

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: Ханты-Мансийский АО

от 07 октября 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
81-2025-01-00011	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3,6	Орусмурзаев Руслан Хункерпашаевич, Фельдшер скорой медицинской помощи, 16791101171	Фельдшер скорой медицинской помощи	NMOS-0239017-2025, 19.03.2025	1 950,00
81-2025-01-00012	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3,6	Березин Александр Андреевич, Фельдшер скорой медицинской помощи, 12961851178	Фельдшер скорой медицинской помощи	NMOS-0241829-2025, 20.03.2025	1 450,00
81-2025-01-00007	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3.6	Лобыгин Александр Александрович, Фельдшер скорой медицинской помощи, 06312447733	скорая и неотложная помощь	NMOS-0235362-2025, 18.03.2025	1 450,00

№ 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
81-2025-01-00008	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3.6	Акчурина Кристина Искандаровна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 11077438842	фельдшер скорой медицинской помощи	NMOS-0235346-2025, 18.03.2025	1 450,00
81-2025-01-00018	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3.6	Шимолин Василий Геннадьевич, Фельдшер скорой медицинской помощи, 12298315158	скорая и неотложная помощь	NMOS-0235435-2025, 18.03.2025	1 450,00
81-2025-01-00002	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3,6	Крюков Алексей Леонидович, Фельдшер скорой медицинской помощи, 15049611349	Фельдшер скорой медицинской помощи	NMOS-0239092-2025, 19.03.2025	1 450,00

№ 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
81-2025-01-00017	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3.6	Семенова Екатерина Сергеевна, фельдшер скорой медицинской помощи, 14211780320	фельдшер скорой медицинской помощи	NMOS-0235448-2025, 18.03.2025	1 450,00
81-2025-01-00014	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3,6	Дульский Алексей Иванович, фельдшер скорой медицинской помощи, 04676515482	фельдшер скорой медицинской помощи	NMOS-0245573-2025, 21.03.2025	1 450,00
81-2025-01-00009	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3.6	Лось Александр Павлович, фельдшер скорой медицинской помощи, 06312447834	фельдшер скорой медицинской помощи	NMOS-0235372-2025, 18.03.2025	1 450,00

№ 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
81-2025-01-00015	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3.6	Павлов Артем валерьевич, Фельдшер скорой медицинской помощи, 12180388132	Фельдшер скорой медицинской помощи	NMOS-0239206-2025, 19.03.2025	1 450,00
81-2025-01-00001	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3,6	Мухамедьянов Ильфат Яруллович, фельдшер скорой медицинской помощи, 03424919040	Фельдшер скорой медицинской помощи	NMOS-0241808-2025, 20.03.2025	1 450,00
81-2025-01-00016	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3.6	Калинина Жанна Дмитриевна, фельдшер скорой медицинской помощи, 11546741754	Фельдшер скорой медицинской помощи	NMOS-0235482-2025, 18.03.2025	1 450,00

№ 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
81-2025-01-00013	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3,6	Андриченко Кристина Викторовна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 15851503469	Скорая и неотложная помощь	NMOS-0241935-2025, 20.03.2025	1 450,00
81-2025-01-00004	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3,6	Кобяков Николай Александрович, фельдшер скорой медицинской помощи, 15742343364	Фельдшер скорой медицинской помощи	NMOS-0236194-2025, 18.03.2025	1 450,00
81-2025-01-00010	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009850000000000000		3,6	Пантелеев Виталий Алексеевич, Фельдшер скорой медицинской помощи, 15914551377	Скорая и неотложная помощь	NMOS-0241725-2025, 20.03.2025	1 950,00

[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
81-2025-02-00016	07.10.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЮГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009815000000000000		Код нарушения/дефекта 3.2.1	Система эндоскопической визуализации, 271790	1	Гинекологическое отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	12 365 000,00
81-2025-02-00017	07.10.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009810000000000000		Код 3.2.1	Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия/Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов, 135190	1	Рентгеновское отделение №1 (Коечная мощность = 515)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	61 680 000,00
81-2025-02-00014	07.10.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "КОГАЛЫМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009783000000000000		код дефекта 3.2.1	Система ультразвуковой визуализации универсальная/Аппарат для ультразвукового исследования с цветным доплером и тремя датчиками (трансабдоминальный, трансвагинальный и линейный), 260250	1	Женская консультация	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 1130н от 20.10.2020г.	8 230 188,00
81-2025-02-00015	07.10.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "КОГАЛЫМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009783000000000000		код дефекта 3.2.1	Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250	1	Отделение функциональной и ультразвуковой диагностики	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 557н от 08.06.2020г.	7 632 996,67

№ 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
81-2025-02-00020	07.10.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ", 009819000000000000		3.2.1	Прочие офтальмологические медицинские изделия/Автоматический рефрактометр, 172230	1	Консультативное отделение	Отсутствие мед.оборудования	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты 902н от 12.11.2012г.	599 133,33
81-2025-02-00021	07.10.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ", 009819000000000000		3.2.1	Тонометры офтальмологические и сопутствующие изделия /Автоматический пневмотонометр, 172460	1	Консультативное отделение	Отсутствие мед.оборудования	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты 902н от 12.11.2012г.	839 333,33
81-2025-02-00018	07.10.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009784000000000000		Код дефекта 3.2.1	Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия (Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый), 191220	1	рентгеновское отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 июня 2020 г. № 560н "Об утверждении правил проведения рентгенологических исследований", приложение № 3 "Стандарт оснащения рентгеновского кабинета" 560н от 09.06.2020г.	14 988 000,00

№ 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
81-2025-02-00019	07.10.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "УРАЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009767000000000000		3.2.1	Прочие офтальмологическ е медицинские изделия/ Щелевая лампа стационарная с принадлежностями, 105070	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 902н от 12.11.2012г.	678 666,67
81-2025-02-00013	07.10.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 009808000000000000		п.3.2.1	Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия/Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250	1	Кабинет антенатальной охраны плода	Неисправность мед.оборудовани я	Приказ Министерства Здравоохранения 1130н от 20.10.2020г.	7 671 000,00
81-2025-02-00006	08.08.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "КОГАЛЫМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009783000000000000		код дефекта 3.2.1	Системы рентгеновские стоматологические и сопутствующие изделия/Ортопанто мограф с телерентгенографич еской приставкой, 191240	1	Стоматологиче ское лечебное отделение для детей	Отсутствие мед.оборудовани я	приказ МЗ РФ 910н от 13.11.2012г.	7 000 000,00
81-2025-02-00010	08.08.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "УРАЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009767000000000000		3.2.1	Медицинские изделия для отоларингологии / Аудиометр импедансный, импедансметр, 145850	1	Поликлиника (Коечная мощность = 1112)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларинго логия" 905н от 12.11.2012г.	973 900,97

№ 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
81-2025-02-00007	08.08.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 00979800000000000		3.2.1/255	Аппарат для УЗИ с датчиками/Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250	1	Гинекологическое отделение (Кочная мощность = 36)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	7 785 400,00
81-2025-02-00012	22.08.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "УРАЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00976700000000000		3.2.1	Прочие урологические медицинские изделия/Урофлоуметр с принтером, 149620	1	Поликлиника (Кочная мощность = 6249)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" 907н от 12.11.2012г.	550 000,00
81-2025-02-00011	08.08.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "УРАЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00976700000000000		3.2.1	Медицинские изделия для отоларингологии/Аудиометр, 288360	1	Поликлиника	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология" 905н от 12.11.2012г.	401 666,67

№ 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
81-2025-02-00005	08.08.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 009842000000000000		код дефекта 3.2.1.	аппарат искусственной вентиляции легких с электроприводом для транспортировки пациентов / Аппарат портативный управляемой и вспомогательной искусственной вентиляции легких для скорой медицинской помощи с режимами искусственной и вспомогательной вентиляции легких для взрослых и детей от 1 года; комплект системы для ингаляции кислорода маска и трубка (взрослый и детский); набор дыхательных контуров; комплект фильтров для дыхательного контура однократного применения (детские и взрослые), 274590	9	Центральная подстанция, Подстанция №2, Подстанция №3, Центральная подстанция	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" 388н от 20.06.2013г.	13 419 002,97
81-2025-02-00008	08.08.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 009827000000000000		код дефекта: 3.2.1	Система ультразвуковой визуализации универсальная/ Ультразвуковой аппарат не ниже высокого класса (при проведении скринингового ультразвукового исследования беременных не ниже экспертного класса) с функциями цветового доплеровского картирования, 260250, 260250	1	Отделение ультразвуковой диагностики	Отсутствие мед.оборудования	Приложение №6 к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 08.06.2020 557Н от 08.06.2020г.	7 300 000,00

Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования:									
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
81-2025-03-00009	08.08.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 009809000000000000		код дефекта 3.2.1	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов / Томограф компьютерный Optima CT520 с принадлежностями, 135190	«ДжиИ Ханвэй Медикал Системз Ко., Лтд», Китай	01.03.2020, CBCRG2000107NM	Рег удостоверение ФСЗ 2012/13314 от 02.12.2016г.	7 943 433,33
81-2025-03-00008	08.08.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "УРАЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009767000000000000		3.2.1	Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела/Томограф компьютерный Optima CT520 с принадлежностями, 135190	"ДжиИ Ханвэй Медикал Системз Ко., Лтд.", Китай	01.01.2022, CBDBG2200127NM	Копия регистрационного удостоверения ФСЗ 2012/13314 от 24.02.2021г.	9 509 476,67
81-2025-03-00011	07.10.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 009773000000000000		Код дефекта 3.2.1.	Комплекс томографический рентгеновский КТР (Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов), 135190	АО "НИПК "Электрон", Россия	25.10.2021, GP0004465	Регистрационное удостоверение ФСР 2010/08617 от 16.06.2020г.	18 782 918,00
81-2025-03-00001	25.03.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009784000000000000		Код дефекта 3.2.1	Видеогастроскоп"П ентас" "EG" с принадлежностями , вариант исполнения: EG-2990К/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	19.11.2019, K121069	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	1 283 033,33

№ 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
81-2025-03-00012	07.10.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009810000000000000		Код дефекта 3.2.1	Система магнитно-резонансной томографии всего тела, со сверхпроводящим магнитом / Магнитно-резонансный томограф, 135160	"Сименс Хелскэа ГмбХ", Германия	01.10.2019, 145909	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/08913 от 27.06.2022г.	7 336 617,72
81-2025-03-00004	04.04.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009795000000000000		Код дефекта 3.2.1	Система компьютерной томографии SOMATOM Definition Edge, вариант исполнения 1 с принадлежностями/ Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов, 135190	"Сименс Хелскэа ГмбХ", Германия	12.01.2020, 155563	Регистрационное удостоверение РЗН 2019/8826 от 30.12.2021г.	3 511 084,00
81-2025-03-00010	08.08.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "СУРГУТСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009782000000000000		Код дефекта - 3.2.1, 3.11	Магнитно-резонансный томограф/ Магнитно-резонансный томограф в базовой комплектации с индукцией магнитного поля 1,5 Тесла Magnetom Essenza, 135160	Сименс Миндит Магнетик Резонансе ЛТД, Китай	01.02.2011, 49250	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01733 от 18.02.2020г.	8 895 400,00
81-2025-03-00006	29.05.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 009795000000000000		Код дефекта 3.2.1	Аппарат рентгенографический палатный передвижной "МобиРен-5-МТ"/Транспортируемый рентгеновский аппарат, 208940	Акционерное общество "МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ Лтд" (АО "МТЛ"), Россия	11.01.2020, МР5-129-21	Регистрационное удостоверение РЗН 2013/615 от 21.06.2018г.	368 033,33

№ 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
81-2025-03-00002	25.03.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ЛАНГЕПАССКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00978400000000000		Код дефекта 3.2.1	Видеогастроскоп"П ентакс" "ЕГ" с принадлежностями , вариант исполнения: EG-2990К/Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420	"ХОЯ Корпорейшн", Япония	19.11.2019, K121077	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2009/03872 от 24.09.2019г.	1 290 966,67
81-2025-03-00003	25.03.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "НЯГАНСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА", 00979800000000000		3.2.1/283	Видеогастроскоп Pentax EG-2990Zi /Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей) , 179420	Хоя Корпорейшн, Япония	01.01.2018, K110026	регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН2013/1123 от 30.09.2016г.	495 000,00
81-2025-03-00005	29.05.2025	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00981200000000000		3.2.1	Томограф магнитно-резонансный SIGNA Voyager с принадлежностями/ Система магнитно-резонансной томографии всего тела, со сверхпроводящим магнитом, 135160	"ДжиИ Хэлскеа (Тяньцзинь) Компани Лимитед", Китай	01.07.2020, N SV15T2000048TJ	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2018/7436 от 31.07.2018г.	15 820 666,67
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									75 236 629,72

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2025 год	56	234 728 018,33
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	18	27 100,00
по приобретению медицинского оборудования	27	159 464 288,61
по проведению ремонта медицинского оборудования	11	75 236 629,72

Заместитель директора Департамента
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
751F0E2D2410DF42A8EE5E0797564A3E
Владелец: Горбачев Михаил Валерьевич
Действителен: с 23.07.2025 до 16.10.2026

Горбачев Михаил Валерьевич
(расшифровка подписи)