

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 2022 год

Субъект РФ: Республика Карелия

от 27 октября 2022 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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2022-01-00100	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 00081300000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Мкртумян Лиана Кареновна, Старшая медицинская сестра, 16631214444	"Избранные вопросы сестринского дела"	NMOS-0988061-2021, 17.12.2021	9 000,00
10-2022-01-00101	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 00081300000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Матюшичева Наталья Андреевна, Врач - рентгенолог, 07232030006	"Аспекты высокоразрешающей компьютерной томографии легких"	NMOV-0398144-2022, 17.05.2022	1 950,00
10-2022-01-00102	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 00081300000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Григорян Лариса Рафаеловна, Медицинская сестра процедурной, 16585162191	"Организация работы медицинских сестер процедурных и прививочных кабинетов"	NMOS-0410679-2022, 10.04.2022	7 000,00
10-2022-01-00046	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 00081000000000000		п.3.2.1. п.3.2.3.	Швидкий Александр Николаевич, Врач-нейрохирург, 02883788910	Актуальные вопросы нейрохирургии	NMOV-0217608-2022, 14.03.2022	2 700,00

№ 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
10-2022-01-00041	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008130000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Горупич Валерия Валерьевна, Фельдшер, 04359161455	Актуальные вопросы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "Лечебное дело"	NMOS- 1023589-2021, 27.12.2021	10 500,00
10-2022-01-00108	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000		п. 3.2.1	Куревина Ирина Павловна, Медицинская сестра процедурной, 04831452651	Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование	NMOS-0686585-2022, 01.07.2022	6 500,00
10-2022-01-00103	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000		п.3.2.1	Бойцова Евгения Александровна, медицинская сестра приемного отделения, 04831448054	Вопросы эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	NMOS-0726072-2022, 15.07.2022	2 500,00
10-2022-01-00107	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000		п.3.2.1	Лукина Надежда Алексеевна, Фельдшер скорой медицинской помощи, 04874359195	Скорая помощь населению на догоспитальном этапе	NMOS-0686099-2022, 01.07.2022	4 000,00
10-2022-01-00109	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008130000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Окунева Елена Борисовна, Медицинская сестра, 02930351429	"Функциональная диагностика"	NMOS-0474412-2022, 25.04.2022	5 800,00

№ 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
10-2022-01-00110	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000831000000000000		3.2.1	Успенский Сергей Александрович, Врач по лечебной физкультуре, 02923854363	Физическая и реабилитационная медицина	NMOV-0664258-2022, 07.09.2022	11 000,00
10-2022-01-00104	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1	Абдурахмонова Гулбахор Мамашариповна, Врач-акушер-гинеколог, 21425489452	Актуальные вопросы острых и неотложных состояний в акушерстве и гинекологии	NMOV-0616076-2022, 19.08.2022	3 000,00
10-2022-01-00105	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1	Кузнецова Наталья Владимировна, медицинская сестра палатная (постовая), 04831371853	Сестринское дело в неврологии	NMOS-0827667-2022, 13.08.2022	4 400,00
10-2022-01-00106	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1	Оргина Анжела Владимировна, медицинская сестра палатная (постовая), 04831449763	Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование	NMOS-0687349-2022, 01.07.2022	5 800,00
10-2022-01-00085	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1	Метелица Алина Ивановна, фельдшер скорой медицинской помощи, 15173571762	Неотложные состояния в хирургии и гинекологии	NMOS-0652265-2022, 20.06.2022	5 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2022-01-00086	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Козловская Елена Владимировна, старшая медицинская сестра педиатрического отделения участковой службы, 07348919501	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0594680-2022, 31.05.2022	7 000,00
10-2022-01-00091	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Исаева Елена Николаевна, фельдшер дошкольно-школьного отделения, 07741683289	Охрана здоровья детей и подростков	NMOS-0599304-2022, 01.06.2022	6 500,00
10-2022-01-00081	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008180000000000		3.2.1 3.1.1	Орлова Вера Николаевна, медицинская сестра участковая, 03671340238	Поликлиническая педиатрия	NMOS-0732138-2022, 18.07.2022	1 300,00
10-2022-01-00083	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000		п.3.2.1	Чусова Ирина Владимировна, фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи, 04831335748	Острая абдоминальная боль	NMOS-0649273-2022, 17.06.2022	2 000,00
10-2022-01-00084	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000		п.3.2.1	Олешкевич Анна Александровна, фельдшер скорой медицинской помощи, 14027439030	Аспекты неотложной помощи при поражениях органов желудочно-кишечного тракта	NMOS-0631192-2022, 10.06.2022	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
10-2022-01-00092	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000		п.3.2.1	Никитина Ольга Владимировна, врач-педиатр дошкольно-школьного отделения, 03741414634	Педиатрия	NMOV-0436160-2022, 01.06.2022	6 900,00
10-2022-01-00098	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00082500000000000		п.3.2.1	Михайлова Ирина Викторовна, фельдшер скорой медицинской помощи, 06973459217	Организация неотложной медицинской помощи вне медицинской организации, амбулаторно. Неотложная медицинская помощь при острых заболеваниях и состояниях	NMOS-0649260-2022, 17.06.2022	2 100,00
10-2022-01-00001	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 00081800000000000		1.7.2 3.1.1 3.2.1	Обшатко Елена Васильевна, врач -детский эндокринолог, 03671345248	Особенности профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции COVID-19 у детей	NMOV-0264667-2022, 29.03.2022	1 000,00
10-2022-01-00042	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 00081300000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Васильева Маргарита Сергеевна, Инструктор по лечебной физкультуре, 02883744385	Актуальные вопросы занятий ЛФК при повреждениях опорно - двигательного аппарата.	NMOS - 0963291-2021, 13.12.2021	2 950,00
10-2022-01-00099	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00082500000000000		п.3.2.1.	Протосовицкая Ирина Владимировна, фельдшер скорой медицинской помощи, 06973459722	Скорая и неотложная помощь в педиатрии	NMOS-0652226-2022, 20.06.2022	2 300,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	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
10-2022-01-00074	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 000810000000000000		п.3.2.1.	Лоймиева Илона Владимировна, медицинская сестра палатная (постовая), 13593841183	Актуальные вопросы эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	NMOS-0725847-2022, 15.07.2022	1 200,00
10-2022-01-00096	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 000810000000000000		п.3.2.1.	Беляева Елена Владимировна, старшая медицинская сестра, 04791902786	Стандарты и клинические рекомендации сестринской практики	NMOS-0609438-2022, 03.06.2022	1 450,00
10-2022-01-00058	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Васильева Юлия Станиславовна, акушер, 03708945979	Охрана здоровья женщины	NMOS-0033300-2022, 13.01.2022	5 500,00
10-2022-01-00028	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Бобырева Ирина Анатольевна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04831353649	Актуальные вопросы сестринского дела при инфекциях	NMOS-0281414-2022, 10.03.2022	10 000,00
10-2022-01-00088	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 000817000000000000		п.3.2.1	Иванова Елена Геннадьевна, фельдшер дошкольно-школьного отделения, 03672355761	Охрана здоровья детей и подростков	NMOS-0600445-2022, 01.06.2022	5 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2022-01-00093	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Подгорная Анастасия Львовна, заведующий педиатрическим отделением участковой службы, врач-педиатр, 10342778331	Педиатрия	NMOV-0434174-2022, 31.05.2022	6 900,00
10-2022-01-00094	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Шелкова Евгения Игоревна, фельдшер дошкольно-школьного отделения, 07232125724	Охрана здоровья детей и подростков	NMOS-0598753-2022, 01.06.2022	6 500,00
10-2022-01-00038	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008130000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Петрова Наталья Павловна, Врач - кардиолог, 02874523873	Кардиология.	NMOV - 0833145-2021, 20.12.2021	9 000,00
10-2022-01-00089	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Иванова Наталья Сергеевна, медицинская сестра дошкольно-школьного отделения, 07569205493	Охрана здоровья детей и подростков	NMOS-0603666-2022, 02.06.2022	7 000,00
10-2022-01-00072	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008310000000000		3.2.1 3.2.3	Егоров Терентий Михайлович, фельдшер скорой медицинской помощи, 14026142810	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Скорая и неотложная помощь"	NMOS-0565607-2022, 24.05.2022	3 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2022-01-00054	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Максимов Андрей Алексеевич, фельдшер скорой медицинской помощи, 14549644896	ЭКГ при неотложных состояниях	NMOS-0374662-2022, 01.04.2022	3 120,00
10-2022-01-00119	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1	Соколова Ирина Викторовна, Медицинская сестра процедурной, 04831460549	Сестринское дело в неврологии	NMOS-0912450-2022, 08.09.2022	6 500,00
10-2022-01-00087	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1	Чурбанова Вера Ивановна, фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи, 04831321535	Актуальные аспекты оказания скорой медицинской помощи пациентам при острой респираторной (дыхательной) недостаточности	NMOS-0649217-2022, 17.06.2022	2 000,00
10-2022-01-00090	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000835000000000000		3.2.1.	Кулиш Тимур Викторович, Врач-терапевт участковый, 16643714682	Терапия	NMOV-0473831-2022, 20.06.2022	9 000,00
10-2022-01-00070	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 000817000000000000		п. 3.2.1 п. 3.2.3	Семенова Ольга Николаевна, фельдшер кабинета неотложной помощи, 05903616460	Охрана здоровья детей и подростков	NMOS-0570452-2022, 25.05.2022	6 500,00



№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	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
10-2022-01-00115	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008130000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Храменкова Раиса Петровна, Медицинская сестра процедурной, 02930337738	"Прививочное и процедурное дело"	NMOS - 0501356-2022, 04.05.2022	13 000,00
10-2022-01-00116	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008130000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Музыченко Вера Юрьевна, Медицинская сестра по массажу, 06892935930	"Медицинский массаж"	NMOS-0409686-2022, 09.04.2022	14 500,00
10-2022-01-00117	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008130000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Ефимова Людмила Васильевна, Медицинская сестра, 04815355661	"Первичная медико - профилактическая помощь населению"	NMOS-0774855-2022, 29.07.2022	7 500,00
10-2022-01-00111	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000		п.3.2.1	Сидорова Нина Владимировна, врач акушер-гинеколог, 18645434904	Гиперпластические процессы органов малого таза. Опухоли яичников	NMOV-0676261-2022, 12.09.2022	4 000,00
10-2022-01-00112	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008310000000000		3.2.1	Сафиев Азер Сафи оглы, врач-онколог, 15036268038	"Лапароскопическая хирургия желудка и гепатобилипанкреато дуоденальной зоны"	NMOV-0684224-2022, 14.09.2022	9 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2022-01-00114	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 00081300000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Герасимова Марина Валериановна, Медицинская сестра участковая, 12022159993	"Первичная медико - профилактическая помощь населению"	NMOS-0468991-2022, 23.04.2022	9 000,00
10-2022-01-00118	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00082500000000000		п.3.2.1	Арсенина Ольга Валентиновна, медицинская сестра приемного отделения, 06980648716	Актуальные вопросы профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	NMOS-0690177-2022, 03.07.2022	2 000,00
10-2022-01-00120	27.10.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00082500000000000		п.3.2.1	Воронин Владислав Игоревич, врач-анестезиолог-реаниматолог, 13709243456	Трансфузиология	NMOV-0705628-2022, 22.09.2022	18 800,00
10-2022-01-00121	27.10.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БЕЛОМОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00082100000000000		3.2.1	Шаталкина Алла Сергеевна, врач-стоматолог, 14705678075	стоматология детская	NMOV-0466308-2022, 15.06.2022	14 000,00
10-2022-01-00057	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00082500000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Логинов Михаил Валентинович, врач-травматолог-ортопед, 04831396869	Актуальные вопросы травматологии и ортопедии	NMOV-0229985-2022, 17.03.2022	9 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2022-01-00018	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Трифорова Анна Михайловна, Врач клинической лабораторной диагностики, 07061990867	Клиническая лабораторная диагностика	NMOV-0116652-2022, 07.02.2022	9 000,00
10-2022-01-00025	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Максимова Наталья Александровна, врач акушер-гинеколог, 12135653827	Детская гинекология	NMOV-0297236-2022, 07.04.2022	11 000,00
10-2022-01-00065	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 000817000000000000		п. 3.2.1 п. 3.2.3	Софина Татьяна Владимировна, врач-педиатр участковый, 11845165659	Педиатрия	NMOV-0370915-2022, 05.05.2022	6 900,00
10-2022-01-00080	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 000818000000000000		3.2.1 3.1.1	Карпина Ксения Олеговна, медицинская сестра участковая, 12828132958	Поликлиническая педиатрия	NMOS-0723014-2022, 14.07.2022	1 300,00
10-2022-01-00047	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 000818000000000000		1.7.2 3.1.1 3.2.1	Дианова Ирина Николаевна, врач-акушер-гинеколог, 06843994315	Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19	NMOV-0262677-2022, 28.03.2022	1 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	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
10-2022-01-00069	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Вершиева Екатерина Анатольевна, медицинская сестра, 04831396162	Стоматология	NMOS-0577630-2022, 26.05.2022	7 000,00
10-2022-01-00071	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Гаврилова Галина Иосифовна, старший фельдшер, 04831438051	Актуальные вопросы лечебного дела	NMOS-0421544-2022, 12.04.2022	6 900,00
10-2022-01-00002	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 000813000000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Гербут Анна Сергеевна, Медицинская сестра участковая, 15247843273	Сестринское дело в терапии.	NMOS - 0984715-2021, 16.12.2021	7 000,00
10-2022-01-00037	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 000813000000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Евстюхина Марина Сергеевна, Инструктор по лечебной физкультуре, 05943571387	Актуальные вопросы занятий ЛФК при повреждениях опорно - двигательного аппарата.	NMOS - 0963810-2021, 13.12.2021	2 950,00
10-2022-01-00045	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 000820000000000000		3.2.1, 3.2.3	Шляхтенкова Анна Леонидовна, заведующий отделением - врач ультразвуковой диагностики	Радиационная безопасность при работе с источниками ионизирующих излучений (персонал группы А и ответственный)	NMOV-0281509-2022, 03.04.2022	5 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	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
10-2022-01-00073	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008180000000000		3.2.1 3.1.1	Ефимова Наталья Владимировна, медицинская сестра участковая, 10528673854	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0581074-2022, 27.05.2022	6 500,00
10-2022-01-00059	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Жбанова Наталья Валентиновна, медицинская сестра, 04831387666	Охрана здоровья детей и подростков	NMOS-0317198-2022, 18.03.2022	10 000,00
10-2022-01-00060	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Звягинцева Елена Викторовна, рентгенолаборант, 04831365959	Актуальные вопросы выполнения рентгенологических исследований и компьютерной томографии	NMOS-0357082-2022, 28.03.2022	5 800,00
10-2022-01-00061	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000		п.3.2.1. п.3.2.3.	Павлова Елена Викторовна, медицинская сестра палатная (постовая), 04831380450	Актуальное в вопросах оказания сестринской помощи в неврологии	NMOS-0349609-2022, 25.03.2022	10 000,00
10-2022-01-00019	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Клещенкова Ольга Евгеньевна, Медицинская сестра палатная (постовая), 10509675750	Актуальные вопросы оказания сестринской помощи в терапии	NMOS-0226841-2022, 24.02.2022	10 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2022-01-00020	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Штаева Валентина Анатольевна, Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом-фельдшер, 04831445755	Актуальные вопросы лечебного дела	NMOS-0405373-2022, 08.04.2022	6 900,00
10-2022-01-00029	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Иванова Светлана Викторовна, Врач приемного отделения, 12956160473	Терапия внутренних заболеваний	NMOV-0848948-2021, 27.12.2021	5 700,00
10-2022-01-00076	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000835000000000000		3.2.1	Самдан Аида Владимировна, Врач-невролог, 12346358042	Неврология	NMOV-0516278-2022, 12.07.2022	12 900,00
10-2022-01-00027	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Солохин Олег Сергеевич, Врач-невролог, 04831457762	Неврология	NMOV-0262055-2022, 28.03.2022	9 000,00
10-2022-01-00095	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 000810000000000000		п.3.2.1.	Горбачева Ирена Альгимонтасовна, Медицинская сестра процедурной, 04944156271	Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	NMOS-0706848-2022, 08.07.2022	1 200,00

№ 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
10-2022-01-00097	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1	Конашкова Ольга Ивановна, медицинская сестра палатная (постовая), 04831390554	Сестринское дело в неврологии	NMOS-0695552-2022, 05.07.2022	4 400,00
10-2022-01-00026	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Пахомова Ирина Юрьевна, Акушер, 07116930346	Охрана здоровья женщин	NMOS-0076294-2022, 21.01.2022	7 000,00
10-2022-01-00023	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Бадалов Алишер Турсунбоевич, врач-хирург, 19370825798	Поликлиническая хирургия с травматологией и ортопедией	NMOV-0297118-2022, 07.04.2022	10 000,00
10-2022-01-00039	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 000813000000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Трегубова Светлана Александровна, Медицинская сестра участковая, 02923827966	Диспансеризация взрослого населения. Роль среднего медицинского персонала.	NMOS- 0264654-2022, 04.03.2022	5 000,00
10-2022-01-00033	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 000810000000000000		п.3.2.1. п.3.2.3.	Козловская Екатерина Михайловна, врач невролог, 15147863979	Актуальное в диагностике и лечении патологии позвоночника в практике невролога	NMOV-0215221-2022, 14.03.2022	1 950,00

№ 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
10-2022-01-00035	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0008200000000000		3.2.1, 3.2.3	Белковская Мария Эдмундовна, врач ультразвуковой диагностики	Ультразвуковая диагностика	NMOV-0166973-2022, 22.02.2022	10 000,00
10-2022-01-00036	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008130000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Бондарева Яна Дмитриевна, Фельдшер, 16574596617	Актуальные вопросы оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "Лечебное дело".	NMOS- 0069416-2022, 20.01.2022	10 500,00
10-2022-01-00040	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008130000000000		1.7.1 3.13 3.11 2.12 1.7.2 2.16 2.16.1	Федотова Татьяна Александровна, Инструктор по лечебной физкультуре, 02930339742	Актуальные вопросы занятий ЛФК при повреждениях опорно-двигательного аппарата.	NMOS- 0975789-2021, 15.12.2021	2 950,00
10-2022-01-00021	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Артеева Лидия Анатольевна, Медицинская сестра, 04831349557	Сестринское дело в стоматологии	NMOS-0403600-2022, 07.04.2022	7 000,00
10-2022-01-00022	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Антошова-Шкурятенко Олеся Викторовна, Рентгенолаборант, 07906206573	Лабораторное дело в рентгенологии	NMOS-0409968-2022, 09.04.2022	9 000,00



№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2022-01-00050	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 00081000000000000		п.3.2.1. п.3.2.3.	Хамракулова Рано Рустамовна, Медицинская сестра, 02883785096	сестринское дело и сестринский процесс медсестры приемного отделения: актуальные вопросы	NMOS-0279386-2022, 10.03.2022	2 300,00
10-2022-01-00052	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000		п. 3.2.1 п. 3.2.3	Кёсиян Елизавета Аршавировна, фельдшер-лаборант, 13170607423	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0501226-2022, 04.05.2022	4 500,00
10-2022-01-00055	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00082500000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Ясюкевич Ольга Геннадьевна, старший фельдшер, 08725206877	ЭКГ при неотложных состояниях	NMOS-0314225-2022, 17.03.2022	3 120,00
10-2022-01-00015	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 00081000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Степанова Алина Алексеевна, Заведующий отделением - врач ультразвуковой диагностики, 17150274644	Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики в урологии	NMOV-0214342-2022, 13.03.2022	1 950,00
10-2022-01-00048	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 00081000000000000		п.3.2.1. п.3.2.3.	Корнышова Анастасия Анатольевна, медицинская сестра, 11712908336	Актуальные вопросы в специальности сестринское дело	NMOS-0266718-2022, 05.03.2022	5 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2022-01-00049	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 000810000000000000		п.3.2.1. п.3.2.3	Чистякова Юлия Николаевна, Медицинская сестра, 08007183234	Актуальные вопросы в специальности сестринское дело	NMOS-0277279-2022, 09.03.2022	5 000,00
10-2022-01-00056	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Лазарькова Наталья Сергеевна, операционная медицинская сестра, 04831397164	Операционное сестринское дело	NMOS-0319026-2022, 18.03.2022	6 900,00
10-2022-01-00082	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1	Климшина Надежда Алексеевна, медицинская сестра палатная постовая, 04831381452	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0622424-2022, 08.06.2022	10 000,00
10-2022-01-00078	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 000818000000000000		3.2.1 3.1.1	Мюллер Екатерина Юрьевна, врач-педиатр участковый, 08810399890	Актуальные вопросы педиатрии с основами иммунологии и вакцинопрофилактики	NMOV-0499100-2022, 03.07.2022	4 000,00
10-2022-01-00079	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 000818000000000000		3.2.1 3.1.1	Федотова Светлана Эдуардовна, фельдшер, 16569794438	Актуальные вопросы медицинской профилактики	NMOS-0696931-2022, 05.07.2022	3 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2022-01-00066	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п. 3.2.1 п. 3.2.3	Сапач Светлана Викторовна, врач-педиатр участковый, 09633282486	Педиатрия	NMOV-0370874-2022, 05.05.2022	6 900,00
10-2022-01-00067	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п. 3.2.1 п. 3.2.3	Нестерова Людмила Николаевна, медицинская сестра неврологического кабинета, 03671335851	Сестринское дело в неврологии	NMOS-0446505-2022, 18.04.2022	7 000,00
10-2022-01-00068	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008180000000000		3.2.1 3.1.1.	Агаркова Елена Алексеевна, врач-педиатр, 03671315845	Педиатрия	NMOV-0429796-2022, 30.05.2022	3 000,00
10-2022-01-00003	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008180000000000		3.2.1 3.1.1.	Савина Надежда Дмитриевна, врач ультразвуковой диагностики, 14389176091	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Инфекционная безопасность и профилактика	NMOV-0261863-2022, 28.03.2022	10 500,00
10-2022-01-00005	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008180000000000		3.2.1 3.1.1	Алтынова Анастасия Александровна, медицинская сестра, 07293599002	актуальное в работе с COVID-19	NMOS-0357748-2022, 28.03.2022	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
10-2022-01-00006	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008180000000000		3.2.1 3.1.1	Сердцова Марина Павловна, медицинская сестра процедурная, 03671334344	Организация профессиональной деятельности медицинского работника процедурной/прививочного кабинета	NMOS-0331246-2022, 22.03.2022	2 000,00
10-2022-01-00062	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008310000000000		3.2.1 3.2.3	Подшибякина Светлана Леонидовна, врач-педиатр участковый, 03288990391	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Избранные вопросы неонатологии"	NMOV-0326379-2022, 17.04.2022	2 500,00
10-2022-01-00063	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 0008100000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Дербина Наталья Павловна, Медицинская сестра, 03288933177	Актуальное в работе медицинской сестры отделения травматологии и ортопедии	NMOS-0512290-2022, 07.05.2022	1 450,00
10-2022-01-00064	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п. 3.2.1 п. 3.2.3	Комогорова Тамара Евгеньевна, врач-педиатр участковый, 03683887603	Педиатрия	NMOV-0371069-2022, 05.05.2022	6 900,00
10-2022-01-00007	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008180000000000		1.7.2 3.1.1 3.2.1	Соловьева Надежда Юрьевна, врач-инфекционист, 02883662585	Воздушно-капельные инфекции	NMOV-0229227-2022, 17.03.2022	2 900,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2022-01-00011	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 000810000000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Тимина Галина Юрьевна, медицинская сестра палатная (постовая), 10440426500	Актуальные вопросы в специализации сестринское дело в хирургии	NMOS-0279096-2022, 10.03.2022	5 000,00
10-2022-01-00012	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 000843000000000000		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	Лука Татьяна Александровна, врач-терапевт участковый, 15448075980	Актуальные вопросы терапии	NMOV-0239295-2022, 21.03.2022	7 500,00
10-2022-01-00014	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 000810000000000000		п.3.2.1. п3.2.3.	Костин Руслан Леонидович, Медицинская сестра по массажу, 14235658759	Медицинский массаж как лечебный метод	NMOS-0281416-2022, 10.03.2022	2 500,00
10-2022-01-00008	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 000818000000000000		3.1.1 3.2.1 1.7.2	Мошина Галина Никитична, медицинская сестра, 03671313740	Актуальные вопросы сестринской помощи детям с неврологическими заболеваниями	NMOS-0332699-2022, 22.03.2022	1 900,00
10-2022-01-00009	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 000818000000000000		3.1.1 3.2.1 1.7.2	Шкуропат Елена Владимировна, медицинская сестра, 07061790253	Актуальное в асептике и антисептике в практике среднего медицинского персонала	NMOS-0225203-2022, 23.02.2022	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
10-2022-01-00010	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2", 0008180000000000		3.2.1 3.1.1	Князева Ольга Викторовна, медицинская сестра стерилизационной, 02883660783	Актуальное в работе медицинской сестры центрального стерилизационного отделения	NMOS-0325271-2022, 21.03.2022	1 200,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								610 890,00

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, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2022-02-00009	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕДВЕЖЬЕГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008270000000000		3.2.1 ; 3.2.3	Велоэргометр, 140790	1	ГБУЗ МЕДВЕЖЬЕГОРСКА ЦРБ	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации « Об утверждении правил проведения функциональных исследований», приложение 6 997н от 26.12.2016г.	616 666,67

№ 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
10-2022-02-00006-01	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СЕГЕЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000833000000000000		п.3.2.1.	Система маммографическая, стационарная ,цифровая, 191110	1	Районная поликлиника (Кочная мощность = 1500)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства Здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560Н от 09.06.2020г.	10 459 925,00
10-2022-02-00007	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕДВЕЖЬЕГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000827000000000000		3.2.1; 3.2.3	Электрокардиограф многоканальный , профессиональный, 269170	1	ГБУЗ МЕДВЕЖЬЕГОРСКА ЦРБ	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации « Об утверждении правил проведения функциональных исследований», приложение 6 997н от 26.12.2016г.	487 333,33
10-2022-02-00022	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 010557000000000000		3.1.1;	Синоптофор, 257830	1	Центр медицинской реабилитации для детей (Кочная мощность = 32) , Центр медико-социальной профилактики (Кочная мощность = 150)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-социальной помощи детям" 92н от 07.03.2018г.	513 333,33
10-2022-02-00008	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕДВЕЖЬЕГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000827000000000000		3.2.1 ; 3.2.3	Установка стоматологическая, 119630	1	ГБУЗ МЕДВЕЖЬЕГОРСКА ЦРБ, ГБУЗ МЕДВЕЖЬЕГОРСКА ЦРБ	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации « Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях 786Н от 31.07.2020г.	589 333,34

№ 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
10-2022-02-00032-01	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0008430000000000		3.2.1.	Спирометр (портативный с одноразовыми мундштуками), 241760	1	ВРАЧЕБНАЯ АМБУЛАТОР ИЯ ЛЕНДЕРЫ, ФАП П. РЕБОЛЫ, ВРАЧЕБНАЯ АМБУЛАТОР ИЯ П. ЛЕДМОЗЕРО, ВРАЧЕБНАЯ АМБУЛАТОР ИЯ П. РУГОЗЕРО	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» 543Н от 15.05.2012г.	417 333,20
10-2022-02-00020-01	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0008430000000000		3.2.1. 3.2.3.	Стерилизатор паровой, 253700	1	УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 4), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 4), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» 922н от 15.11.2012г.	795 999,04



№ 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
10-2022-02-00023-01	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0105570000000000		3.1.1;	Аппарат лазерный для лечения амблиопии (Спекл-структура), 171800	1	Центр медико-социальной профилактики (Кочная мощность = 150)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении Положения об организации первичной медико-социальной помощи детям" (прил.6, п.3.15) 92н от 07.03.2018г.	201 487,50
10-2022-02-00005-01	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ДЕТСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. И.Н. ГРИГОВИЧА", 0008050000000000		3.2.1 3.2.3	Магнитно-резонансный томограф (МРТ) открытого типа с принадлежностями, 135130	1	ГБУЗ "ДРБ" (Кочная мощность = 252)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗРФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	54 062 866,67

№ 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
10-2022-02-00025-01	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0008430000000000		3.2.1.	Аппарат для дарсонвализации, 335360	1	УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 4), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 4), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 2)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации "Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи» 366н от 16.04.2012г.	116 100,00
10-2022-02-00003	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.А. БАРАНОВА", 0008040000000000		3.2.1 3.2.3	Установка стоматологическая, 119630	1	АМБУЛАТОР ИЯ П. ЛАДВА	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях 786н от 31.07.2020г.	1 000 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2022-02-00017-01	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000835000000000000		3.2.1., 3.2.2.	Мобильный рентгеновский аппарат С-дуга с возможностью рентгеноскопии, оснащенный монитором и принтером, 209270	1	Главный корпус (Кожная мощность = 36)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922Н от 15.11.2012г.	9 603 750,00
10-2022-02-00033-01	03.08.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 000810000000000000		п. 3.2.1	Томограф рентгеновский компьютерный, 135190	1	Отделения стационара (Кожная мощность = 26) , Отделения стационара (Кожная мощность = 130), Отделения стационара (Кожная мощность = 50) , Отделения стационара (Кожная мощность = 40)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н "Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" 388н от 20.06.2013г.	36 593 526,06
10-2022-02-00041	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.А. БАРАНОВА", 000804000000000000		3.2.1	Урофлоуметр, 149620	1	ГБУЗ РБ (Кожная мощность = 28)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" 907н от 12.11.2012г.	189 461,78

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2022-02-00043	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ОЛОНЕЦКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000829000000000000		п 3.2.1	стоматологическая установка, 119630	1	Поликлиника (Кожная мощность = 42)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	приказ МЗ РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	986 484,33
10-2022-02-00042	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.А. БАРАНОВА", 000804000000000000		3.2.1	Набор инструментов для жесткой уретерореноскопии, 145610	1	ГБУЗ РБ (Кожная мощность = 28)	Наличие актов проверок и/или предписаний контрольного органа	Приказ МЗ РК "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" 907н от 12.11.2012г.	1 261 580,40
10-2022-02-00034	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000831000000000000		3.2.1	Стоматологическая установка, 119630	1	ВРАЧЕБНАЯ АМБУЛАТОРИЯ П.ЭССОЙЛА	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786Н от 31.07.2020г.	1 789 000,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2022-02-00002	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00082500000000000		п.3.2.1 п.3.2.3	Стоматологическая установка, 119630	1	ГБУЗ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦРБ"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	900 000,00
10-2022-02-00035	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00083500000000000		3.2.1	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта), 179420	1	Главный корпус (Кожная мощность = 162)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопического кабинета"). 974н от 06.12.2017г.	1 013 333,33
10-2022-02-00037	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00083500000000000		3.2.1	Монитор, 271710	1	Главный корпус (Кожная мощность = 162)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопического кабинета") 974н от 06.12.2017г.	223 000,00

№ 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
10-2022-02-00036	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000835000000000000		3.2.1	Эндоскоп (для нижних отделов желудочно-кишечного тракта), 179940	1	Главный корпус (Коечная мощность = 162)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопического кабинета") 974н от 06.12.2017г.	1 013 333,33
10-2022-02-00029-01	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 000843000000000000		3.2.1	Аппарат ультразвуковой терапевтический, 182600	1	УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 4), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 4)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации "Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи» 366н от 16.04.2012г.	120 000,00

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2022-02-00015-01	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КЕМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008230000000000		3.2.1; 3.2.3	Аппарат рентгеновский интраоральный в комплекте с системой цифровой для получения и обработки интраоральных рентгеновских снимков, 191300	1	ГБУЗ "КЕМСКАЯ ЦРБ"	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	699 000,00
10-2022-02-00021	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0008430000000000		3.2.1. 3.2.3.	Система ультразвуковой визуализации универсальная, 260250	1	УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кожная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кожная мощность = 4), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кожная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кожная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кожная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Рф "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	6 241 666,70

№ 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
10-2022-02-00013-01	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КЕМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008230000000000		3.2.1; 3.2.3	Аппарат рентгеновский для флюорографии легких цифровой, 191330	1	ГБУЗ "КЕМСКАЯ ЦРБ"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (с изменениями и дополнениями) 543н от 15.05.2012г.	7 000 000,00
10-2022-02-00038	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008350000000000		3.2.1	Эндоскопическая система (видео), включающая: осветитель, тележка (стойка), 271790	1	Главный корпус (Коечная мощность = 162)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопического кабинета") 974н от 06.12.2017г.	597 866,67



№ 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, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2022-02-00014-01	13.05.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КЕМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008230000000000		3.2.1; 3.2.3	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой, 191110	1	ГБУЗ "КЕМСКАЯ ЦРБ"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (с изменениями и дополнениями) 543н от 15.05.2012г.	13 500 000,00
10-2022-02-00001	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КЕМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008230000000000		3.2.1; 3.2.3	Аппарат рентгеновский стационарный цифровой, 191220	1	ГБУЗ "КЕМСКАЯ ЦРБ"	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" (с изменениями и дополнениями) 543н от 15.05.2012г.	21 666 569,79

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2022-02-00011	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СЕГЕЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000833000000000000		п.3.2.1.	Установка стоматологическая, 119630	1	Районная поликлиника (Кожная мощность = 1500)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" 910н от 13.11.2012г.	1 100 000,00
10-2022-02-00004	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕДВЕЖЬЕГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000827000000000000		3.2.1; 3.2.3	Установка стоматологическая, 119630	2	Терапевтическое поликлиническое отделение, Терапевтическое поликлиническое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	1 178 666,66
10-2022-02-00012	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3", 000814000000000000		3.2.1.3.2.3	Стоматологическая установка, 119630	2	ПОЛИКЛИНИКА (Кожная мощность = 59060), ПОЛИКЛИНИКА (Кожная мощность = 20000)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденный приказом Минздрава России № 786н от 31.07.2020г.	2 400 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2022-02-00010	31.03.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008350000000000		3.2.1., 3.2.3.	Установка стоматологическая, 119630	1	УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА RG	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	1 240 000,00
10-2022-02-00039	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008350000000000		3.2.1	Видеопроцессор, 271720	1	Главный корпус (Кочная мощность = 162)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопического кабинета") 974н от 06.12.2017г.	487 333,33

№ 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	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2022-02-00026-01	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0008430000000000		3.2.1.	Аппарат для УВЧ-терапии, 252490	1	УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 4), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 4), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 1)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития "Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи» 366 н от 16.04.2012г.	125 000,00

№ 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, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2022-02-00030-01	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0008430000000000		3.2.1	Система дистилляционной очистки воды, 185950	1	УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 4), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 4), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кочная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА	Отсутствие мед.оборудования	Приказом Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология» 1130н от 20.10.2020г.	110 500,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2022-02-00028-01	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0008430000000000		3.2.1.	Аппарат для низкочастотной магнитотерапии, 285040	1	УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кожная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кожная мощность = 4), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кожная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кожная мощность = 4), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кожная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кожная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Кожная мощность = 2)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации "Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи» 366н от 16.04.2012г.	128 000,00
10-2022-02-00031-01	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0008430000000000		3.2.1.	Установка стоматологическая, 119630	1	УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» 786н от 31.07.2020г.	420 133,42

№ 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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2022-02-00024-01	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 010557000000000000		3.1.1	Система электроэнцефалографического мониторинга, портативная, 291820	1	Центр медицинской реабилитации для детей, Стационар дневного пребывания	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей" 878н от 23.10.2019г.	3 113 000,00
10-2022-02-00016-01	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.А. БАРАНОВА", 000804000000000000		3.2.1 3.2.3	Микроскоп световой стандартный, 136360	1	ГБУЗ РБ	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	799 000,00
10-2022-02-00040	26.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000835000000000000		3.2.1	Эндоскопический стол (кушетка), 187150	1	Главный корпус (Кожная мощность = 162)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопического кабинета") 974н от 06.12.2017г.	223 222,50

№ 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
10-2022-02-00019-01	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0008430000000000		3.2.1. 3.2.3.	Видеогастроскоп гибкий, многоцветного использования, 179420	1	УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 4), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 2), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА (Коечная мощность = 1), УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	1 606 669,73
10-2022-02-00027-01	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0008430000000000		3.2.1.	Стол массажный, 116920	1	УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития "Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи» 366н от 16.04.2012г.	115 000,00
10-2022-02-00018-01	08.06.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.А. БАРАНОВА", 0008040000000000		3.2.1 3.2.3	Лампа щелевая офтальмологическая смотровая, 105070	1	ПОЛИКЛИНИКА. Офтальмологическое отделение (Коечная мощность = 47)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 г. N 902н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 902н от 12.11.2012г.	269 837,78
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										185 975 313,89



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
10-2022-03-00001	29.07.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 00081000000000000		п. 3.2.1	Универсальная портативная ультразвуковая диагностическая система высокого класса, 260250	Mindray	16.11.2018, CAQ-8A003648	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/07629 от 28.11.2011г.	859 670,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									859 670,00

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2022 год	149	187 445 873,89
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	105	610 890,00
по приобретению медицинского оборудования	43	185 975 313,89
по проведению ремонта медицинского оборудования	1	859 670,00

Министр здравоохранения Республики  
Карелия  
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат:  
009D268962FC57AF53DFDC4952D873644A

Владелец: Охлопков Михаил Егорович

Действителен: с 11.05.2022 до 04.08.2023

Охлопков Михаил Егорович  
(расшифровка подписи)