



Утверждаю:
И.о. Министра здравоохранения
Республики Карелия

О.В. Руотцелайнен

"26" ноября 2021 года

План мероприятий

по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств нормированного страхового запаса Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2021 год

Раздел 1. Сведения о мероприятиях по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Дата предыдущего обучения	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская детская поликлиника № 2"	100026		Билецкая Наталья Викторовна	1965	Клиническая лабораторная диагностика, заведующий клинико-диагностической лабораторией - врач клинической лабораторной диагностики				Клиническая лабораторная диагностика, "Лабораторная диагностика нарушений системы гемостаза", 36 академических часов, с 18.01.2021 по 23.01.2021	2 500,00	Исполнено	
2	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская детская поликлиника № 2"	100026		Красная Виктория Ивановна	1976	Сестринское дело в педиатрии, медицинская сестра участковая				Сестринское дело в педиатрии, "Актуальное в работе с COVID-19 (обновляется еженедельно)", 36 академических часов, с 01.02.2021 по 07.02.2021	1 950,00	Исполнено	

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
3	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская детская поликлиника № 2"	100026		Мартынова Оксана Владимировна	1980	Рентгенология, рентгенолаборант				Рентгенология, "Актуальное в работе рентгенолаборанта", 36 академических часов, с 18.01.2021 по 24.01.2021	1 990,00	Исполнено
4	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская детская поликлиника № 2"	100026		Неверова Анна Юрьевна	1986	Педиатрия, врач-педиатр участковый				Педиатрия, «Аспекты выявления, течения и терапии COVID-19», 36 академических часов, с 18.01.2021 по 24.01.2021	3 900,00	Исполнено
5	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская детская поликлиника № 2"	100026		Халимпиева Ольга Леонидовна	1962	Педиатрия, врач-педиатр участковый				Педиатрия, "Актуальные вопросы профилактики, диагностики и предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)", 36 академических часов, с 01.02.2021 по 06.02.2021	2 000,00	Исполнено
6	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская детская поликлиника № 2"	100026		Черняева Лариса Викторовна	1964	Лабораторная диагностика, фельдшер-лаборант				Лабораторная диагностика, "Лабораторная диагностика. Современные методы клинических исследований", 36 академических часов, с 25.01.2021 по 29.01.2022	3 000,00	Исполнено

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
7	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская детская поликлиника № 2"	100026		Чистякова Мария Владимировна	1989	Педиатрия, врач-педиатр участковый				Педиатрия, "Актуальные аспекты профилактики, диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) у детей", 36 академических часов, с 25.01.2021 по 01.02.2021	6 500,00	Исполнено
8	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский перинатальный центр"	100033		Авраменко Мария Сергеевна	1992	Анестезиология-реаниматология, врач-анестезиолог-реаниматолог				Анестезиология-реаниматология, "Первичная неонатальная реанимация", 36 академических часов, с 20.01.2021 по 26.01.2021	2 500,00	Исполнено
9	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский перинатальный центр"	100033		Костина Ксения Владимировна	1994	Анестезиология-реаниматология, врач-анестезиолог-реаниматолог				Анестезиология-реаниматология, "Первичная неонатальная реанимация", 36 академических часов, с 20.01.2021 по 26.01.2021	2 500,00	Исполнено
10	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский перинатальный центр"	100033		Плакунова Ирина Николаевна	1992	Анестезиология-реаниматология, врач-анестезиолог-реаниматолог				Анестезиология-реаниматология, "Первичная неонатальная реанимация", 36 академических часов, с 20.01.2021 по 26.01.2021	2 500,00	Исполнено

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
11	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский перинатальный центр"	100033		Высоцкая Яна Вадимовна	1984	Анестезиология-реаниматология, врач-анестезиолог-реаниматолог				Анестезиология-реаниматология, "Первичная неонатальная реанимация", 36 академических часов, с 01.02.2021 по 06.02.2021	2 500,00	Исполнено
12	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский перинатальный центр"	100033		Жукова Наталья Сергеевна	1988	Анестезиология-реаниматология, врач-анестезиолог-реаниматолог				Анестезиология-реаниматология, "Первичная неонатальная реанимация", 36 академических часов, с 01.02.2021 по 06.02.2021	2 500,00	Исполнено
13	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский перинатальный центр"	100033		Жукова Яна Владимировна	1990	Анестезиология-реаниматология, врач-анестезиолог-реаниматолог				Анестезиология-реаниматология, "Первичная неонатальная реанимация", 36 академических часов, с 01.02.2021 по 06.02.2021	2 500,00	Исполнено
14	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский перинатальный центр"	100033		Меренкова Ульяна Ивановна	1983	Анестезиология-реаниматология, врач-анестезиолог-реаниматолог				Анестезиология-реаниматология, "Первичная неонатальная реанимация", 36 академических часов, с 01.02.2021 по 06.02.2021	2 500,00	Исполнено

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский перинатальный центр"	100033		Печуева Ольга Андреевна	1982	Анестезиология-реаниматология, врач-анестезиолог-реаниматолог				Анестезиология-реаниматология, "Первичная неонатальная реанимация", 36 академических часов, с 01.02.2021 по 06.02.2021	2 500,00	Исполнено
16	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский перинатальный центр"	100033		Тестова Валентина Сергеевна	1985	Анестезиология-реаниматология, врач-анестезиолог-реаниматолог				Анестезиология-реаниматология, "Первичная неонатальная реанимация", 36 академических часов, с 01.02.2021 по 06.02.2021	2 500,00	Исполнено
17	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Олонецкая центральная районная больница"	100256		Иванова Гульнора Викторовна	1973	Сестринское дело, медицинская сестра перевязочной				Сестринское дело, "Сестринское дело в хирургии", 36 академических часов, с 18.01.2021 по 23.01.2021	2 500,00	Исполнено
18	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Олонецкая центральная районная больница"	100256		Морозова Марина Викторовна	1964	Дерматовенерология, врач-дерматовенеролог				Дерматовенерология, "Новая коронавирусная инфекция COVID-2019: актуальные вопросы для специалистов первичного звена", 36 академических часов, с 18.01.2021 по 22.01.2021	3 000,00	Исполнено

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
19	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Олонецкая центральная районная больница"	100256		Ганзенко Елена Леонидовна	1971	Сестринское дело, медицинская сестра палатная (постовая)				Сестринское дело, "Актуальные вопросы осложнений сестринских вмешательств", 36 академических часов, с 01.03.2021 по 07.03.2021	1 450,00	Исполнено
20	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Пряжинская центральная районная больница"	100329		Подшибякин Артур Михайлович	1966	Хирургия, врач-хирург				Хирургия, "Терапия болевых синдромов в травматологии и ортопедии", 36 академических часов, с 08.02.2021 по 13.02.2021	2 700,00	Исполнено
21	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский стоматологический центр"	100882		Бондаренко Екатерина Александровна	1979	Сестринское дело, медицинская сестра				Сестринское дело, "Профессиональная деятельность медицинской сестры при оказании помощи пациентам с заболеваниями стоматологического профиля", 36 академических часов, с 12.02.2021 по 18.02.2021	2 500,00	Исполнено

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
22	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский стоматологический центр"	100882		Зубенко Элина Ивановна	1971	Стоматология, зубной врач				Стоматология, "Клинико-морфологическая характеристика заболеваний пародонта", 36 академических часов, с 05.02.2021 по 11.02.2021	2 500,00	Исполнено
23	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский стоматологический центр"	100882		Кулебякина Кристина Викторовна	1989	Стоматология общей практики, врач-стоматолог				Стоматология общей практики, "Болезни пародонта и слизистой оболочки полости рта", 36 академических часов, с 25.02.2021 по 03.03.2021	2 500,00	Исполнено
24	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский стоматологический центр"	100882		Курмель Кристина Николаевна	1974	Сестринское дело, медицинская сестра				Сестринское дело, "Профессиональная деятельность медицинской сестры при оказании помощи пациентам с заболеваниями стоматологического профиля", 36 академических часов, с 12.03.2021 по 18.03.2021	2 500,00	Исполнено

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
25	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский стоматологический центр"	100882		Михайлова Татьяна Анатольевна	1960	Сестринское дело, медицинская сестра				Сестринское дело, "Профессиональная деятельность медицинской сестры при оказании помощи пациентам с заболеваниями стоматологического профиля", 36 академических часов, с 12.03.2021 по 18.03.2021	2 500,0	Исполнено
26	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский стоматологический центр"	100882		Пасютина Юлия Сергеевна	1999	Сестринское дело, медицинская сестра				Сестринское дело, "Профессиональная деятельность медицинской сестры при оказании помощи пациентам с заболеваниями стоматологического профиля", 36 академических часов, с 19.03.2021 по 25.03.2021	2 500,0	Исполнено
27	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Республиканский стоматологический центр"	100882		Шитикова Мария Александровна	1984	Ортодонтия, врач-ортодонт				Ортодонтия, "Аномалии прикуса и современные методы лечения в ортодонтии", 36 академических часов, с 08.02.2021 по 13.02.2021	2 700,0	Исполнено

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
28	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Кондопожская центральная районная больница"	100129		Иванова Надежда Владимировна	1984	Операционное дело, медицинская сестра операционная				Операционное дело, "Операционная медицинская сестра", 36 академических часов, с 01.02.2021 по 07.02.2021	1 990,0	Исполнено
29	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Кондопожская центральная районная больница"	100129		Тестова Виктория Александровна	1995	Лечебное дело, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом фельдшер				Лечебное дело, "Алгоритмы неотложной помощи в практике среднего медицинского персонала", 36 академических часов, с 18.01.2021 по 24.01.2021	2 490,0	Исполнено
30	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская детская поликлиника № 1"	100025		Поспелова Надежда Николаевна	1991	Педиатрия, врач-педиатр участковый				Педиатрия, "Педиатрия", 144 академических часа, с 18.01.2021 по 18.02.2021	9 000,0	Исполнено

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
31	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская детская поликлиника № 1"	100025		Федотова Мария Сергеевна	1984	Сестринское дело в педиатрии, медицинская сестра				Сестринское дело в педиатрии, "Сестринское дело в педиатрии", 144 академических часа, с 11.01.2021 по 29.01.2021	7 900,0	Исполнено
32	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская детская поликлиника № 1"	100025		Макарова Ольга Борисовна	1957	Сестринское дело в педиатрии, медицинская сестра				Сестринское дело в педиатрии, "Охрана здоровья детей", 144 академических часа, с 02.02.2021 по 26.02.2021	8 500,0	Исполнено
33	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская детская поликлиника № 1"	100025		Фурсина Елена Александровна	1969	Сестринское дело в педиатрии, медицинская сестра				Сестринское дело в педиатрии, "Охрана здоровья детей", 144 академических часа, с 02.02.2021 по 26.02.2021	8 500,0	Исполнено
34	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская детская поликлиника № 1"	100025		Цыплякова Татьяна Игоревна	1954	Педиатрия, врач-педиатр				Педиатрия, "Педиатрия", 144 академических часа, с 18.01.2021 по 18.02.2021	9 000,0	Исполнено
Итого 1 квартал 2021 года											119 070,0	X	

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
35	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Ангерман Светлана Олисовна	1966	Физиотерапия, медицинская сестра по физиотерапии	032-889-852-97		NMOS-0441148-2021 от 21.06.2021	Физиотерапия, "Избранные вопросы физиотерапии", 36 академических часа, с 13.12.2021 по 17.12.2021	2 000,0	
36	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Головина Александра Анатольевна	1964	Физиотерапия, медицинская сестра по физиотерапии	029-687-391-09		NMOS-0437000-2021 от 18.06.2021	Физиотерапия, "Избранные вопросы физиотерапии", 36 академических часа, с 13.12.2021 по 17.12.2021	2 000,0	
37	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Иванова Александра Валерьевна	1989	Лечебное дело, фельдшер	141-061-200-88		NMOS-0540176-2021 от 23.08.2021	Лечебное дело, "Актуальное в работе фельдшера при патологиях сердечно-сосудистой системы", 36 академических часов, с 29.11.2021 по 05.12.2021	1 990,0	
38	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Кубачева Дарья Игоревна	1994	сестринское дело, медицинская сестра	105-281-954-40		NMOS-0565457-2021 от 06.09.2021	Сестринское дело, "Сестринский процесс при эндокринных заболеваниях", 36 академических часов, с 06.12.2021 по 13.12.2021	2 000,0	

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предельного обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
39	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Литвинова Ольга Борисовна	1977	функциональная диагностика, врач функциональной диагностики	070-507-204-23		NMOS-0483489-2021 от 13.08.2021	Функциональная диагностика, "Клиническая нейрофизиология", 144 академических часа, с 29.11.2021 по 29.12.2021	9 500,0	
40	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Лысенко Валентина Михайловна	1957	Сестринское дело, медицинская сестра	045-710-229-32		NMOS-0503475-2021 от 30.07.2021	Сестринское дело, "Организация профессиональной деятельности по формированию здорового образа жизни", 36 академических часов, с 29.11.2021 по 03.12.2021	2 100,0	
41	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Маслова Ирина Анатольевна	1970	физиотерапия, медицинская сестра по физиотерапии	029-236-806-59		NMOS-0454586-2021 от 29.06.2021	Физиотерапия, "Аспекты физиотерапевтических методов лечения в практике среднего медицинского персонала", 36 академических часов, с 13.12.2021 по 19.12.2021	1 990,0	
42	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Найденова Анна Серафимовна	1992	сестринское дело, медицинская сестра участковая	154-328-245-55		NMOS-0529401-2021 от 16.08.2021	Сестринское дело, "Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование", 144 академических часа, с 30.11.2021 по 27.12.2021	6 400,0	

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
43	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Никольская Наталья Юрьевна	1979	Физиотерапия, медицинская сестра по физиотерапии	088-103-908-72		NMOS-0440093-2021 от 21.06.2021	Физиотерапия, "Избранные вопросы физиотерапии", 36 академических часа, с 13.12.2021 по 17.12.2021	2 000,0	
44	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Певгонен Инга Николаевна	1970	Физиотерапия, медицинская сестра по физиотерапии	029-303-374-35		NMOS-0434624-2021 от 17.06.2021	Физиотерапия, "Актуальные вопросы организации работы медсестры физиотерапевтического отделения", 36 академических часов, с 29.11.2021 по 05.12.2021	1 990,0	
45	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Петрова Ольга Васильевна	1974	Сестринское дело, медицинская сестра участковая	029-303-445-33		NMOS-0503648-2021 от 30.07.2021	Сестринское дело, "Актуально в работе медсестры специализированного кабинета поликлиники", 36 академических часов, с 29.11.2021 по 05.12.2021	1 990,0	
46	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Быкова Ирина Викторовна	1977	Сестринское дело, медицинская сестра участковая	066-286-706-92		NMOS-0504267-2021 от 31.07.2021	Сестринское дело, "Актуальные вопросы сестринской помощи при боли в спине", 36 академических часов, с 06.12.2021 по 12.12.2021	1 990,0	

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
47	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Савин Андрей Владимирович	1980	Медицинский массаж, медицинская сестра по массажу	044-502-012-01		NMOS-0468568-2021 от 07.07.2021	Медицинский массаж, "Актуальное в работе медсестры по массажу", 36 академических часов, с 06.12.2021 по 12.12.2021	1 990,0	
48	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Сапрончик Мария Геннадьевна	1990	Сестринское дело, медицинская сестра участковая	152-858-557-99		NMOS-0505418-2021 от 02.08.2021	Сестринское дело, "Актуальные вопросы аллергических заболеваний в практике медсестры", 36 академических часов, с 06.12.2021 по 12.12.2021	1 990,0	
49	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Степенко Валентина Петровна	1963	Физиотерапия, старшая медицинская сестра	071-361-359-42		NMOS-0456543-2021 от 30.06.2021	Физиотерапия, "Аспекты физиотерапевтических методов лечения в практике среднего медицинского персонала", 36 академических часов, с 13.12.2021 по 19.12.2021	1 990,0	
50	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Сюндаева Елена Валентиновна	1966	Сестринское дело, старшая медицинская сестра	061-905-027-39		NMOS-0501444-2021 от 29.07.2021	Сестринское дело, "Актуальное в работе старшей медицинской сестры", 36 академических часов. С 06.12.2021 по 12.12.2021	1 990,0	

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
51	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Тиккоева Мария Владимировна	1981	Физиотерапия, медицинская сестра по физиотерапии	092-653-063-73		NMOS-0460719-2021 от 02.07.2021	Физиотерапия, "Актуальные вопросы организации работы медсестры физиотерапевтического отделения", 36 академических часов, с 13.12.2021 по 19.12.2021	1 990,0	
52	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Ушакова Анна Игоревна	1985	физиотерапия, медицинская сестра по физиотерапии	135-702-367-45		NMOS-0447522-2021 от 24.06.2021	Физиотерапия, "Избранные вопросы физиотерапии", 36 академических часа, с 13.12.2021 по 17.12.2021	2 000,0	
53	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Филина Ксения Эдуардовна	1994	сестринское дело, медицинская сестра	133-648-729-75		NMOS-0470747-2021 от 08.07.2021	Сестринское дело, "Актуальная медицинская токсикология в работе медицинской сестры", 36 академических часов, с 06.12.2021 по 12.12.2021	1 990,0	
54	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Черланова Галина Васильевна	1964	сестринское дело, медицинская сестра перевязочной	030-284-722-18		NMOS-0488209-2021 от 20.07.2021	Сестринское дело, "Актуальное в работе медицинской сестры в перевязочной", 36 академических часов, с 13.12.2021 по 19.12.2021	1 990,0	

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
55	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Шелуха Юлия Владимировна	1983	физиотерапия, медицинская сестра по физиотерапии	095-006-882-72		NMOS-0442056-2021 от 22.06.2021	Физиотерапия, "Избранные вопросы физиотерапии", 36 академических часа, с 13.12.2021 по 17.12.2021	2 000,0	
56	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Голубева Елена Ивановна	1970	Физиотерапия, медицинская сестра по физиотерапии	059-036-197-69		NMOS-0458307-2021 от 01.07.2021	Физиотерапия, "Аспекты физиотерапевтических методов лечения в практике среднего медицинского персонала", 36 академических часов, с 13.12.2021 по 19.12.2021	1 990,0	
57	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Шукюрова Кеноль Джамаледдины кызы	1970	физиотерапия, медицинская сестра по физиотерапии	029-105-917-40		NMOS-0437074-2021 от 18.06.2021	Физиотерапия, "Избранные вопросы физиотерапии", 36 академических часа, с 13.12.2021 по 17.12.2021	2 000,0	
58	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 2"	100021	1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Белорусская Елена Юрьевна	1977	сестринское дело, медицинская сестра перевязочной	037-862-268-84		NMOS-0488189-2021	Сестринское дело, "Актуальное в работе медсестры в перевязочной", 36 академических часов, с 13.12.2021 по 19.12.2021	1 990,0	

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Сведения о медицинском работнике, направляемом на повышение квалификации в рамках дополнительного профессионального образования					Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации	Направление повышения квалификации в рамках дополнительного профессионального образования (специальность, наименование и продолжительность программы повышения квалификации)	Стоимость обучения по программе повышения квалификации, рублей	Примечание
					Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Специальность, занимаемая должность	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Дата предыдущего обучения				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
59	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Беломорская центральная районная больница"	100085	3.10 3.2.1 3.2.3 3.4 3.5 3.7 4.1 4.2 4.3	Ельцов Александр Александрович	1977	анестезиология-реаниматология, врач-анестезиолог-реаниматолог	051-032-744 02		NMOV-0555821-2021 от 21.09.2021	Анестезиология-реаниматология, "Клиника наркоза и уход за пациентом после наркоза", 144 академических часа, с 01.12.2021 по 28.12.2021	9 000,0	
60	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Сортавальская центральная районная больница"	100702	3.2.1. 4.2. 4.1.	Шашкова Лариса Николаевна	1971	Сестринское дело, медицинская сестра участковая	042-255-668-40		NMOS-0562542-2021 от 04.09.2021	Сестринское дело, "Первичная медико-санитарная помощь населению", 160 академических часов, с 28.12.2021 по 02.02.2022	6 400,0	
61	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Калевальская центральная районная больница"	100107	2.16.2 2.13 2.16.1 3.2.1 5.7.2 3.5 3.2.3 5.4.2 4.2 4.1 5.3.1	Панфилова Анастасия Сергеевна	1989	Рентгенология, рентгенолаборант	136-854-997-14		NMOS-0633048-2021 от 28.09.2021	Рентгенология, "Лабораторное дело в рентгенологии", 36 академических часов, с 06.12.2021 по 10.12.2021	2 000,0	
Всего по разделу 1											196 330,0	X	

Раздел 2. Сведения о мероприятиях по приобретению медицинского оборудования

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Наименование приобретаемого медицинского оборудования	Наименование вида медицинского изделия, которому соответствует приобретаемое медицинское оборудование (код вида медицинского оборудования в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий)*	Количество единиц медицинского оборудования	Наименование структурного подразделения медицинской организации, для нужд которого приобретается медицинское оборудование	Количественная мощность структурного подразделения медицинской организации	Основание для приобретения медицинского оборудования**	Реквизиты нормативного правового акта, определяющего потребность в медицинском оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования (начальная (максимальная) цена контракта, рублей)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Больница скорой медицинской помощи"	100011		Стол электрогидравлический универсальный		1					840 000,00	Исполнено
2	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Больница скорой медицинской помощи"	100011		Потолочный операционный светильник		1					439 000,00	Исполнено
3	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Больница скорой медицинской помощи"	100011		Микроскоп		1					253 000,00	Исполнено
4	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Больница скорой медицинской помощи"	100011		Центрифуга		1					873 000,00	Исполнено
5	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Пудожская центральная районная больница"	100362		Аппарат ультразвуковой диагностический		1					2 030 000,00	Исполнено

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Наименование приобретаемого медицинского оборудования	Наименование вида медицинского изделия, которому соответствует приобретаемое медицинское оборудование (код вида медицинского оборудования в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий)*	Количество единиц медицинского оборудования	Наименование структурного подразделения медицинской организации, для нужд которого приобретается медицинское оборудование	Косвенная мощность структурного подразделения медицинской организации	Основание для приобретения медицинского оборудования**	Реквизиты нормативного правового акта, определяющего потребность в медицинском оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования (начальная (максимальная) цена контракта, рублей)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
6	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Пудожская центральная районная больница"	100362		Аппарат рентгенохирургический передвижной		1					7 562 000,00	Исполнено
7	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Олонекская центральная районная больница"	100256		Аппарат для холтеровского мониторингирования сердечного ритма		2					984 280,00	Исполнено
8	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Лоухская центральная районная больница"	100184		Установка стоматологическая		1					464 733,73	Исполнено
Итого 1 квартал 2021 года												13 446 013,73	X
9	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Сегежская центральная районная больница"	100391	3.2.1 3.2.3	Система маммографическая рентгеновская стационарная	Система маммографическая рентгеновская стационарная, цифровая (191110)	1	Рентгеновское отделение		(3) необходимость замены медицинского оборудования ввиду истечения его срока годности (срока службы), предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия	Приказ Минздрава России от 15.11.2012г. №915н	12 200 000,00	

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Наименование приобретаемого оборудования	Наименование вида медицинского изделия, которому соответствует приобретаемое медицинское оборудование (код вида медицинского оборудования в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий)*	Количество единиц медицинского оборудования	Наименование структурного подразделения медицинской организации, для нужд которого приобретается медицинское оборудование	Ключевая мощность структурного подразделения медицинской организации	Основание для приобретения медицинского оборудования**	Реквизиты нормативного правового акта, определяющего потребность в медицинском оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования (начальная (максимальная) цена контракта, рублей)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
10	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Сеgezская центральная районная больница"	100391	3.2.1 3.2.3	Установка стоматологическая	Установка стоматологическая (119630)	1	Стоматологическое отделение		(3) необходимость замены медицинского оборудования ввиду истечения его срока годности (срока службы), предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия	Приказ Минздрава России от 13.11.2012г. №910н	1 100 000,00	
11	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Детская республиканская больница"	100002	3.2.1 3.2.3	Магнитно-резонансный томограф с постоянным магнитом, открытого типа (МРТ) (катушками, источником резервного (бесперебойного) питания, немагнитной каталкой, наркозно-дыхательным аппаратом, совместимым с аппаратом МРТ, монитором пациента, инжектором, принтером для печати медицинских изображений)	Система магнитно-резонансной томографии всего тела, с постоянным магнитом (135130)	1	Отделение лучевой диагностики		(1) отсутствие медицинского оборудования	Приказы Минздрава России от 16.04.2012г. №366н ; от 09.06.2020г. №560н	54 062 866,67	
12	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Кемская центральная районная больница"	100115	3.2.1 3.2.3	Аппарат рентгеновский стационарный цифровой	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая (191220)	1	Рентгеновский кабинет поликлиники		(3) необходимость замены медицинского оборудования ввиду истечения его срока годности (срока службы), предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия	Приказ Минздрава России от 15.05.2012г. №543н	23 466 800,00	

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Наименование приобретаемого медицинского оборудования	Наименование вида медицинского изделия, которому соответствует приобретаемое медицинское оборудование (код вида медицинского оборудования в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий)*	Количество единиц медицинского оборудования	Наименование структурного подразделения медицинской организации, для нужд которого приобретается медицинское оборудование	Ключевая мощность структурного подразделения медицинской организации	Основание для приобретения медицинского оборудования**	Реквизиты нормативного правового акта, определяющего потребность в медицинском оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования (начальная (максимальная) цена контракта, рублей)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
13	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Сортавальская центральная районная больница"	100702	3.2.1 3.2.3	Установка стоматологическая	Установка стоматологическая (119630)	1	Поликлиническое отделение		(3) необходимость замены медицинского оборудования ввиду истечения его срока годности (срока службы), предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия	Приказ Минздрава России от 31.07.2020г. №786н	1 240 000,00	
14	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Межрайонная больница № 1"	100836	3.2.1 3.2.3	Установка стоматологическая	Установка стоматологическая (119630)	3	Стоматологическое отделение Костомукшской городской больницы; кабинет врача-стоматолога (зубного врача) Муезерской участковой больницы; кабинет зубного врача Лендерской амбулатории		(3) необходимость замены медицинского оборудования ввиду истечения его срока годности (срока службы), предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия	Приказ Минздрава России от 31.07.2020г. №786н	1 028 799,99	
15	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Пудожская центральная районная больница"	100362	3.2.1 3.2.3	Установка стоматологическая	Установка стоматологическая (119630)	1	Стоматологический кабинет		(3) необходимость замены медицинского оборудования ввиду истечения его срока годности (срока службы), предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия	Приказ Минздрава России от 31.07.2020г. №786н	975 000,00	

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Наименование приобретаемого медицинского оборудования	Наименование вида медицинского изделия, которому соответствует приобретаемое медицинское оборудование (код вида медицинского оборудования в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий)*	Количество единиц медицинского оборудования	Наименование структурного подразделения медицинской организации, для нужд которого приобретается медицинское оборудование	Ключевая мощность структурного подразделения медицинской организации	Основание для приобретения медицинского оборудования**	Реквизиты нормативного правового акта, определяющего потребность в медицинском оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования (начальная (максимальная) цена контракта, рублей)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
16	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 3"	100022	3.2.1 3.2.3	Установка стоматологическая	Установка стоматологическая (119630)	2	Стоматологическое отделение		(3) необходимость замены медицинского оборудования ввиду истечения его срока годности (срока службы), предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия	Приказ Минздрава России от 31.07.2020г. №786н	2 400 000,00	
17	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Кондопожская ЦРБ"	100129	3.2.1 3.2.3	Установка стоматологическая	Установка стоматологическая (119630)	1	Районная поликлиника		(3) необходимость замены медицинского оборудования ввиду истечения его срока годности (срока службы), предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия	Приказ Минздрава России от 31.07.2020г. №786н	900 000,00	
18	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Медвежьегорская центральная районная больница"	100201	3.2.1 3.2.3	Установка стоматологическая	Установка стоматологическая (119630)	3	Стоматологический кабинет		(3) необходимость замены медицинского оборудования ввиду истечения его срока годности (срока службы), предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия	Приказ Минздрава России от 31.07.2020г. №786н	1 768 000,00	

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Наименование приобретаемого медицинского оборудования	Наименование вида медицинского изделия, которому соответствует приобретаемое медицинское оборудование (код вида медицинского оборудования в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий)*	Количество единиц медицинского оборудования	Наименование структурного подразделения медицинской организации, для нужд которого приобретается медицинское оборудование	Коечная мощность структурного подразделения медицинской организации	Основание для приобретения медицинского оборудования**	Реквизиты нормативного правового акта, определяющего потребность в медицинском оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования (начальная (максимальная) цена контракта, рублей)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
19	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Медвежьегорская центральная районная больница"	100201	3.2.1 3.2.3	Велоэргометр	Велоэргометр (140790)	1	Кабинет функциональной диагностики		(1) отсутствие медицинского оборудования	Приказ Минздрава России от 26.12.2016г. №997н	616 666,67	
20	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Медвежьегорская центральная районная больница"	100201	3.2.1 3.2.3	Электрокардиограф	Электрокардиограф многоканальный, профессиональный (269170)	1	Кабинет функциональной диагностики		(1) отсутствие медицинского оборудования	Приказ Минздрава России от 26.12.2016г. №997н	487 333,33	
21	26.11.2021г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Городская поликлиника № 4"	100023	3.2.1 3.2.3	Стерилизатор сухожаровой	Стерилизатор сухожаровой (173090)	2	Централизованное стерилизационное отделение		(3) необходимость замены медицинского оборудования ввиду истечения его срока годности (срока службы), предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия	Приказ Минздрава России от 31.07.2020г. №786н	305 000,00	
Всего по разделу 2												113 996 480,39	X

* по номенклатурной классификации медицинских изделий (по номенклатуре медицинских изделий Европейского экономического союза)

** Основание для приобретения медицинского оборудования:

- (1) отсутствие медицинского оборудования;
- (2) неисправность медицинского оборудования;
- (3) необходимость замены медицинского оборудования ввиду истечения его срока годности (срока службы), предусмотренного эксплуатационной документацией производителя (изготовителя) медицинского изделия;
- (4) наличие актов проверок и/или предписаний контрольного (надзорного) органа об устранении нарушений в части эксплуатации медицинского оборудования)

Раздел 3. Сведения о мероприятиях по проведению ремонта медицинского оборудования

№ п/п	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Наименование медицинской организации	Уникальный номер записи единого реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи	Наименование медицинского оборудования, подлежащего ремонту	Наименование вида медицинского изделия, которому соответствует приобретаемое медицинское оборудование (код вида медицинского оборудования в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий)*	Производитель (изготовитель) медицинского оборудования	Дата выпуска и серийный номер медицинского оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на медицинское изделие	Сведения о документе, подтверждающем, что подлежащее ремонту медицинское оборудование находится в собственности (оперативном управлении) медицинской организации и принято к учету	Сведения об акте ввода медицинского оборудования в эксплуатацию	Реквизиты нормативного правового акта, определяющего потребность в медицинском оборудовании	Сведения о документе, подтверждающем выход медицинского оборудования из строя	Планируемая стоимость медицинского оборудования (начальная (максимальная) цена контракта, рублей)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	28.12.2020г.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия "Детская республиканская больница"	100002		Передвижной аппарат для ультразвуковых исследований с набором датчиков (SonoSite M-turbo)			Год производства: 09.2011, Серийный номер s/n WK0HC7		Дата постановки на баланс: 10.01.2012 Инвентарный номер 7.21040863	Дата ввода в эксплуатацию: 10.01.2012		Акт б/н от 10.12.2020 ООО "Палс Медикл" аппарат УЗИ не распознает ультразвуковой датчик, необходим ремонт аппарата УЗИ с заменой датчика C60f/5-2MHz Transducer s/n03NBMI	530 000,00	Исполнено
Итого 1 квартал 2021 года														530 000,00	X
Всего по разделу 3														530 000,00	X
Объем финансового обеспечения Плана мероприятий за счет средств нормированного страхового запаса Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия															
1 квартал 2021 года														14 095 083,73	X
Всего на 2021 год														114 722 810,39	X

*по номенклатурной классификации медицинских изделий (по номенклатуре медицинских изделий Европейского экономического союза)

Согласовано:

ГУ ТФОМС РК

Карельский филиал ООО «СК «Ингосстрах-М»

Филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г.Петрозаводск

Республиканская организация профсоюза работников здравоохранения

Медицинский Совет Республики Карелия

(мп.подпись)

(мп.подпись)

(мп.подпись)

(мп.подпись)

(мп.подпись)

/ А.М. Гравов

/ В.А. Пангелев

/ С.А. Медведева

/ М. П. Цаплин

/ И.В. Лещева

