

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 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
10-2023-01-00011	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
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
10-2023-01-00012	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

№ 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", 0008170000000000		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", 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
10-2023-01-00013	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
10-2023-01-00008	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000		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", 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

№ 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
10-2023-01-00001	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "БЕЛОМОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000821000000000000		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", 000817000000000000		п.3.2.1	Байдарава 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", 000817000000000000		п.3.2.1	Потгоева 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", 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
10-2023-01-00005	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

№ 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
10-2023-01-00004	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
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								85 000,00

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:										
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, 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	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008350000000000		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.	282 333,33

№ 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, 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	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.	196 000,00
10-2023-02-00007	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.	364 333,34
10-2023-02-00004	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008350000000000		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.	1 631 000,00

№ 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
10-2023-02-00001	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008350000000000		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.	1 828 333,33
10-2023-02-00002	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008350000000000		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.	310 666,67
10-2023-02-00003	03.03.2023	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СОРТАВАЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008350000000000		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.	1 727 666,67
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)