

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

Субъект РФ: Республика Карелия

от 14 декабря 2023 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 |
| 10-2023-01-00020-01 | 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 |
| 10-2023-01-00001 | 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 |
| 10-2023-01-00004 | 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 |
| 10-2023-01-00025-01 | 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 |

| № 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", 00081700000000000 | | п.3.2.1 | Шаврова Алена Алексеевна, медицинская сестра участковая, 16169871099 | Сестринское дело в педиатрии | NMOS-0135154-2023, 14.02.2023 | 5 000,00 |
| 10-2023-01-00013 | 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 |
| 10-2023-01-00002 | 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 |
| 10-2023-01-00003 | 03.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 00081700000000000 | | п.3.2.1 | Потгоева Татьяна Алексеевна, медицинская сестра процедурной, 16508879708 | Сестринское дело | NMOS-0133098-2023, 13.02.2023 | 5 000,00 |
| 10-2023-01-00023-01 | 03.05.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 00082000000000000 | | 3.2.1. | Ермолук Елена Васильевна, врач-неонатолог, 08810397482 | Актуальные вопросы геморрагической и гемолитической болезней новорожденных | NMOV-0831632-2022, 09.11.2022 | 3 500,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 10-2023-01-00075 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000832000000000000 | | 3.2.1 | Якушева Елена Викторовна, медицинская сестра, 04944125563 | Сестринское дело в педиатрии. Охрана здоровья детей и подростков. | NMOS-0553390-2023, 26.07.2023 | 5 000,00 |
| 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 |
| 10-2023-01-00074 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000 | | п.3.2.1 | Потахина Зинаида Евгеньевна, акушер, 04831352849 | Охрана здоровья женщин | NMOS-0675631-2023, 21.09.2023 | 5 000,00 |
| 10-2023-01-00078 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000832000000000000 | | 3.2.1 | Красная Ирина Николаевна, медицинская сестра, 04944168278 | Охрана здоровья детей и подростков | NMOS-0563343-2023, 02.08.2023 | 6 700,00 |
| 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 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 10-2023-01-00076 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000832000000000000 | | 3.2.1 | Глушечская Марина Николаевна, рентгенолаборант, 04944145569 | Рентгенология | NMOS-0534235-2023, 14.07.2023 | 15 000,00 |
| 10-2023-01-00077 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000 | | п.3.2.1 | Прокопьева Юлия Васильевна, медицинская сестра, 16039846580 | Сестринское дело в педиатрии "Первичная медико-санитарная помощь детям" | NMOS-0639724-2023, 08.09.2023 | 5 000,00 |
| 10-2023-01-00014 | 03.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 000817000000000000 | | 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 |
| 10-2023-01-00016 | 03.05.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000825000000000000 | | п.3.2.1 | Гулятьева Арина Андреевна, врач ультразвуковой диагностики, 12212024271 | Нейросонография | NMOV-0305207-2023, 19.04.2023 | 900,00 |
| 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 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|--|---|--|
| 10-2023-01-00051 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008320000000000 | | 3.2.1 | Бологова Марина Викторовна, медицинская сестра палатная (постовая), 05087538370 | Сестринское дело в хирургии | NMOS-0553315-2023, 26.07.2023 | 12 000,00 |
| 10-2023-01-00053 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008320000000000 | | 3.2.1 | Титова Любовь Николаевна, фельдшер, 04944170871 | Лечебное дело | NMOS-0701282-2023, 28.09.2023 | 5 000,00 |
| 10-2023-01-00072 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008320000000000 | | 3.2.1 | Дубовик Татьяна Александровна, медицинская сестра, 11425286833 | Первичная медико-профилактическая помощь населению | NMOS-0548677-2023, 24.07.2023 | 15 000,00 |
| 10-2023-01-00073 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008320000000000 | | 3.2.1 | Федорова Марина Анатольевна, старшая медицинская сестра, 04944159681 | Актуальные вопросы сестринского дела в терапии | NMOS-0535173-2023, 14.07.2023 | 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 10-2023-01-00062 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 000810000000000000 | | п.3.2.1 | Яковлева Валерия Вячеславовна, врач травматолог-ортопед, 15038600535 | Основы артроскопии коленного сустава | NMOV-0449882-2023, 14.07.2023 | 22 000,00 |
| 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 |
| 10-2023-01-00015 | 03.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 000817000000000000 | | 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 |
| 10-2023-01-00047 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000832000000000000 | | 3.2.1 | Меницкая Ирина Александровна, медицинская сестра палатная (постовая), 04944118566 | Сестринское дело в хирургии | NMOS-0554722-2023, 27.07.2023 | 12 000,00 |
| 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|--|---|--|
| 10-2023-01-00006 | 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 |
| 10-2023-01-00050 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00083200000000000 | | 3.2.1 | Чудинова Ольга Александровна, медицинская сестра палатная (постовая), 06469599222 | Сестринское дело в хирургии | NMOS-0554744-2023, 27.07.2023 | 12 000,00 |
| 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 |
| 10-2023-01-00048 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00083200000000000 | | 3.2.1 | Копытова Наталья Викторовна, медицинская сестра, 04944123256 | Сестринское дело в педиатрии | NMOS-0538863-2023, 18.07.2023 | 4 000,00 |
| 10-2023-01-00049 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00083200000000000 | | 3.2.1 | Фомина Татьяна Максимовна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04944121656 | Актуальные вопросы сестринского дела в терапии | NMOS-0546661-2023, 21.07.2023 | 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|--|---|--|
| 10-2023-01-00071 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008320000000000 | | 3.2.1 | Гашкова Надежда Николаевна, медицинская сестра, 06938309502 | Охрана здоровья детей и подростков | NMOS-0562353-2023, 01.08.2023 | 5 000,00 |
| 10-2023-01-00055 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000 | | п.3.2.1 | Бабарова Ольга Ивановна, фельдшер кабинета неотложной помощи, 16185407672 | Лечебное дело (общая практика) | NMOS-0703403-2023, 29.09.2023 | 3 200,00 |
| 10-2023-01-00056 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000 | | п.3.2.1 | Кондратьева Елена Владимировна, фельдшер дошкольно-школьного отделения, 05903615862 | Лечебное дело (общая практика) | NMOS-0704878-2023, 29.09.2023 | 3 200,00 |
| 10-2023-01-00030 | 03.05.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008310000000000 | | 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 |
| 10-2023-01-00054 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008320000000000 | | 3.2.1 | Радченко Нина Евгеньевна, Медицинская сестра по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи, 04944156473 | Медицинская сестра по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам | NMOS-0573796-2023, 08.08.2023 | 15 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 10-2023-01-00059 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000 | | п.3.2.1 | Пылова Светлана Артуровна, врач-детский эндокринолог, 02913862659 | Сахарный диабет у детей и подростков | NMOV-0566730-2023, 29.09.2023 | 1 950,00 |
| 10-2023-01-00060 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000 | | п.3.2.1 | Задирака Наталья Аликовна, врач-педиатр дошкольно-школьного отделения, 03683887502 | Педиатрия | NMOV-0565145-2023, 29.09.2023 | 3 200,00 |
| 10-2023-01-00057 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000 | | п.3.2.1 | Спиридонова Наталья Владимировна, фельдшер дошкольно-школьного отделения, 02883644886 | Лечебное дело (общая практика) | NMOS-0705041-2023, 29.09.2023 | 3 200,00 |
| 10-2023-01-00058 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0008170000000000 | | п.3.2.1 | Калинина Ксения Валентиновна, заведующий консультативно-диагностического отделения, врач-педиатр, 15164677171 | Педиатрия | NMOV-0565227-2023, 29.09.2023 | 3 200,00 |
| 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 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 10-2023-01-00044 | 11.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 0008200000000000 | | 3.2.1. | Шулейко Наталья Тойвовна, врач-акушер-гинеколог, 15515602143 | Оперативное акушерство и гинекология | NMOV-0364762-2023, 15.05.2023 | 5 000,00 |
| 10-2023-01-00064 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН", 0008060000000000 | | 3.2.1 | Сазонова Ольга Алексеевна, медицинская сестра-анестезист, 03683916483 | современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии | NMOS-0380731-2023, 03.05.2023 | 7 000,00 |
| 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 |
| 10-2023-01-00021 | 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 10-2023-01-00011 | 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 |
| 10-2023-01-00012 | 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 |
| 10-2023-01-00061 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008320000000000 | | 3.2.1 | Лиукконен Татьяна Владимировна, фельдшер, 14099081974 | Лечебное дело | NMOS-0696316-2023, 27.09.2023 | 5 000,00 |
| 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|--|---|--|
| 10-2023-01-00046 | 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 |
| 10-2023-01-00069 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 000810000000000000 | | п.3.2.1 | Косорученков Валерий Александрович, Врач-травматолог-ортопед, 15957323000 | Перипротезная инфекция | NMOV-0465414-2023, 28.07.2023 | 22 000,00 |
| 10-2023-01-00070 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 000832000000000000 | | 3.2.1 | Магомедова Елена Юрьевна, медицинская сестра участковая, 16424461456 | Первичная медико-профилактическая помощь населению | NMOS-0553784-2023, 26.07.2023 | 15 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 10-2023-01-00065 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 000810000000000000 | | п.3.2.1 | Малевич Сергей Владимирович, Врач-травматолог-ортопед, 02923842861 | Основы артроскопии коленного сустава | NMOV-0459952-2023, 24.07.2023 | 22 000,00 |
| 10-2023-01-00067 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ", 000810000000000000 | | п.3.2.1 | Скачков Андрей Александрович, врач-травматолог-ортопед, 16659557324 | Лечение повреждений и заболеваний кисти | NMOV-0449572-2023, 13.07.2023 | 28 000,00 |
| 10-2023-01-00038 | 11.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 000820000000000000 | | 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 |
| 10-2023-01-00039 | 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|--|---|--|
| 10-2023-01-00036 | 11.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМ. ГУТКИНА К.А.", 0008200000000000 | | 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 |
| 10-2023-01-00037 | 11.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008320000000000 | | 3.2.1 | Пухова Мария Николаевна, Медицинская сестра кабинета функциональной диагностики, 10469227449 | функциональная диагностика | NMOS-0510020-2023, 28.06.2023 | 15 000,00 |
| 10-2023-01-00042 | 11.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008320000000000 | | 3.2.1. | Красавцева Марина Алексеевна, фельдшер скорой медицинской помощи, 15529647191 | скорая и неотложная помощь | NMOS-0475841-2023, 08.06.2023 | 7 500,00 |
| 10-2023-01-00045 | 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 |
| 10-2023-01-00040 | 11.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "КОНДОПОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008250000000000 | | п.3.2.1 | Писарев Алексей Владимирович, врач-рентгенолог, 10448082432 | Маммография (рентгеновская) | NMOV-0400951-2023, 04.06.2023 | 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 |
|--|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 10-2023-01-00041 | 11.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПУДОЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008320000000000 | | 3.2.1 | Султанова Динара Фаизовна, фельдшер, 12318403821 | Скорая и неотложная помощь | NMOS-0474945-2023, 08.06.2023 | 4 500,00 |
| Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников: | | | | | | | | 492 350,00 |

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. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 10-2023-02-00001-01 | 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. | 1 311 169,19 |

| № 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, кодовая мощность структурного подразделения | Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий | Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании | Планируемая стоимость медицинского оборудования |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|---|---|--|---|
| 10-2023-02-00003-01 | 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 |
| 10-2023-02-00002-01 | 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 |
| 10-2023-02-00004-01 | 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 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|---|---|---|---|
| 10-2023-02-00017-01 | 26.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СУОЯРВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008340000000000 | | 3.2.1 | Автоматический дефибриллятор, 126500 | 1 | ФАП Лахколампи (Коечная мощность = 10) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Минздрава России от 15.05.2012 N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г. | 132 877,48 |
| 10-2023-02-00020-01 | 26.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СУОЯРВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008340000000000 | | 3.2.1. | Кольпоскоп, 248430 | 1 | Поликлиника (Коечная мощность = 10) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г. | 217 112,83 |
| 10-2023-02-00014-01 | 26.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ЛОУХСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008260000000000 | | п.3.2.1 | Кольпоскоп, 248430 | 1 | Поликлиника Чупа (Коечная мощность = 68) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г. | 245 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 10-2023-02-00015-01 | 26.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ЛОУХСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008260000000000 | | п.3.2.1 | Автоматический дефибриллятор, 126500 | 1 | ФАП Энгозеро | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Минздрава России от 15.05.2012 № 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению" 543н от 15.05.2012г. | 192 099,60 |
| 10-2023-02-00012-01 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ПРЯЖИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008310000000000 | | 3.2.1 | Аппарат лазерный для резекции и коагуляции, 182660 | 1 | Пряжа-Поликлиника-Гагарина 9 | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922н от 15.11.2012г. | 1 079 000,00 |
| 10-2023-02-00013 | 05.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "СЕГЕЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008330000000000 | | 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 взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г. | 1 370 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|--|---|
| 10-2023-02-00007-01 | 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 ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ СО СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ» 910н от 13.11.2012г. | 1 175 000,00 |
| 10-2023-02-00018 | 26.10.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "ЛОУХСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0008260000000000 | | п.3.2.1 | Электрокардиограф портативный 3- или 6- канальный, 269170 | 1 | ФАП Энгозеро | Отсутствие мед.оборудования | Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению 543н от 15.05.2012г. | 105 933,33 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|--|--|---|
| 10-2023-02-00006-01 | 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 |
| 10-2023-02-00009-01 | 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 |
| 10-2023-02-00008-01 | 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 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|---|---|---|
| 10-2023-02-00011 | 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 (Кожная 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 |
| 10-2023-02-00005-01 | 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. | 222 500,40 |
| Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования: | | | | | | | | | | 38 607 300,57 |

| | количество | сумма (руб.) |
|---|------------|---------------|
| Всего по плану мероприятий на 2023 год | 88 | 39 099 650,57 |
| по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации | 67 | 492 350,00 |
| по приобретению медицинского оборудования | 21 | 38 607 300,57 |

Министр здравоохранения Республики
Карелия
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00AB2B24B1158452620B3987F6AAD0DAB8

Владелец: Охлопков Михаил Егорович

Действителен: с 05.07.2023 до 27.09.2024

Охлопков Михаил Егорович
(расшифровка подписи)