургического отделения. Раздел №2, п.№2 922н от 15.11.2012г.	2 936 000,00
									Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:	52 821 165,92

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
47-2026-03-00009	26.06.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛУЖСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00492800000000000		нарушений не выявлено	Томограф компьютерный BrightSpeed Elite с принадлежностями, 135190	GE Hangwei Medical Systems Co. Ltd	01.01.2011, 289192HM7	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/06482 от 23.03.2010г.	9 000 000,00

№ 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	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
47-2026-03-00010	26.06.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛОМОНОСОВСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.И.Н.ЮДЧЕНКО", 00492700000000000		Из-за выхода из строя данного оборудования нет возможности делать эндоскопические исследования по приказу Минздрава России от 14.04.2025 №206н «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований»	Видеогастроскоп EG-330, 179420	Китай, SONOSCAPE MEDICAL CORP.	01.03.2019, 7284675945	Регистрационное удостоверение РЗН 2016/3858 от 10.08.2020г.	670 000,00
47-2026-03-00008	26.06.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "СЕРТОЛОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00491700000000000		нет сведений	Комплекс рентгеновский диагностический КРД-"ОКО", 191090	Закрытое акционерное общество "Научно-исследовательская производственная компания "Электрон" (ЗАО "НИПК""Электрон	23.05.2019, 0004000	Регистрационное удостоверение ФСР 2008/02830 от 29.09.2016г.	1 330 000,00
47-2026-03-00003	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ВСЕВОЛОЖСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00491500000000000		нет	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая «ТелеКоРД-МТ-Плюс», 191330	АО "МТЛ", Российская Федерация	13.09.2021, ТКРП-075-21	7. Регистрационное удостоверение РЗН 2016/4227 от 09.04.2021г.	7 804 000,00
47-2026-03-00002	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ПРИОЗЕРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00493900000000000		Нарушений не выявлено	компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый) (Томограф компьютерный Optima CT 520 с принадлежностями), 135190	ДжиИ Ханвэй Медикал Системз Ко., Лтд", Китай GE Hangwei Medical Systems Co., Ltd., West Area of Building No.1 Yongehang North Road, Beijing Economic and Technological Development Area, Beijing 100176, China	01.07.2022, CBDBG2200096HM	Рег удостоверение ФСЗ 2012/13314 от 24.02.2021г.	7 573 500,00

№ 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)	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
47-2026-03-00001	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "КИРИШСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00492400000000000		В связи с круглосуточной работой компьютерных томографов, больница должна обеспечить бесперебойную работу рентгенологического отделения для пациентов после дорожно-транспортного происшествия, несчастных случаев на производстве, пациентов с предынсультным состоянием,а также пациентов больных онкологией. Ремонт компьютерного тамографа позволит нашему учреждению своевременно оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам.	Ремонт компьютерного томографа (Система компьютерной томографии Access CT), 135190	"Филипс Хэлскеа (Сучжоу) Ко.,Лтд.", КНР	01.01.2022, 320562	Регистрационное удостоверение на медицинское оборудование РЗН 2017/5882 от 30.05.2018г.	8 121 863,91
47-2026-03-00007	26.06.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ВЫБОРГСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00494000000000000		Мероприятие направлено на устранение нарушений по оснащению кабинета рентгеновской компьютерной томографии исправным медицинским оборудованием в соответствии с приложением № 15 к правилам проведения рентгенологических исследований, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 июня 2020 года № 560н	Томограф рентгеновский компьютерный серии "OPTIMA CT540", 135190	Акционерное общество "МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ Лтд" (АО "МТЛ"), Россия	10.09.2019, 581980НМО	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2014/1915 от 17.06.2021г.	16 450 000,00

№ 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
47-2026-03-00011	28.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ПОДПОРОЖСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00492900000000000		Нет	Томограф компьютерный Optima CT520, 135190	ДжиИ Ханвэй Медикал Системз Ко., Лтд, Китай	01.01.2022, CBDBG2200059HM	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13314 от 24.02.2021г.	7 667 100,00
47-2026-03-00004	31.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ГАТЧИНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00492200000000000		3.2.1	Система ангиографическая Azurion 3 M15 с принадлежностями, 191140	"Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В", Нидерланды	30.12.2019, 134	Регистрационное удостоверие РЗН 2018/7035 от 11.04.2018г.	37 609 333,33
47-2026-03-00006	26.06.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛОМОНОСОВСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.И.Н.ЮДЧЕНКО", 00492700000000000		Из-за выхода из строя данного оборудования нет возможности выполнять эндоскопические исследования	Видеогастроскоп EG-2990K, 179420	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	01.10.2019, K121165	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	613 333,33
47-2026-03-00005	26.06.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "КИРОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00492500000000000		,	Оказание услуг по ремонту томографа рентгеновского компьютерного Optima CT540, 135190	ЗАО "Медицинские технологии Лтд"	10.06.2026, 596005HM9	Регистрационное удостоверение РЗН 2014/1915 от 07.07.2017г.	9 000 000,00
47-2026-03-00013	28.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ВСЕВОЛОЖСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00491500000000000		Нет	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый) (томограф компьютерный Optima CT с принадлежностями), 135190	ДжиИ Ханвэй Медикал Системз Ко., Лтд., Китайская Народная Республика	01.10.2021, CBDBG2100128HM	7. Регистрационное удостоверение ФСЗ 2012/13314 от 24.02.2021г.	10 920 451,40

№ 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
47-2026-03-00012	28.09.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "КИРОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00492500000000000		,	Оказание услуг по ремонту медицинского оборудования: Компьютерный томограф Philips Access CT, 135190	"Филипс Хэлскеа (Сучжоу) Ко., Лтд.", КНР	13.12.2022, M000017940	Регистрационное удостоверение РЗН 2017/5882 от 30.05.2018г.	6 000 000,00
								Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:	122 759 581,97

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2026 год	**38**	**175 593 947,89**
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	1	13 200,00
по приобретению медицинского оборудования	24	52 821 165,92
по проведению ремонта медицинского оборудования	13	122 759 581,97

Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 5EDD97DA3BC022B10D3C5079E1A4C0FA
Владелец: ВАЛЬДЕНБЕРГ АЛЕКСЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ
Действителен: с 27.08.2025 до 20.11.2026

Вальденберг Алексей Владимирович
(расшифровка подписи)