

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 2025 год

Субъект РФ: Республика Алтай

от 29 декабря 2025 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
04-2025-01-00015	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		2.13	Боёв Евгений Валерьевич, Зубной техник, 14159257665	Стоматология ортопедическая	NMOS-0103162-2025, 05.02.2025	7 000,00
04-2025-01-00020	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		2.13	Чагиева Акбота Есжановна, Врач-стоматолог, 15585043276	Стоматология общей практики	NMOV-0085800-2025, 06.02.2025	8 000,00
04-2025-01-00028	04.07.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		2.13	Полякова Виктория Валерьевна, Медицинская сестра, 14349896909	Сестринское дело	NMOS-0465014-2025, 19.06.2025	7 000,00
04-2025-01-00026	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 000302000000000000		2.13.	Дюсенбаев Досан Куанышканович, врач-анестезиолог-реаниматолог, 06037484351	"Анестезиология-реаниматология"	NMOV-0210117-2025, 01.04.2025	27 100,00
04-2025-01-00001	06.02.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ " УСТЬ-КАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000314000000000000		2.13	Бакрасова Алтынай Михайловна, врач-стоматолог, 07488968545	Кариес зубов и заболевания пульпы	NMOV-0650966-2024, 11.12.2024	2 900,00

№ 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
04-2025-01-00007	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 000302000000000000		2.13	Логонова Екатерина Геннадьевна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 05399460194	"Анестезиология-реаниматология"	NMOV-0210165-2025, 01.04.2025	27 100,00
04-2025-01-00013	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		2.13	Ябыева Людмила Сергеевна, Гигиенист стоматологический, 13751024434	Стоматология профилактическая	NMOS-0108241-2025, 06.02.2025	7 000,00
04-2025-01-00021	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		2.13	Ломшакова Екатерина Александровна, Врач-стоматолог, 15565122866	Стоматология общей практики	NMOV-0083949-2025, 05.02.2025	8 000,00
04-2025-01-00023	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		2.13	Бачимова Карана Кабаровна, Врач-стоматолог-терапевт, 08564205981	Стоматология терапевтическая	NMOV-0074296-2025, 03.02.2025	8 000,00
04-2025-01-00025	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 000302000000000000		2.13.	Калкина Нина Николаевна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 06252849770	"Анестезиология-реаниматология"	NMOV-0212690-2025, 01.04.2025	27 100,00
04-2025-01-00019	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		2.13	Шемтышева Байару Владимировна, Врач-стоматолог, 14578954520	Стоматология общей практики	NMOV-0085032-2025, 06.02.2025	8 000,00

№ 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
04-2025-01-00011	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00030600000000000		2.13	Бобровникова Юлия Николаевна, Медицинская сестра, 13779268413	Сестринское дело в централизованном стерилизационном отделении	NMOS-0111673-2025, 07.02.2025	7 000,00
04-2025-01-00017	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00030600000000000		2.13	Чичканова Кемине Владимировна, Медицинская сестра, 15040295421	Сестринское дело	NMOS-0103051-2025, 05.02.2025	7 000,00
04-2025-01-00018	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00030600000000000		2.13	Очинакова Майя Гавриловна, Медицинская сестра, 06030410994	Физиотерапия	NMOS-0102120-2025, 05.02.2025	7 000,00
04-2025-01-00027	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00030200000000000		2.13	Ионин Евгений Леонидович, врач-анестезиолог-реаниматолог, 06044604124	"Анестезиология-реаниматология"	NMOV-0210100-2025, 01.04.2025	27 100,00
04-2025-01-00012	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 00030600000000000		2.13	Манахова Марина Вячеславовна, Медицинская сестра, 14122113184	Сестринское дело	NMOS-0106594-2025, 06.02.2025	7 000,00
04-2025-01-00003	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00030200000000000		2.13	Шерер Александр Сергеевич, врач-анестезиолог-реаниматолог, 14654035354	"Анестезиология-реаниматология"	NMOV-0211595-2025, 01.04.2025	27 100,00

№ 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
04-2025-01-00004	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 000302000000000000		2.13.	Андреева Ольга Дмитриевна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 13988396740	"Анестезиология-реаниматология"	NMOV-0192187-2025, 22.03.2025	27 100,00
04-2025-01-00022	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		2.13	Фурсова Любовь Станиславовна, Врач-стоматолог-терапевт, 12306343308	Стоматология терапевтическая	NMOV-0086647-2025, 06.02.2025	8 000,00
04-2025-01-00002	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 000302000000000000		2.13.	Кокпоева Лина Геннадьевна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 12067590345	"Анестезиология-реаниматология"	NMOV-0212710-2025, 02.04.2025	27 100,00
04-2025-01-00024	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		2.13	Асямова Елена Алексеевна, Гигиенист стоматологический, 06831028250	Стоматология профилактическая	NMOS-0107966-2025, 06.02.2025	7 000,00
04-2025-01-00029	04.07.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		2.13	Ерленбаева Светлана Васильевна, Врач-стоматолог, 06037484957	Стоматология общей практики	NMOV-0328244-2025, 03.04.2025	8 000,00
04-2025-01-00010	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 000302000000000000		2.13	Серебренникова Галина Алексеевна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 05217379651	"Анестезиология-реаниматология"	NMOV-0217308-2025, 03.04.2025	27 100,00

[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
04-2025-02-00010-01	06.10.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "МАЙМИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000308000000000000		2.14.	Установка стоматологическая, 119630	1	Врачебная амбулатория с.Манжерок	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	494 000,00
04-2025-02-00007	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2", 000307000000000000		3.2.1	Установка стоматологическая, 119630	1	Лечебное отделение. Терапевтический кабинет	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	1 731 633,33
04-2025-02-00011-01	06.10.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "МАЙМИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000308000000000000		3.2.1.	Дентальный рентгеновский аппарат с цифровым приемником изображения (радиовизиограф), 173230	1	Поликлиническое отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	240 270,00

№ 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
04-2025-02-00008-01	04.07.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ " ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 000305000000000000		3.2.1	Аппарат для ультразвукового исследования, 260250	1	Консультативн о-диагностическо е отделение	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	5 910 640,00
04-2025-02-00009-01	04.07.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "УСТЬ-КОКСИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000315000000000000		3.2.2	Ультразвуковой аппарат не ниже среднего класса, 260250	1	Терапевтически й профиль (Кочная мощность = 15)	Отсутствие мед.оборудовани я	МИНИСТЕРСТВ О ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИКАЗ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ 557н от 08.06.2020г.	8 034 890,34
04-2025-02-00004-01	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 000302000000000000		3.2.1.	Урофлоуметр, 149620	1	Урологическое отделение (Кочная мощность = 28)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Минздрава России Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" 907н от 12.11.2012г.	270 737,50
04-2025-02-00001-01	06.02.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 000302000000000000		3.2.1	Оборудование для аудиологического скрининга, 142000	1	Отделение патологии новорожденны х недоношенных детей (Кочная мощность = 26)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Минздрава Росси "Об утверждении Порядка оказания медицинскорй помощи по профилю "неонатология" 921н от 15.11.2012г.	821 306,60

№ 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
04-2025-02-00005-01	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		2.13	Установка стоматологическая универсальная (кресло, бормашина, гидроблок, светильник), 119630	1	Детское отделение, Детское отделение, Детское отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» 910н от 13.11.2012г.	1 615 448,99
04-2025-02-00006-01	04.04.2025	АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА", 000306000000000000		2.13	Установка стоматологическая универсальная (кресло, бормашина, гидроблок, светильник), 119630	1	Детское отделение, Детское отделение, Детское отделение	Неисправность мед.оборудования	Приказ МЗ РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» 910н от 13.11.2012г.	1 615 448,99
04-2025-02-00002	06.02.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 000302000000000000		3.2.1.	Аппарат для определения кислотно-основного состояния, 135260	1	Отделение патологии новорожденных недоношенных детей (Коечная мощность = 26)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" 921н от 15.11.2012г.	2 510 776,00

№ 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
04-2025-02-00003	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА", 000302000000000000		3.2.1.	Набор инструментов для жесткой цистоскопии, 144240	1	Урологическое отделение (Кочная мощность = 28)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" 907н от 12.11.2012г.	2 564 833,33
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										25 809 985,08

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
04-2025-03-00001	04.07.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "МАЙМИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000308000000000000		3.2.1	Комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый "ТелеКоРД-МТ", 191330	Акционерное общество "Медицинские технологии Лтд" (АО "МТЛ"), Россия, 105118, Москва, Измайловское шоссе, д.6, помещ.12	15.02.2019, ТКР-121-19	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСР 2010/08956 от 17.05.2018г.	239 796,67
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									239 796,67

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2025 год	41	26 495 881,75
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	29	446 100,00
по приобретению медицинского оборудования	11	25 809 985,08
по проведению ремонта медицинского оборудования	1	239 796,67

Первый заместитель министра
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
1AB7386D2440F4AB5E89AAB9793566C0
Владелец: Путина Алтынай Сергеевна
Действителен: с 07.11.2025 до 31.01.2027

Путина Алтынай Сергеевна
(расшифровка подписи)