

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 2024 год

Субъект РФ: Белгородская область

от 07 октября 2024 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
31-2024-01-00030	23.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Леонова Оксана Константиновна, Старшая медицинская сестра, 02044115582	Физиотерапия. Основы магнитотерапии. Показания.Противопоказания. Актуальные аспекты	NMOS-0439706-2024, 05.06.2024	950,00
31-2024-01-00029	23.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Ледовских Наталья Ивановна, Медицинская сестра, 10790608354	Сестринское дело в хирургии. Основные вопросы.	NMOS-0377972-2024, 06.05.2024	750,00
31-2024-01-00014	21.05.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		НЕТ	Литвинова Тамара Иосифовна, Фельдшер, 01721863332	Медицина общей практики. Актуальные аспекты	NMOS-0318180-2024, 12.04.2024	950,00
31-2024-01-00016	19.06.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Баронина Виталина Олеговна, Медицинская сестра участковая, 15443426756	Первичная медико-профилактическая помощь населению. Участковая медсестра	NMOS-0360639-2024, 26.04.2024	950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
31-2024-01-00028	23.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Бантюкова Наталия Юрьевна, Медицинская сестра, 12086685060	Сестринское дело в хирургии. Основные вопросы.	NMOS-0378047-2024, 06.05.2024	750,00
31-2024-01-00005	24.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШЕБЕКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032800000000000		В ОГБУЗ "Шебекинской ЦРБ" при проведении экспертизы СМО регулярно выявляются различные нарушения по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, в том числе по количеству штрафных санкций за прошедший период 2023 года было удержано: октябрь 2023г. 21393,12 руб, ноябрь 2023г. 62888,84 руб, декабрь 2023г. 23897,28 руб. Обучая сотрудника по данной программе, мы хотим привести работу учреждения в полное соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 No 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской	Белова Анна Евгеньевна, Заведующий отделением медицинской профилактики-врач по медицинской профилактике, 13458071861	Синдром хронической усталости и профессиональное выгорание врача	MOV-0179967-2024, 13.03.2024	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
				деятельности». Подготовка данного сотрудника по этой образовательной программе даст возможность проводить постоянную оценку качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок, сбор статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности в нашем учреждении, и их анализ, а также проводить непрерывный всесторонний контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в нашем учреждении.				
31-2024-01-00008	21.05.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Бакланова Ольга Викторовна, Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), 12922191749	Актуальное в работе медицинской сестры общей практики	NMOS-0333501-2024, 17.04.2024	1 000,00
31-2024-01-00023	23.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Ноздрачева Валентина Николаевна, Медицинская сестра, 02533937446	Сестринское дело в хирургии. Основные вопросы	NMOS-0391650-2024, 14.05.2024	750,00

№ 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
31-2024-01-00022	23.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Литвинова Светлана Александровна, Медицинская сестра-анестезист, 07543525469	Анестезиология и реаниматология для медицинских сестер	NMOS-0413222-2024, 23.05.2024	2 000,00
31-2024-01-00019	19.06.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Коврижко Елена Юрьевна, Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), 14024005487	Актуальное в работе медицинской сестры общей практики	NMOS-0380741-2024, 07.05.2024	950,00
31-2024-01-00018	19.06.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Яковлева Марина Дмитриевна, Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), 06720647765	Актуальное в работе медсестры общей практики	NMOS-0364600-2024, 27.04.2024	980,00
31-2024-01-00039	18.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Резникова Евгения Александровна, Главная медицинская сестра, 05908876309	Безопасная больничная среда в профессиональной деятельности медицинского работника	NMOV-0468216-2024, 02.09.2024	2 000,00
31-2024-01-00020	19.06.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Терешенко Анастасия Николаевна, Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), 13918011248	Актуальное в работе медицинской сестры общей практики	NMOS-0361915-2024, 26.04.2024	950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с Федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
31-2024-01-00024	23.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Нарзуллаева Елена Александровна, Медицинская сестра, 14835703679	Сестринское дело в хирургии. Основные вопросы.	NMOS-0377896-2024, 06.05.2024	750,00
31-2024-01-00038	18.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Ганаева Екатерина Васильевна, Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), 13253765148	Актуальные аспекты сестринской деятельности в общей практике	NMOS-0522924-2024, 25.07.2024	1 990,00
31-2024-01-00007	24.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШЕБЕКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032800000000000		В ОГБУЗ "Шебекинской ЦРБ" при проведении экспертизы СМО регулярно выявляются различные нарушения по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, в том числе по количеству штрафных санкций за прошедший период 2023 года было удержано: октябрь 2023г. 21393,12 руб, ноябрь 2023г. 62888,84 руб, декабрь 2023г. 23897,28 руб. Обучая сотрудника по данной программе, мы хотим привести работу учреждения в полное соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской	Ковалева Марина Сергеевна, Врач-педиатр, 11077502724	Аспекты дифференциальной диагностики сыпи у педиатрического пациента	MOV-0157334-2024, 01.03.2024	5 900,00

№ 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
				<p>Федерации от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».</p> <p>Подготовка данного сотрудника по этой образовательной программе даст возможность проводить постоянную оценку качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок, сбор статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности в нашем учреждении, и их анализ, а также проводить непрерывный всесторонний контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в нашем учреждении.</p>				
31-2024-01-00009	21.05.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Фурман Ирина Сергеевна, Фельдшер, 14061894957	Оказание неотложной медицинской помощи. Актуальные сапекты	NMOS-0289777-2024, 03.04.2024	750,00

№ 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
31-2024-01-00004	21.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Лаврова Юлия Васильевна, Врач-офтальмолог, 15208875267	Заболевание сетчатки и зрительного нерва	NMOV-0029945-2024, 16.01.2024	750,00
31-2024-01-00003	21.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Каратеева Ирина Валериевна, Медицинская сестра палатная постовая (постовая), 03403136800	Особенности работы медицинской сестры палатной (постовой)	NMOS-0099626-2024, 31.01.2024	1 600,00
31-2024-01-00021	23.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Лытгарь Кристина Юрьевна, Медицинская сестра, 16873993037	Сестринское дело в хирургии. Основные вопросы.	NMOS-0391792-2024, 14.05.2024	750,00
31-2024-01-00036	19.08.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Совлукова Жанна Анатольевна, Заведующий отделением дневного стационара №1 врач-акушер-гинеколог отделения дневного стационара конультиивно-диагностической поликлиники, 04812284851	Актуальные вопросы современных подходов к коррекции менопаузальных расстройств	NMOV-0350343-2024, 28.05.2024	2 900,00
31-2024-01-00026	23.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Свинухова Елена Валериевна, Медицинская сестра, 12895212478	Сестринское дело в хирургии. Основные вопросы.	NMOS-0379237-2024, 07.05.2024	750,00

№ 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
31-2024-01-00025	23.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Масловская Галина Ивановна, Медицинская сестра, 00721657624	Сестринское дело в хирургии. Основные вопросы.	NMOS-0392432-2024, 14.05.2024	750,00
31-2024-01-00035	19.08.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Бакурова Любовь Сергеевна, Медицинская сестра -анестезист, 02530939132	Клиническая трансфузиология	NMOS-0493126-2024, 06.07.2024	750,00
31-2024-01-00037	19.08.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШЕБЕКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032800000000000		Нарушений не выявлено	Чагина Татьяна Владимировна, врач, 04940719774	Стимуляционная электромиография	MOV-0395587-2024, 01.07.2024	25 000,00
31-2024-01-00033	19.08.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Кривошеева Елена Николаевна, Медицинская сестра палатная (постовая), 02530945026	Сестринское дело в гинекологии	NMOS-0500375-2024, 10.07.2024	950,00
31-2024-01-00034	19.08.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Дьяченко-Сулько Наталья Юрьевна, Медицинская сестра палатная (постовая), 19339027084	Сестринское дело в гинекологии	NMOS-0497101-2024, 09.07.2024	950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
31-2024-01-00013	21.05.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Сафонова Кристина Александровна, медицинская сестра процедурной, 16119593976	Технология и стандарты по организации и выполнению работ процедурными медицинскими сестрами	NMOS-0363458-2024, 27.04.2024	950,00
31-2024-01-00027	23.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Абрамчик Ирина Александровна, Старшая медицинская сестра, 02530953328	Сестринское дело в хирургии. Основные вопросы.	NMOS-0377585-2024, 06.05.2024	750,00
31-2024-01-00012	21.05.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		НЕТ	Галдина Лариса Николаевна, медицинская сестра перевязочной, 02533949251	Сестринское дело в травматологии	NMOS-0330722-2024, 16.04.2024	990,00
31-2024-01-00011	21.05.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		НЕТ	Киреева Оксана Анатольевна, врач-лаборант, 02530945329	Иммуногематологические методы лабораторных исследований. Определение группы крови и резус-фактор	NMOV-0252527-2024, 10.04.2024	1 500,00
31-2024-01-00006	24.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШЕБЕКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032800000000000		В ОГБУЗ "Шебекинской ЦРБ" при проведении экспертизы СМО регулярно выявляются различные нарушения по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, в том числе	Орел Анна Владимировна, Врач-педиатр участковый, 17099837320	Неотложные состояния в практике педиатра	MOV-0161550-2024, 04.03.2024	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
				<p>по количеству штрафных санкций за прошедший период 2023 года было удержано: октябрь 2023г. 21393,12 руб, ноябрь 2023г. 62888,84 руб, декабрь 2023г. 23897,28 руб. Обучая сотрудника по данной программе, мы хотим привести работу учреждения в полное соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 No 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности». Подготовка данного сотрудника по этой образовательной программе даст возможность проводить постоянную оценку качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения плановых и целевых (внеплановых) проверок, сбор статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности в нашем учреждении, и их анализ, а также проводить</p>				

№ 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
				непрерывный всесторонний контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в нашем учреждении.				
31-2024-01-00015	21.05.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Деркачёва Марина Кашафовна, медицинская сестра, 07993706632	Сестринское дело в стоматологии	NMOS-0376303-2024, 06.05.2024	950,00
31-2024-01-00010	21.05.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		НЕТ	Доготарь Любовь Викторовна, медицинская сестра участковая, 10790619561	Первичная медико-профилактическая помощь населению. Участковая медсестра	NMOS-0351122-2024, 23.04.2024	950,00
31-2024-01-00032	23.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Зыкова Ирина Михайловна, Медицинская сестра по физиотерапии, 02044104476	Физиотерапия. Основы магнитотерапии. Показания. Противопоказания. Актуальные аспекты.	NMOS-0439667-2024, 05.06.2024	950,00
31-2024-01-00031	23.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Овчарова Светлана Юрьевна, Медицинская сестра по физиотерапии, 00739519658	Физиотерапия. Основы магнитотерапии. Показания. Противопоказания. Актуальные аспекты.	NMOS-0439686-2024, 05.06.2024	950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
31-2024-01-00002	02.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Матяшова Екатерина Андреевна, Медицинская сестра палатная(постовая), 15715904173	Сестринский уход за пациентами при острых нарушениях мозгового кровообращения	NMOS-1002796-2023, 19.12.2023	1 350,00
31-2024-01-00017	19.06.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Шатилова Светлана Анатольевна, Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), 05269544377	Актуальное в работе медсестры общей практики	NMOS-0364259-2024, 27.04.2024	980,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								73 840,00

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
31-2024-02-00004	02.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ВОЛКОНОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032680000000000		не выявлено	Фиброколоноскоп, 179760	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ МЗ РФ "Об утверждении правил проведения эндоскопических исследований" 974-н от 06.12.2017г.	2 273 158,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
31-2024-02-00003	02.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАСНОГВАРДЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003273000000000000		нет	Ультразвуковая ванна, 127550	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786-н от 31.07.2020г.	118 168,00
31-2024-02-00013	07.10.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТИТЕЛЯ ИОАСАФА", 003248000000000000		не допущены	Система ультразвуковая диагностическая FUJIFILM ARIETTA 50 с принадлежностями, 260250	1	Поликлиника	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» 803Н от 31.07.2020г.	4 454 408,75
31-2024-02-00012	07.10.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОРИСОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003265000000000000		нет	Система инфузионная шприцевая в вариантах исполнения BeneFusion eSP Док-станция BeneFusion eDS Основной блок eDS Basik 2, 229860	3	Стационар (Кочная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 919-н от 15.11.2012г.	2 337 660,00

№ 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
31-2024-02-00011	18.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГУБКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032560000000000		нет	Система офтальмологическая микрохирургическая, 236650	1	Офтальмологическое отделение (Кожная мощность = 20)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава РФ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЛАЗА, ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА И ОРБИТЫ 902Н от 12.11.2012г.	6 716 428,00
31-2024-02-00010	19.08.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ВАЛУЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032660000000000		нет	Система анестезиологическая, общего назначения, 275680	1	Отделение анестезиологии и реанимации (Кожная мощность = 3)	Отсутствие мед.оборудования	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919 от 15.11.2012г.	4 500 000,00
31-2024-02-00009	19.08.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАСНОГВАРДЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032730000000000		нет	Установка стоматологическая, 119630	3	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786-н от 31.07.2020г.	2 772 729,63
31-2024-02-00005	21.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ВАЛУЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032660000000000		нет	Операционный светильник потолочный, двух полей, 129360	3	Хирургическое отделение (Кожная мощность = 60)	Отсутствие мед.оборудования	Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" 922-н от 15.11.2012г.	5 250 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
31-2024-02-00007	24.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПРОХОРОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032760000000000		устные претензии областного перинатального центра. При отсутствии исследования будут выдавать предписания	Монитор акушерский компьютерный МАК-02-"Ч" для двуплодной беременности или двух пациенток, 119540	1	Поликлиника ЦРБ	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" N 1130н от 20.10.2020г.	610 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										29 032 552,38

Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования:

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
31-2024-03-00018	18.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАРООСКОЛЬСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ КРЫМСКОГО", 0033260000000000		3.2	Аппарат искусственной вентиляции легких Zisline в исполнении MV 300, 216540	ООО фирма "Тритон-ЭлектроникС"	24.11.2020, MV201050	Регистрационное удостоверение РЗН 2015/2814 от 12.08.2020г.	259 610,91

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
31-2024-03-00019	18.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАРООСКОЛЬСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ КРЫМСКОГО", 003326000000000000		3.2	Аппарат искусственной вентиляции легких Zisline в исполнении MV 300, 216540	ООО фирма "Тритон-ЭлектроникС"	24.10.2020, MV201199	Регистрационное удостоверение РЗН 2015/2814 от 12.08.2020г.	259 610,91
31-2024-03-00016	18.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИВНЯНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003270000000000000		-	Фиброскоп для верхних отделов желудочно-кишечного тракта Fujinon FG-1Z №4G204A500, 180020	Япония	12.10.2007, 4G204A500	Регистрационное удостоверение ФС №2006/2107 от 21.12.2006г.	342 100,00
31-2024-03-00017	18.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАРООСКОЛЬСКАЯ ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ КРЫМСКОГО", 003326000000000000		3.2	Аппарат искусственной вентиляции легких Zisline в исполнении MV 300, 216540	ООО фирма "Тритон-ЭлектроникС"	24.10.2020, MV201922	Регистрационное удостоверение РЗН 2015/2814 от 12.08.2020г.	259 610,91
31-2024-03-00020	18.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАРООСКОЛЬСКАЯ ОКРУЖНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 003259000000000000		отсутствуют	Фиброскоп "ПЕНТАКС" для исследования желудочно-кишечного тракта с принадлежностями, 179420	"ХОЯ Корпорейшн", Япония, HOYA Corporation, 6-10-1 Nishi-Shinjuku, Shinjuku-ku, Tokyo 160-0023, Japan	25.02.2019, K110095	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	210 000,00
31-2024-03-00010	24.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШЕБЕКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003280000000000000		Нарушений не выявлено	Видеоколоноскоп OLYMPUS CF-N170L, 179940	Олимпас Медикал Системс Корп. Япония	31.12.2019, 2025425	РУ РЗН 2015/3422 от 21.12.2015г.	806 700,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
31-2024-03-00006	24.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШЕБЕКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003280000000000000		Нарушений не выявлено	Гастрофиброскоп GIF-E3, 179880	Olympus Medical Systems Corp	26.12.2018, 2816076	Регистрационное удостоверение РЗН 2015/3464 от 13.06.2018г.	382 100,00
31-2024-03-00021	18.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №2 Г. БЕЛГОРОДА", 003252000000000000		не допущено	Томограф компьютерный Ingenuity CT с принадлежностями, 135190	"Филипс Медикал Системс Нидерланд Б.В.", Нидерланды	09.07.2020, 334033	регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/09948 от 30.10.2019г.	1 875 788,00
31-2024-03-00022	18.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №2 Г. БЕЛГОРОДА", 003252000000000000		не допущено	Томограф компьютерный Ingenuity CT с принадлежностями, 135190	"Филипс Медикал Системс (Кливленд), Инк.", США	02.04.2018, 333189	регистрационное удостоверение ФСЗ 2011/09948 от 27.04.2016г.	626 786,00
31-2024-03-00014	19.08.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРАЙВОРОНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 003269000000000000		нет	Фиброгастроудоденоскоп FG-1Z, 180020	Fujinon Corporation, Япония	23.01.2007, 4G204A109	РУ ФС 2006/2108 от 21.12.2006г.	285 300,00
31-2024-03-00009	24.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СВЯТИТЕЛЯ ИОАСАФА", 003248000000000000		Не допущено	Видеоэндоскопический комплекс для проведения гастроскопии с инструментами и принадлежностями Olympus GIF-H170, 179420	Олимпас Медикал Систем Корп.	12.02.2019, 2828611;2828612;2828615;2828616	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2015/3431 от 18.12.2015г.	1 618 775,07

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
31-2024-03-00005	24.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШЕБЕКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032800000000000		Нарушений не выявлено	Видеоскоп гастроинтестинальный OLYMPUS GIF-N170, 179420	Олимпас Медикал Системс Корп. Япония	31.12.2019, 2031473	Регистрационное удостоверение РЗН 2015/3431 от 18.12.2015г.	210 800,00
31-2024-03-00008	24.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШЕБЕКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032800000000000		Нарушений не выявлено	Фиброскоп "Пентакс", 179140	ХОЯ Корпорейшн" Япония	26.12.2018, 110063	РУ ФСЗ 2008/1979 от 30.09.2016г.	133 800,00
31-2024-03-00002	02.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАРООСКОЛЬСКАЯ ОКРУЖНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0032590000000000		Отсутствуют	Аппарат для рентгенографии передвижной палатный "РЕНЕКС", 208940	Общество с ограниченной ответственностью "С.П.ГЕЛПИК" (ООО"СП.ГЕЛПИК"), Россия	01.01.2021, 972	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСР 2010/07385 от 07.11.2023г.	1 440 400,00
31-2024-03-00004	24.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РОВЕНЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032780000000000		нет	Аппарат флюорографический цифровой "РЕНЕКС-Ф5000" по ТУ 9442-040-54839165-2012 с принадлежностями, 191330	Общество с ограниченной ответственностью "С.П.ГЕЛПИК", Россия, 117837, Москва, ул.Профсоюзная, д.86, стр.2	01.10.2020, 1593	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/414 от 30.11.2020г.	247 500,00
31-2024-03-00015	18.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БЕЛГОРОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0032500000000000		Отсутствуют	Система лучевой терапии Halcyon, 125970	Varian Medical Systems	07.08.2019, 1171	Регистрационное удостоверение 3 от 14.08.2024г.	3 676 000,00

№ 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	Производитель (изготовитель) мед. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мед. оборудования	Сведения о регистрационном удостоверении на мед. изделие	Планируемая стоимость работ (услуг) по ремонту мед. оборудования
31-2024-03-00011	24.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ШЕБЕКИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032800000000000		Нарушений при проверке не выявлено	Колонофиброскоп CF-E3L, 179760	"Олимпас Медикал Системс Корп", Япония	26.12.2018, 2810606	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01341 от 31.03.2008г.	208 700,00
31-2024-03-00003	24.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БЕЛГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0032640000000000		нет	Аппарат флюорографический цифровой "Флюоро-ПроГраф-РП" по ТУ 9442-038-4224364-2011, 191330	ООО "С.П.ГЕЛПИК"	29.08.2018, 18-28915	Регистрационное удостоверение ФСР 2011/11991 от 09.04.2024г.	1 800 000,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									14 643 581,80

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	71	43 749 974,18
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	38	73 840,00
по приобретению медицинского оборудования	15	29 032 552,38
по проведению ремонта медицинского оборудования	18	14 643 581,80

заместитель министра
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
784F458F817D0954802634EVE8457C33
Владелец: Андропова Елена Алексеевна

Действителен: с 29.05.2024 до 22.08.2025

Андропова Елена Алексеевна
(расшифровка подписи)