

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: Чувашская Республика

от 28 июня 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
21-2023-01-00003	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018400000000000		3.2.1.	Илларионова Анастасия Игоревна, врач-педиатр участковый, 15237974181	Поликлиническая педиатрия	NMOV-0014067-2023, 10.01.2023	5 000,00
21-2023-01-00022	09.03.2023	ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПОЛИКЛИНИКА "РЖД-МЕДИЦИНА" ГОРОДА КАНАШ", 0017980000000000		3.2.1., 2.4, 2.13	Борисова Алсу Афряимовна, Врач ультразвуковой диагностики, 08866746137	Ультразвуковая диагностика	NMOV-0043518-2023, 17.01.2023	3 000,00
21-2023-01-00006	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018210000000000		2.16.2	Бабаева Эльвира Геннадиевна, заведующий бактериологической лабораторией - врач-бактериолог, 00610321270	Бактериология	NMOV-0146609-2023, 17.02.2023	19 500,00
21-2023-01-00008	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018210000000000		2.16.2	Перушкина Оксана Владиславовна, врач по лечебной физкультуре, 01209833922	Лечебная физкультура и спортивная медицина	NMOV-0073863-2023, 25.01.2023	19 000,00

№ 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
21-2023-01-00007	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ВТОРАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001815000000000000		3.1	Иванова Елена Владимировна, врач функциональной диагностики, 12692343868	Клиническая эхокардиография	VNOV-0046962-2023, 17.01.2023	9 500,00
21-2023-01-00021	09.03.2023	ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПОЛИКЛИНИКА "РЖД-МЕДИЦИНА" ГОРОДА КАНАШ", 001798000000000000		3.2.1., 2.4., 2.13	Игнатьев Валерий Васильевич, врач ультразвуковой диагностики, 02443267628	Ультразвуковая диагностика	NMOV-0101369-2023, 02.02.2023	3 000,00
21-2023-01-00017	09.03.2023	ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПОЛИКЛИНИКА "РЖД-МЕДИЦИНА" ГОРОДА КАНАШ", 001798000000000000		3.2.1., 2.4., 2.13	Власова Светлана Владимировна, Фельдшер, 15979549855	Охрана здоровья работников промышленных и других предприятий	NMOS-0081639-2023, 28.01.2023	6 500,00
21-2023-01-00013	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001821000000000000		2.16.2	Кузьмина Наталья Алексеевна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 11394796583	Анестезиология-реаниматология	NMOV-0071129-2023, 24.01.2023	12 000,00
21-2023-01-00018	09.03.2023	ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПОЛИКЛИНИКА "РЖД-МЕДИЦИНА" ГОРОДА КАНАШ", 001798000000000000		3.2.1., 2.4., 2.13	Фахрутдинова Чулпан Хасиятовна, Медицинская сестра инфекционного кабинета, 14117780343	Сестринское дело при инфекциях	NMOS-0080638-2023, 27.01.2023	6 500,00
21-2023-01-00020	09.03.2023	ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПОЛИКЛИНИКА "РЖД-МЕДИЦИНА" ГОРОДА КАНАШ", 001798000000000000		3.2.1., 2.4., 2.13	Мунтайкина Ольга Александровна, Заведующий лаборатории - врач клинической лабораторной диагностики, 03341830317	Клиническая лабораторная диагностика	NMOV-0071793-2023, 24.01.2023	3 250,00

№ 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
21-2023-01-00019	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ШЕМУРШИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 00180700000000000		3.2.1, 3.2.2, 3.11	Захарова Наталия Алексеевна, врач-терапевт участковый, 13317025313	Педиатрия	NMOV-0096799-2023, 01.02.2023	15 800,00
21-2023-01-00016	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЧЕБОКСАРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 00180600000000000		3.1.1	Гаврилов Александр Иванович, Заведующий отделением анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии-врач-анестезиолог-реаниматолог, 01326597031	Анестезиология-реаниматология	NMOV-0092994-2023, 31.01.2023	12 000,00
21-2023-01-00032	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 00182100000000000		2.16.2	Александрова Оксана Станиславовна, врач-гастроэнтеролог, 14247026839	Все о гастроэнтерологии (Современный взгляд на гастроэнтерологию)	NMOV-0237907-2023, 27.03.2023	5 000,00
21-2023-01-00046	28.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 00184100000000000		3.2.1., 3.1.1, 3.11	Исаева Татьяна Николаевна, медицинская сестра палатная, 02121933293	Сестринская помощь гинекологическим больным	NMOS-0471376-2023, 07.06.2023	8 500,00

№ 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
21-2023-01-00034	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018400000000000		3.2.1.	Михайлова Наталия Петровна, врач-педиатр участковый, 15909450693	Поликлиническая педиатрия	NMOV-0288047-2023, 14.04.2023	5 000,00
21-2023-01-00043	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦИВИЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018050000000000		3.2.1	Яковлева Надежда Владимировна, врач функциональной диагностики, 05937253589	Эхокардиография у детей с диагностикой врожденных пороков сердца	NMOV-0394899-2023, 31.05.2023	18 969,00
21-2023-01-00002	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018400000000000		3.2.1.	Петрова Алина Владимировна, Врач-педиатр, 10953954681	Педиатрия	NMOV-0957760-2022, 26.12.2022	15 800,00
21-2023-01-00045	28.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018410000000000		3.2.1., 3.1.1, 3.11	Рубцова Надежда Александровна, акушерка, 05042964641	Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях	NMOS-0472742-2023, 07.06.2023	12 500,00

№ 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
21-2023-01-00024	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018160000000000		3.2.2	Филиппова Любовь Геронтьевна, Врач общей практики (семейный врач) , 11923490655	Диагностика и лечение артериальных гипертензий	NMOV-0051020-2023, 18.01.2023	5 000,00
21-2023-01-00023	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018410000000000		1.4.1., 1.4.4., 1.5., 2.14., 2.16.1., 2.16.2	Бобкова Екатерина Борисовна, врач-рентгенолог, 11337848151	Рентгенология	NMOV-0021554-2023, 11.01.2023	10 000,00
21-2023-01-00025	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018160000000000		3.2.1	Степанова Алена Валерьевна, Врач общей практики (семейный врач) , 10535493338	Диагностика и лечение артериальных гипертензий	NMOV-0051403-2023, 18.01.2023	5 000,00
21-2023-01-00044	28.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018410000000000		3.2.1., 3.1.1.	Петухова Наталия Григорьевна, медицинская сестра, 14113916827	Первичная медико-санитарная помощь детям	NMOS-0468830-2023, 06.06.2023	8 500,00

№ 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
21-2023-01-00030	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЧЕБОКСАРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018060000000000		3.1.1	Лаврентьева Альбина Николаевна, врач-рентгенолог, 14092547050	Рентгенология	NMOV-0119879-2023, 09.02.2023	12 000,00
21-2023-01-00033	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018400000000000		3.2.1	Лалетина Ольга Григорьевна, врач-невролог неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, 02692413955	Основы клинической электроэнцефалографии	NMOV-0265039-2023, 06.04.2023	7 900,00
21-2023-01-00014	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ВТОРАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018150000000000		3.1	Курчина Ирина Александровна, врач функциональной диагностики, 02468657678	Клиническая электроэнцефалография	NMOV-0037698-2023, 16.01.2023	9 500,00
21-2023-01-00035	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "МОРГАУШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018030000000000		2.7., 2.16.2., 2.16.3.	Силова Инна Михайловна, врач общей практики (семейный врач), 02432373616	острая и хроническая сердечная недостаточность	NMOV-0391439-2023, 30.05.2023	4 500,00

№ 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
21-2023-01-00037	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "МОРГАУШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018030000000000		2.7., 2.16.2., 2.16.3.	Тельцова Ирина Анатольевна, врач-терапевт участковый, 15495912401	первичная и вторичная профилактика ишемической болезни сердца	NMOV-0188124-2023, 07.03.2023	4 500,00
21-2023-01-00036	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018400000000000		3.2.1.	Майкова Екатерина Владимировна, Врач-травматолог-ортопед, 12491791068	Клиническая трансфузиология	NMOV-0264459-2023, 06.04.2023	3 000,00
21-2023-01-00012	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ВТОРАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018150000000000		3.1	Слатинина Маргарита Федоровна, врач функциональной диагностики, 00759181760	Актуальный взгляд на ультразвуковую диагностику заболеваний экстра- и интракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	NMOV-0037106-2023, 15.01.2023	1 850,00
21-2023-01-00026	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "МОРГАУШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018030000000000		3.2, 3.2.1	Гордеева Галина Иосифовна, врач общей практики (семейный врач), 02252566928	Острый коронарный синдром в работе врача первичного звена здравоохранения	NMOV-0054524-2023, 19.01.2023	4 500,00

№ 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
21-2023-01-00029	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ВУРНАРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0017950000000000		3.2	Константинова Ирина Николаевна, Врач-педиатр-участковый, 01188637251	Физиология и патология детей раннего возраста	NMOV-0079107-2023, 26.01.2023	4 900,00
21-2023-01-00001	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Ф.Г. ГРИГОРЬЕВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0017970000000000		3.2.;3.2.1.	Григорьева Анастасия Сергеевна, врач детский эндокринолог, 15156001926	Болезнь Грейвса: диффузный токсический зоб	NMOV-0025183-2023, 12.01.2023	5 500,00
21-2023-01-00010	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018410000000000		1.4.1., 1.4.4., 1.5., 2.14., 2.16.1., 2.16.2	Фирсова Ирина Николаевна, врач-педиатр, 01208791826	Педиатрия	NMOV-0101589-2023, 02.02.2023	15 800,00
21-2023-01-00009	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018210000000000		2.16.2	Иванова Наталья Сергеевна, врач-кардиолог, 13315101394	Кардиология	NMOV-0091265-2023, 31.01.2023	10 000,00

№ 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
21-2023-01-00038	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА АЛАТЫРСКОГО РАЙОНА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001792000000000000		3.10	Кудашкина Татьяна Александровна, врач-терапевт участковый, 10642355021	Диагностика и лечение артериальных гипертензий	NMOV-0345137-2023, 04.05.2023	5 000,00
21-2023-01-00031	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001840000000000000		3.2.1.	Андреева Светлана Евгеньевна, медицинская сестра кабинета неотложной травматологии и ортопедии, 15978785054	Травматология	NMOS-0114668-2023, 07.02.2023	3 000,00
21-2023-01-00028	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001816000000000000		3.2.1	Радович Евгения Алексеевна, Врач общей практики (семейный врач), 01075758942	Диагностика и лечение артериальных гипертензий	NMOV-0051335-2023, 18.01.2023	5 000,00
21-2023-01-00004	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЧЕБОКСАРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001806000000000000		3.1.1	Казачкова Ирина Геннадьевна, врач ультразвуковой диагностики, 01205936306	Ультразвуковая диагностика суставов, тканей и костей	NMOV-0050044-2023, 18.01.2023	12 850,00

№ 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
21-2023-01-00011	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018400000000000		3.2.1.	Стеклова Ангелина Геннадьевна, врач-кардиолог, 01279567565	Клиническая кардиология	NMOV-0933846-2022, 13.12.2022	5 000,00
21-2023-01-00005	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЯДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.К.В. ВОЛКОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018080000000000		п. 3.2	Захарова Полина Петровна, Заведующий фельдшерско - акушерским пунктом - фельдшер, 01203600465	"Лечебное дело" Охрана здоровья сельского населения"	NMOS - 0168751-2023, 22.02.2023	4 400,00
21-2023-01-00027	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018400000000000		3.2.1.	Андреев Иван Ильич, заведующий отделением функциональной диагностики - врач функциональной диагностики, 02501282294	Функциональная диагностика	NMOV-0067438-2023, 23.01.2023	5 000,00
21-2023-01-00040	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018410000000000		2.16.2	Сельчук Елена Юрьевна, врач-акушер-гинеколог, 02317878248	Акушерство и гинекология	NMOV-0377813-2023, 22.05.2023	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
21-2023-01-00039	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 00184100000000000		3.2.1.	Ильина Рената Валерьевна, медицинская сестра, 05327883473	Первичная медико-санитарная помощь детям	NMOS-0447933-2023, 29.05.2023	8 500,00
21-2023-01-00041	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 00184100000000000		3.2.1.	Петрова Наталия Юрьевна, Медицинская сестра, 01294632234	Первичная медико-санитарная помощь детям	NMOS-0448036-2023, 29.05.2023	8 500,00
21-2023-01-00015	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 00184100000000000		1.4.1., 1.4.4., 1.5., 2.14., 2.16.1., 2.16.2	Виноградова Роза Алексеевна, врач-педиатр участковый, 02468650058	Педиатрия	NMOV-0010003-2023, 10.01.2023	15 800,00
21-2023-01-00042	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 00184100000000000		3.2.1.	Смирнова Наталия Яковлевна, старшая медицинская сестра, 00807135619	Первичная медико-санитарная помощь детям	NMOS-0447987-2023, 29.05.2023	8 500,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								379 819,00

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:										
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
21-2023-02-00023	28.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "МОРГАУШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001803000000000000		3.2.1; 3.2.2	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения, 190850	2	Отделение анестезиологии-реанимации (Кожная мощность = 4)	Отсутствие мед.оборудования	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г.	850 000,00
21-2023-02-00017	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001820000000000000		3.2.1	Машина моющая/дезинфицирующая для хирургических инструментов/оборудования, 181920	1	Гинекологическое отделение (Кожная мощность = 50)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 1130н от 20.10.2020г.	1 900 000,00
21-2023-02-00004	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ШУМЕРЛИНСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001839000000000000		3.2.1.	Аппарат для вакуум-пресстерапии переносной, 182590	1	Неврологическое отделение (Кожная мощность = 42)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения" 928н от 15.11.2012г.	880 000,00

№ 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
21-2023-02-00022	28.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Ф.Г. ГРИГОРЬЕВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001797000000000000		3.2	Стерилизатор паровой для неупакованных изделий, 125810	1	Терапевтическое отделение №1 (Кожная мощность = 134)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 декабря 2020 г. № 1379н "Об утверждении перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения" 1379н от 28.12.2020г.	880 000,00
21-2023-02-00020	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ИБРЕСИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001796000000000000		Предписание № 187 от 23.12.2019 года	Монитор глубины анестезии, 275630	1	Отделение Анестезиологии и реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии (Кожная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 919н (Приложение №9) от 15.11.2012г.	395 000,00
21-2023-02-00021	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КОМСОМОЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001800000000000000		3.2.1	Модуль системы мониторинга состояния пациента, электрокардиографический, 157530	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	195 000,00

№ 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
21-2023-02-00018	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ИБРЕСИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0017960000000000		Предписание № 187 от 23.12.2019 года	Автоматический проектор знаков с принадлежностями, 118500	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 902н (Приложение № 6) от 12.11.2012г.	180 000,00
21-2023-02-00019	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ИБРЕСИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0017960000000000		Предписание № 187 от 23.12.2019 года	Электрокардиостимулятор внешний чреспищеводный, 273990	1	Отделение Анестезиологии и реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 919н (Приложение №9) от 15.11.2012г.	143 000,00
21-2023-02-00003	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ШУМЕРЛИНСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018390000000000		3.2.1.	Тележка-каталка для перевозки больных с гидropодъемником, 201690	1	Неврологическое отделение (Кочная мощность = 42)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения" 928н от 15.11.2012г.	146 200,00

№ 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
21-2023-02-00001	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ШУМЕРЛИНСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001839000000000000		3.2.1.	Монитор пациента центральный (Центральная станция мониторинга гемодинамики и дыхания), 156870	1	Неврологическое отделение (Кочная мощность = 42)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения" 928н от 15.11.2012г.	728 000,00
21-2023-02-00013	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ВУРНАРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001795000000000000		3.2	Монитор глубины анестезии, 275630	1	Стационар (Кочная мощность = 100)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России 919н от 15.11.2012г.	395 000,00
21-2023-02-00005	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Ф.Г. ГРИГОРЬЕВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001797000000000000		3.2	Система ультразвуковой визуализации ручная, для поверхности тела, 324320	1	Отделение анестезиологии-реанимации (Кочная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 557н от 08.06.2020г.	998 000,00

№ 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
21-2023-02-00007	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018200000000000		3.2.1	Светильник хирургический бестеновой (Светильник операционный), 129360	2	Хирургическое отделение (Кочная мощность = 20)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ министерства здравоохранения РФ 922н от 15.11.2012г.	3 000 000,00
21-2023-02-00006	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА АЛАТЫРСКОГО РАЙОНА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0017920000000000		код нарушения/дефекта, выявленного при проведении экспертизы качества медицинской помощи, в соответствии с перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) Приложение к Порядку проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. № 231н 3.2	Размораживатель плазмы крови, 215800	1	Стационар (Терапевтическое отделение) (Кочная мощность = 30)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 1170н от 28.10.2020г.	148 000,00

№ 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
21-2023-02-00012	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001821000000000000		3.2	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети, 260250	1	Кардиологическое отделение для больных с острым инфарктом миокарда Регионального сосудистого центра (Кожная мощность = 60)	Отсутствие мед.оборудования	ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ 557н от 08.06.2020г.	3 980 000,00
21-2023-02-00014	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ИБРЕСИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001796000000000000		Предписание № 187 от 23.12.2019 года	Монитор нейромышечной передачи, 204190	1	Отделение Анестезиологии и реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 919н (Приложение №9 от 15.11.2012г.	491 600,00
21-2023-02-00016	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001820000000000000		3.2.1	Стерилизатор паровой, 330780	1	Гинекологическое отделение (Кожная мощность = 50)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 1130 от 20.10.2020г.	8 323 760,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										23 633 560,00

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
21-2023-03-00006	28.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Ф.Г. ГРИГОРЬЕВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001797000000000000		3.2	Флюорограф цифровой малодозовый с автоматическим режимом съемки прямой и боковой проекциях ФЦМББарс-"Рентекс", 114290	ООО "С.П.Гелпик"	01.07.2007, 734	Регистрационное удостоверение 2013/1103 от 29.08.2013г.	280 000,00
21-2023-03-00002	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ШУМЕРЛИНСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001839000000000000		3.2.1.	Аппарат искусственной вентиляции легких, 113890	Швейцария	13.10.2016, 38200	Регистрационное удостоверение ФСЗ 2010/07621 от 30.08.2010г.	53 900,00
21-2023-03-00005	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001816000000000000		3.2.1	Видеогастроскоп гибкий, многоразового использования, 179420	Китай	09.09.2019, VGT 300426	Регистрационное удостоверение 13057 от 22.10.2012г.	174 874,00
21-2023-03-00001	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001816000000000000		3,2,1	Анализатор лабораторный биохимического анализа модели Diru CS-T240 с принадлежностями, 261550	Китай	01.08.2019, S190T240CS0048	Регистрационное удостоверение 2010/08020 от 26.10.2015г.	254 147,00

№ 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
21-2023-03-00003	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "МАРИИНСКО-ПОСАДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Н.А. ГЕРКЕНА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001802000000000000		Дефект медицинской помощи/нарушения при оказании медицинской помощи: 3.2.1. Ремонт Фиброгастроскопа с источником света FG-29V необходим для своевременной диагностики заболеваний пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.	Фиброгастроскоп с источником света FG-29V, Ноуа Corporation, Япония, 180020	Ноуа Corporation, Япония	20.09.2012, EV040725, A116287	Регистрационное удостоверение ФЗС 2008/01977 от 29.09.2016г.	149 070,00
21-2023-03-00004	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦИВИЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001805000000000000		3.2; 3.2.1	Фиброгастроскоп Pentax FG-29V, 179880	Ноуа Corporation, Япония	01.02.2012, A 116575	Регистрационное удостоверение №ФЗС 2008/01977 от 18.11.2011г.	366 933,33
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									1 278 924,33

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	71	25 292 303,33
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	46	379 819,00
по приобретению медицинского оборудования	19	23 633 560,00
по проведению ремонта медицинского оборудования	6	1 278 924,33

Заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министр здравоохранения Чувашской Республики
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
0087BBF668D701E68248C386577A8B936B
Владелец: Степанов Владимир Геннадьевич

Действителен: с 21.07.2022 до 14.10.2023

Степанов Владимир Геннадьевич
(расшифровка подписи)

Лист согласования

№	ФИО	Должность	Результат согласования	Дата	Время	Комментарий
1	Акимова Гульмира Тагаевна	Генеральный директор	согласовано	27.06.2023	14:46:26	
2	Барсукова Елена Владимировна	Председатель	согласовано	27.06.2023	13:28:59	
3	Дроздов Максим Владимирович	Директор	согласовано	28.06.2023	13:18:54	
4	Короткова Татьяна Васильевна	Заместитель генерального директора	согласовано	27.06.2023	14:51:10	
5	Крупнова Оксана Ивановна	Заместитель директора по финансовым вопросам	согласовано	27.06.2023	11:54:11	
6	Маркелова Татьяна Николаевна	Член Ассоциации "Союз медицинских работников Чувашской Республики"	согласовано	27.06.2023	14:15:21	
7	Тинюков Николай Антонович	Представитель	согласовано	27.06.2023	16:14:51	
8	Федорова Елена Алексеевна	Генеральный директор	согласовано	27.06.2023	16:04:04	
9	Абызов Ильдар Нурахметович	Главный врач	согласовано	28.06.2023	09:29:41	
10	Иванова Антонина Львовна	Главный врач	согласовано	28.06.2023	09:24:28	
11	Степанов Владимир Геннадьевич	Заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашской Республики – министр здравоохранения Чувашской Республики	утверждено	28.06.2023	13:37:28	