

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 2023 год

от 11 июля 2023 г.

Субъект РФ: Республика Карелия

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
10-2023-01-00041	11.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000832000000000000		3.2.1	Султанова Динара Фаизовна, фельдшер, 12318403821	Скорая и неотложная помощь	NMOS-0474945-2023, 08.06.2023	4 500,00
10-2023-01-00040	11.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1	Писарев Алексей Владимирович, врач-рентгенолог, 10448082432	Маммография (рентгеновская)	NMOV-0400951-2023, 04.06.2023	6 500,00
10-2023-01-00042	11.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000832000000000000		3.2.1.	Красавцева Марина Алексеевна, фельдшер скорой медицинской помощи, 15529647191	скорая и неотложная помощь	NMOS-0475841-2023, 08.06.2023	7 500,00
10-2023-01-00044	11.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 000820000000000000		3.2.1.	Шулейко Наталья Тойвовна, врач-акушер-гинеколог, 15515602143	Оперативное акушерство и гинекология	NMOV-0364762-2023, 15.05.2023	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
10-2023-01-00043	11.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		П.3.2.1	Соболева Наталья Георгиевна, Врач-рентгенолог, 05103223082	Рентгеновская маммография	NMOV-0395729-2023, 31.05.2023	4 000,00
10-2023-01-00036	11.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 000820000000000000		3.2.1.	Малевич Екатерина Александровна, врач-акушер-гинеколог, 14038815346	Современные методы диагностики и лечения заболеваний шейки матки влагалища вульвы. Кольпоскопия.	NMOV-0391129-2023, 29.05.2023	14 500,00
10-2023-01-00034	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000831000000000000		3.2.1	Литвин Валентина Владимировна, медицинская сестра процедурной, 04973647909	Сестринское дело в работе прививочного и процедурного кабинетов	NMOS-0314714-2023, 12.04.2023	6 500,00
10-2023-01-00037	11.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000832000000000000		3.2.1	Пухова Мария Николаевна, Медицинская сестра кабинета функциональной диагностики, 10469227449	функциональная диагностика	NMOS-0510020-2023, 28.06.2023	15 000,00
10-2023-01-00039	11.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 000820000000000000		3.2.1.	Ревзоева Юлия Анатольевна, врач-акушер-гинеколог, 02883781593	Оперативное акушерство и гинекология	NMOV-0371988-2023, 18.05.2023	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
10-2023-01-00038	11.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 0008200000000000		3.2.1.	Жукова Наталья Сергеевна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 16457435488	Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	NMOV-0389242-2023, 29.05.2023	1 500,00
10-2023-01-00045	11.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008320000000000		3.2.1	Москвина Елена Витальевна, Медицинская сестра участковая, 04944148272	Сестринское дело в педиатрии. Первичная медико-санитарная помощь детям	NMOS-0522206-2023, 06.07.2023	5 000,00
10-2023-01-00019-01	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 0008200000000000		3.2.1.	Калинина Олеся Евгеньевна, медицинская сестра палатная (постовая), 09095583000	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0204726-2023, 05.03.2023	2 000,00
10-2023-01-00017-01	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 0008200000000000		3.2.1.	Карелина Эльвира Викторовна, медицинская сестра палатная (постовая), 16497566830	Вопросы эпидемиологии и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)"	NMOS-0210790-2023, 07.03.2023	2 500,00
10-2023-01-00026-01	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 0008200000000000		3.2.1.	Ефремова Ксения Станиславовна, медицинская сестра палатная (постовая), 07386969530	Избранные вопросы сестринского дела в педиатрии. Физиологический уход и грудное вскармливание новорожденного ребенка.	NMOS-0210719-2023, 07.03.2023	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
10-2023-01-00023-01	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 000820000000000000		3.2.1.	Ермолок Елена Васильевна, врач-неонатолог, 08810397482	Актуальные вопросы геморрагической и гемолитической болезней новорожденных	NMOV-0831632-2022, 09.11.2022	3 500,00
10-2023-01-00032-01	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 000820000000000000		3.2.1.	Дороженко Маргарита Александровна, врач-акушер-гинеколог, 12986210379	Вопросы безопасности трансфузионной терапии	NMOV-0908066-2022, 04.12.2022	4 000,00
10-2023-01-00033-01	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 000820000000000000		3.2.1.	Русан Изабела Степановна, врач-неонатолог, 15430988474	Неонатология	NMOV-0129102-2023, 13.02.2023	3 000,00
10-2023-01-00046	11.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1	Алексахина Светлана Валерьевна, старший врач станции (отделения) скорой медицинской помощи, 04831319851	Актуальные вопросы оказания скорой медицинской помощи пациентам с ОНМК	NMOV-0429970-2023, 27.06.2023	2 500,00
10-2023-01-00029-01	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 000820000000000000		3.2.1.	Андреева Валерия Александровна, заведующий отделением - врач-неонатолог, 15330509631	Актуальные вопросы заболевания кожи у новорожденных	NMOV-0191832-2023, 09.03.2023	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
10-2023-01-00020-01	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 0008200000000000		3.2.1.	Ситченко Мария Федоровна, врач-неонатолог, 16569479733	Актуальные вопросы сердечно-легочной реанимации новорожденных	NMOV-0153000-2023, 20.02.2023	3 500,00
10-2023-01-00025-01	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 0008200000000000		3.2.1.	Фомичев Денис Владимирович, врач-детский хирург, 05959611712	Детская лапароскопическая хирургия	NMOV-0155546-2023, 21.02.2023	25 000,00
10-2023-01-00010	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Андреева Ольга Григорьевна, медицинская сестра участковая, 06775605400	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0137053-2023, 14.02.2023	5 000,00
10-2023-01-00009	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Марушко Наталья Николаевна, медицинская сестра дошкольно-школьного отделения, 08597206713	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0136857-2023, 14.02.2023	5 000,00
10-2023-01-00011	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Жидкова Валентина Анатольевна, старшая медицинская сестра дошкольно-школьного отделения, 05187623772	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0132882-2023, 13.02.2023	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
10-2023-01-00013	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Зайцева Елена Сергеевна, медицинская сестра, 04974945518	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0139245-2023, 15.02.2023	5 000,00
10-2023-01-00012	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Рагозина Наталья Николаевна, медицинская сестра участковая, 05664700772	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0139227-2023, 15.02.2023	5 000,00
10-2023-01-00002	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Иванова Виктория Юрьевна, медицинская сестра кабинета ультразвуковой диагностики, 03288950985	Сестринское дело	NMOS-0133214-2023, 13.02.2023	5 000,00
10-2023-01-00001	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БЕЛОМОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008210000000000		3.2.1	Кохнович Галина Васильевна, медицинская сестра процедурная, 11622032397	Усовершенствование медицинских сестер процедурных и прививочных кабинетов	NMOS-0055149-2023, 20.01.2023	15 000,00
10-2023-01-00003	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Потгоева Татьяна Алексеевна, медицинская сестра процедурной, 16508879708	Сестринское дело	NMOS-0133098-2023, 13.02.2023	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
10-2023-01-00005	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Шаврова Алена Алексеевна, медицинская сестра участковая, 16169871099	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0135154-2023, 14.02.2023	5 000,00
10-2023-01-00004	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Карютина Галина Викторовна, медицинская сестра кабинета прививочной картотеки, 04401409200	Сестринское дело	NMOS-0135113-2023, 14.02.2023	5 000,00
10-2023-01-00014	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		п.3.2.1	Кириллова Нина Егоровна, фельдшер дошкольно-школьного отделения, 03683886803	Лечебное дело (общая практика)	NMOS-0137392-2023, 14.02.2023	5 000,00
10-2023-01-00021	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008310000000000		3.2.1	Савина Ирина Юрьевна, врач приемного отделения, 03708926268	Актуальные вопросы терапии	NMOV-0257851-2023, 04.04.2023	5 000,00
10-2023-01-00018	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000		п.3.2.1	Анисимова Наталья Михайловна, фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи, 04831339251	Тактика фельдшера в оказании неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности	NMOS-0297249-2023, 06.04.2023	1 900,00

№ 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
10-2023-01-00024	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000		п.3.2.1	Кривоноженко Анна Алексеевна, фельдшер скорой медицинской помощи, 10462257221	Скорая и неотложная помощь	NMOS-0283698-2023, 01.04.2023	5 000,00
10-2023-01-00031	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000835000000000000		3.2.1.	Нагуманова Ирина Викторовна, Врач клинической лабораторной диагностики, 12687954108	Клиническая гематология	NMOV-0173545-2023, 01.03.2023	7 000,00
10-2023-01-00030	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000831000000000000		3.2.1	Осипова Светлана Васильевна, заведующая поликлиники - врач-методист, 07908110570	Экспертиза качества медицинской помощи в системе ОМС	NMOV-0300429-2023, 18.04.2023	9 500,00
10-2023-01-00006	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 000817000000000000		п.3.2.1	Егорова Ирина Николаевна, медицинская сестра участковая, 15563962698	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0135178-2023, 14.02.2023	5 000,00
10-2023-01-00007	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 000817000000000000		п.3.2.1	Байдарова Наталья Владимировна, медицинская сестра ортопедического кабинета, 03288919082	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0135752-2023, 14.02.2023	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
10-2023-01-00015	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000		п.3.2.1	Сергейчик Ирина Александровна, фельдшер дошкольно-школьного отделения, 10430188100	Лечебное дело (общая практика)	NMOS-0137116-2023, 14.02.2023	5 000,00
10-2023-01-00016	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00082500000000000		п.3.2.1	Гультяева Арина Андреевна, врач ультразвуковой диагностики, 12212024271	Нейросонография	NMOV-0305207-2023, 19.04.2023	900,00
10-2023-01-00008	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000		п.3.2.1	Захаркина Анна Фёдоровна, медицинская сестра неврологического кабинета, 03683910269	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0136139-2023, 14.02.2023	5 000,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								239 700,00

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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
10-2023-02-00004-01	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000835000000000000		3.2.1.	Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, 179420	1	Поликлиническое отделение (Сортавала)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопического кабинета"). 974н от 06.12.2017г.	1 227 760,00
10-2023-02-00002-01	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000835000000000000		3.2.1.	Эндоскопическая система (видео), включающая: тележка (стойка), 271790	1	Поликлиническое отделение (Сортавала)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопического кабинета") 974н от 06.12.2017г.	244 223,37
10-2023-02-00001-01	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000835000000000000		3.2.1.	Видеопроцессор, 271720	1	Поликлиническое отделение (Сортавала)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопического кабинета") 974н от 06.12.2017г.	1 311 169,19

№ 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
10-2023-02-00005-01	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000835000000000000		3.2.1.	Монитор, 271710	1	Поликлиническое отделение (Сортавала)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопического кабинета") 974н от 06.12.2017г.	222 500,40
10-2023-02-00003-01	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000835000000000000		3.2.1.	Эндоскоп для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, 179940	1	Поликлиническое отделение (Сортавала)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопического кабинета") 974н от 06.12.2017г.	1 300 447,04
10-2023-02-00008-01	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.А. БАРАНОВА", 000804000000000000		3.2.1.	Электрокардиограф портативный 3/6 канальный, 269170	2	Врачебная амбулатория п. Мелиоративный, Нововилговская врачебная амбулатория	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения "Об утверждении положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	232 000,00

№ 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
10-2023-02-00006-01	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.А. БАРАНОВА", 0008040000000000		3.2.1	Автоматический дефибриллятор, 126500	1	Заозерская врачебная амбулатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	195 000,00
10-2023-02-00007-01	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.А. БАРАНОВА", 0008040000000000		3.2.1	Микроскоп бинокулярный, 136360	2	Врачебная амбулатория п. Ладва	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	341 000,00
10-2023-02-00010	11.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 0008560000000000		3.2.1	Установка стоматологическая, 119630	1	отделение терапевтической стоматологии включая хирургический блок	Отсутствие мед.оборудования	ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА О ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ СО СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ» 910н от 13.11.2012г.	1 175 000,00

№ 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
10-2023-02-00009-01	03.05.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.А. БАРАНОВА", 0008040000000000		3.2.1.	Электрокардиограф портативный 3/6 канальный, 269170	2	Заозерская врачебная амбулатория, Шуйская врачебная амбулатория	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения "Об утверждении положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	232 000,00
10-2023-02-00011	11.07.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 0008200000000000		п.3.2.1	Видеоэндоскопический комплекс для эндоскопической хирургии новорожденных, 271800	1	Неонатологический стационар (Кочная мощность = 2)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	28 784 177,33
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										35 265 277,33

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	56	35 504 977,33
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	42	239 700,00
по приобретению медицинского оборудования	14	35 265 277,33

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)