

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: г. Санкт-Петербург

от 13 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
78-2025-01-00001	09.06.2025	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ МНОГОПРОФИЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА № 2", 0093660000000000		3.2.1.	Бугров Иван Анатольевич, врач травматолог-ортопед, 06786468326	Основы чрескостного остеосинтеза при переломах	MOV-0083380-2025, 05.02.2025	35 000,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								35 000,00

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
78-2025-02-00005	24.03.2025	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 0093340000000000		заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 11.10.2024. (код нарушения 3.2.1)	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов, 260250	1	Отделение функциональн ой диагностики	Необходимость замены мед.оборудовани я ввиду истечения срока годности	приказ МЗ РФ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛ ЬНЫХ ИССЛЕДОВАН ИЙ, Приложение 15, п.3 997н от 26.12.2016г.	29 140 000,00

№ 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
78-2025-02-00001	24.03.2025	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №26", 009323000000000000		3.2.1	Портативный ультразвуковой сканер, с датчиками для проведения ультразвукового дуплексного сканирования экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий, транскраниального дуплексного сканирования, трансторакальной эхокардиографии, 260250	1	Отделение реанимации и интенсивной терапии для больных с ОНМК (Кочная мощность = 24)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения ". № 928н. Приложение №3, пункт 2, № п/п19 от 15.11.2012г.	8 683 333,00
78-2025-02-00006	24.03.2025	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №26", 009323000000000000		3.2.1	Система холтеровского мониторирования, 291510	1	3 неврологическое отделение для больных с ОНМК (Кочная мощность = 32)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения ". № 928н. Приложение №3, № п/п 19 от 15.11.2012г.	4 487 281,00

№ 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
78-2025-02-00011	13.10.2025	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКИЙ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ИМ. К.А. РАУХФУСА", 00934800000000000		3.2.1. Акт №2123037-2123037 от 11 апреля 2025.	Аппарат рентгентелевизионный передвижной хирургический с С-дугой, 209270	1	2 Отделение сочетанной травмы (Кочная мощность = 28)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РФ "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ С СОЧЕТАННЫМИ, МНОЖЕСТВЕННЫМИ И ИЗОЛИРОВАННЫМИ ТРАВМАМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ ШОКОМ" 927н от 15.11.2012г.	32 950 000,00

№ 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
78-2025-02-00003	24.03.2025	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 009334000000000000		заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 26.04.2024. (код нарушения 3.2.1)	Ультразвуковой аппарат не ниже среднего класса (при проведении скринингового ультразвукового исследования беременных не ниже экспертного класса) с функциями цветового доплеровского картирования и импульсноволновой доплерографии (при проведении ультразвуковых исследований сердца обязательно наличие функций непрерывноволновой доплерографии и импульсноволновой тканевой доплерографии) в зависимости от диагностических задач с комплектом датчиков (не менее трех датчиков), источником бесперебойного питания и устройством для печати изображений, 260250	1	Кабинет ультразвуковой диагностики	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований", Приложение 3, п.1 557н от 08.06.2020г.	25 220 000,00

№ 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
78-2025-02-00010	23.07.2025	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №26", 009323000000000000		3.2.1.	Аппарат для искусственной вентиляции легких портативный транспортный, 232870	2	Отделение реанимации и интенсивной терапии для больных с ОНМК (Кочная мощность = 24)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	"Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации ""Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения "" " № 928н. Приложение №3, пункт 2, № п/п 28 от 15.11.2012г.	9 160 680,00
78-2025-02-00002	24.03.2025	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №26", 009323000000000000		3.2.1	Система холтеровского мониторирования, 291510	1	2 неврологическое отделение для больных с ОНМК (Кочная мощность = 64)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения ". N 928н. Приложение №3, № п/п 19 от 15.11.2012г.	4 487 281,00

[illegible]

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
78-2025-03-00003	09.06.2025	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКИЙ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ЦЕНТР ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ", 009464000000000000		Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи № 2131405 от 16.04.2025 АСП ООО "Капитал МС" , код нарушения 3.2.1	Томограф магнитно-резонансный SIGNA Voyager с принадлежностями, 135160	"ДжиИ Хэлскеа (Тяньцзинь) Компани Лимитед"	15.01.2019, RD0747	Регистрационное удостоверение РЗН 2018/7436 от 31.07.2018г.	14 531 414,36
78-2025-03-00006	13.10.2025	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 33", 009328000000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи №39032/472840 от 24.09.2025г. Код нарушения п.3.2.1.	Компьютерный томограф Optima CT660 с принадлежностями, 135190	"ДжиИ Хэлскеа Джалан Корпорейшн", Япония	11.04.2013, 49665YC3	Регистрационное удостоверение № ФСЗ 201008482 от 23.04.2012 ФСЗ 201008482 от 23.04.2012г.	1 222 833,33
78-2025-03-00007	13.10.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ) ИМЕНИ Н.П. НАПАЛКОВА", 009534000000000000		код нарушения (дефекта) - 3.2.2	Томограф компьютерный Ingenuity CT с принадлежностями, 135190	Филипс Медикал Системс (Кливленд), Инк., США	10.10.2019, 336471	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/09948 от 01.02.2018г.	39 137 336,00
78-2025-03-00002	09.06.2025	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ, 009360000000000000		выявлено нарушение по кодам 3.2.1	Томограф рентгеновский компьютерный Aquilion Prime с принадлежностями, 135190	"Тошиба Медикал Системз Корпорейшн", Япония, ToshibaMedical Systems Corporation, 1385 Shimoishigami, Otawara-shi, Tochigi 324-8550, Japan	01.01.2015, ВКА1532139	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/09849 от 11.04.2015г.	16 591 515,80

№ 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
78-2025-03-00005	23.07.2025	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТОГО ВЕЛИКОМУЧЕНИКА ГЕОРГИЯ", 009332000000000000		Код нарушения 3.2.1 - акт ЭКМП от 12.12.2024 № 276411411 Код нарушения 3.2.1 - акт ЭКМП от 27.11.2024 № 2064797-2064802	Система компьютерной томографии Aquilion Prime SP (TSX-303B) с принадлежностями, 135190	Канон Медикал Системз Корпорейшн, Япония	01.07.2022, 5KA2272724	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2020/10863 от 18.10.2021г.	34 178 111,33
78-2025-03-00004	09.06.2025	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ) ИМЕНИ Н.П. НАПАЛКОВА", 009534000000000000		Реестр заключений по результатам экспертизы качества медицинской помощи от "30" апреля 2025 года. № 2132348 - 2132350, код нарушения (дефекта) - 3.2.2	томограф компьютерный Ingenuity CT с принадлежностями., 135190	производитель «Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В.», Нидерланды	29.07.2021, 338052	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/09948 от 30.10.2019г.	38 200 549,06
78-2025-03-00001	24.03.2025	САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 009334000000000000		заключение по результатам экспертизы качества МП от 11.10.2024 № 9 3 375 код нарушения 3.2.1	Система мобильная рентгеновская с С-образной дугой ОЕС Elite с принадлежностями, 209270	"ДжиИ ОЕС Медкал Си-стемс, Инк."	01.01.2020, FAXXXE00368	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2020/9592 от 30.01.2020г.	1 743 800,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									145 605 559,88

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2025 год	20	275 231 641,88
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	1	35 000,00
по приобретению медицинского оборудования	12	129 591 082,00
по проведению ремонта медицинского оборудования	7	145 605 559,88

Председатель
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00F9EED516AC2D633EE9CB76F0252D7380
Владелец: Сарана Андрей Михайлович
Действителен: с 03.12.2024 до 26.02.2026

Сарана Андрей Михайлович
(расшифровка подписи)