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 03 марта 2023 г.

Субъект РФ: Республика Карелия

Мероприятия по	о организации ,	дополнительного професс	сионального образовани	я медицинских работн	ников по программам повы	шения 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)	нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с	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 HC3	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2023-01- 00011	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000		п.3.2.1	Жидкова Валентина Анатольевна, старшая медицинская сестра дошкольного отделения, 05187623772	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0132882-2023, 13.02.2023	5 000,00
10-2023-01- 00010	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000		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", 00081700000000000		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- 00012	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000		п.3.2.1	Рагозина Наталья Николаевна, медицинская сестра участковая, 05664700772	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0139227-2023, 15.02.2023	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)	для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	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 HC3	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- 00014	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000		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- 00013	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000		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- 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
10-2023-01- 00002	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000		п.3.2.1	Иванова Виктория Юрьевна, медицинская сестра кабинета ультразвуковой диагностики, 03288950985	Сестринское дело	NMOS-0133214-2023, 13.02.2023	5 000,00

№ реестровой записи		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)	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 HC3	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
10-2023-01- 00001	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БЕЛОМОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00082100000000000		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- 00007	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000		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
10-2023-01- 00003	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000		п.3.2.1	Поттоева Татьяна Алексеевна, медицинская сестра процедурной, 16508879708	Сестринское дело	NMOS-0133098-2023, 13.02.2023	5 000,00
10-2023-01- 00006	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000		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- 00005	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 000817000000000000		п.3.2.1	Шаврова Алена Алексеевна, медицинская сестра участковая, 16169871099	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0135154-2023, 14.02.2023	5 000,00

Дата включения	Полное наименование мед. организации, в	Полное наименование	Код	Ф.И.О. медицинского	Наименование	Номер и дата предварительной заявки	Стоимость
	мел организации в			- 1-1-10 1 11-10/1-1-1-1-1-1		Tromep in Auru inpedaupitremation sumation	CTOMMOCTB
	мед. организации, в	обособленного	нарушения/дефекта,	работника, в отношении	программы	для зачисления на обучение по	обучения по
мероприятия	отношении которого	структурного	выявленного при	которого реализуется	повышения	программе повышения квалификации,	программе
в план	реализуется	подразделения МО, в	проведении ЭКМП, в		квалификации	созданной мед. работником программы	повышения
мероприятий	мероприятие, в	отношении которого	соответствии с			повышения квалификации в	квалификации
	соответствии со	реализуется	перечнем оснований	лицевого счета, принятый,		организации, осуществляющей	
	сведениями ЕГРЮЛ, код	мероприятие, в	для отказа оплаты	в соответствии с		образовательную деятельность, для	
	мед. организации	соответствии со	медицинской помощи	федеральным регистром		направления на дополнительное	
	(присвоенный в		(уменьшения оплаты	медицинских работников			
	соответствии с	код обособленного	медицинской			HC3	
	Правилами ОМС)	структурного	помощи)				
		(присвоенный в					
		соответствии с					
		Правилами ОМС)					
03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ		п.3.2.1	Карютина Галина	Сестринское дело	NMOS-0135113-2023, 14.02.2023	5 000,00
					r , , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,
	, ,						
	ЗДРАВООХРАНЕНИЯ			прививочной картотеки,			
	РЕСПУБЛИКИ			04401409200			
	КАРЕЛИЯ						
	"ГОРОДСКАЯ						
	ПОЛИКЛИНИКА № 1",						
	00081700000000000						
		Итог	о по мероприятиям на с	рганизацию дополнительно	го профессионального	образования медицинских работников:	85 000,00
	в план мероприятий	в план реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) 103.03.2023 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1",	в план мероприятий реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) 103.03.2023 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 000817000000000000	в план мероприятий реализуется мероприятий реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) правилами ОМС) ОЗ.03.2023 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000000	в план мероприятий реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) 03.03.2023 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИННИКА № 1", 0008170000000000000	в план мероприятий реализуется мероприятие, в соответствии с севедениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) Оз.03.2023 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ТОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", ооо8170000000000000	в план мероприятий и мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мер. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) ОЗ.03.2023 ТОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ТОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1",

Мероприятия п	Лероприятия по приобретению медицинского оборудования:									
№ реестровой	Дата	Полное наименование	Полное наименование	Код	Наименование мед.	Количество	Наименование	Основание для	Нормативный	Планируемая
записи	включения	мед. организации, в	обособленного	нарушения/дефекта,	оборудования, код	единиц мед.	структурного	приобретения	правовой акт,	стоимость
	мероприятия	отношении которого	структурного	выявленного при	вида мед.	оборудования	подразделения	мед.	определяющий	медицинского
	в план	реализуется	подразделения МО, в	проведении ЭКМП, в	оборудования в		МО, в котором	оборудования	потребность в	оборудования
	мероприятий	мероприятие, в	отношении которого	соответствии с	соответствии с		предполагается	мед. изделий	мед.	
		соответствии со	реализуется	перечнем оснований	номенклатурой		использование		оборудовании	
		сведениями ЕГРЮЛ, код		для отказа оплаты	классификацией		мед.			
		мед. организации	соответствии со	медицинской помощи	мед. изделий		оборудования,			
		(присвоенный в	сведениями ЕГРЮЛ, и	(3			коечная			
		соответствии с	код обособленного	медицинской			мощность			
		Правилами ОМС)	структурного	помощи)			структурного			
			подразделения МО				подразделения			
			(присвоенный в							
			соответствии с							
			Правилами ОМС)							
10-2023-02-	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ		3.2.1.	Монитор, 271710	1	Поликлиническ	Отсутствие	Приказ	282 333,33
00005		БЮДЖЕТНОЕ						мед.оборудовани	Минздрава	
		УЧРЕЖДЕНИЕ					(Сортавала)	R	России "Об	
		ЗДРАВООХРАНЕНИЯ							утверждении	
		РЕСПУБЛИКИ							Правил	
		КАРЕЛИЯ							проведения	
		"СОРТАВАЛЬСКАЯ							эндоскопических	
		ЦЕНТРАЛЬНАЯ В 4 ЙОНИ 4 Я							исследований"	
		РАЙОННАЯ							(Приложение №3	
		БОЛЬНИЦА",							"Стандарт	
		000835000000000000							оснащения	
									эндоскопическог	
									о кабинета") 974н от	
									9/4н от 06.12.2017г.	
									00.12.201/1.	
[

№ реестровой	Дата	Полное наименование	Полное наименование	Код	Наименование мед.	Количество	Наименование	Основание для	Нормативный	Планируемая
записи	включения мероприятия в план мероприятий	мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется	нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	единиц мед. оборудования	структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, коечная мощность структурного подразделения	приобретения мед. оборудования мед. изделий	правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	стоимость медицинского оборудования
10-2023-02- 00006	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.А. БАРАНОВА", 00080400000000000		3.2.1	Автоматический дефибриллятор, 126500	1	Заозерская врачебная амбулатория	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении положения об организации первичной медико- санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г.	196 000,00
10-2023-02- 00007	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. В.А. БАРАНОВА", 00080400000000000		3.2.1	Микроскоп бинокулярный, 136360	2	Врачебная амбулатория п. Ладва	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	364 333,34
10-2023-02- 00004	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00083500000000000		3.2.1.	Эндоскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, 179420	1	Поликлиническ ое отделение (Сортавала)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопическог о кабинета"). 974н от 06.12.2017г.	1 631 000,00

№ реестровой записи		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
10-2023-02- 00001	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00083500000000000		3.2.1.	Видеопроцессор, 271720	1	Поликлиническ ое отделение (Сортавала)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопическог о кабинета") 974н от 06.12.2017г.	1 828 333,33
10-2023-02- 00002	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00083500000000000		3.2.1.	Эндоскопическая система (видео), включающая: тележка (стойка), 271790	1	Поликлиническ ое отделение (Сортавала)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопическог о кабинета") 974н от 06.12.2017г.	310 666,67
10-2023-02- 00003	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00083500000000000		3.2.1.	Эндоскоп для нижних отделов желудочно- кишечного тракта, 179940	1	Поликлиническ ое отделение (Сортавала)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Минздрава России "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" (Приложение №3 "Стандарт оснащения эндоскопическог о кабинета") 974н от 06.12.2017г.	1 727 666,67
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										6 340 333,34

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	22	6 425 333,34
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	15	85 000,00
по приобретению медицинского оборудования	7	6 340 333,34

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)