

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 04 сентября 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
21-2023-01-00044	28.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001841000000000000		3.2.1., 3.1.1.	Петухова Наталья Григорьевна, медицинская сестра, 14113916827	Первичная медико-санитарная помощь детям	NMOS-0468830-2023, 06.06.2023	8 500,00
21-2023-01-00029	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ВУРНАРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001795000000000000		3.2	Константинова Ирина Николаевна, Врач-педиатр-участковый, 01188637251	Физиология и патология детей раннего возраста	NMOV-0079107-2023, 26.01.2023	4 900,00
21-2023-01-00028	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

№ 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
21-2023-01-00042	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001841000000000000		3.2.1.	Смирнова Наталия Яковлевна, старшая медицинская сестра, 00807135619	Первичная медико-санитарная помощь детям	NMOS-0447987-2023, 29.05.2023	8 500,00
21-2023-01-00046	28.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001841000000000000		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
21-2023-01-00045	28.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001841000000000000		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
21-2023-01-00030	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЧЕБОКСАРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001806000000000000		3.1.1	Лаврентьева Альбина Николаевна, врач-рентгенолог, 14092547050	Рентгенология	NMOV-0119879-2023, 09.02.2023	12 000,00

№ 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
21-2023-01-00008	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001821000000000000		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
21-2023-01-00006	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001821000000000000		2.16.2	Бабаева Эльвира Геннадиевна, заведующий бактериологической лабораторией - врач-бактериолог, 00610321270	Бактериология	NMOV-0146609-2023, 17.02.2023	19 500,00
21-2023-01-00003	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001840000000000000		3.2.1.	Илларионова Анастасия Игоревна, врач-педиатр участковый, 15237974181	Поликлиническая педиатрия	NMOV-0014067-2023, 10.01.2023	5 000,00
21-2023-01-00025	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001816000000000000		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

№ 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
21-2023-01-00047	11.08.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018160000000000		3.11	Иванова Елена Николаевна, Врач общей практики (семейный врач) , 11655416347	Общая врачебная практика (семейная медицина)	NMOV-0428951-2023, 26.06.2023	17 300,00
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

№ 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
21-2023-01-00001	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Ф.Г. ГРИГОРЬЕВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001797000000000000		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
21-2023-01-00026	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "МОРГАУШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001803000000000000		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
21-2023-01-00043	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦИВИЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001805000000000000		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
21-2023-01-00033	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001840000000000000		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

№ 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
21-2023-01-00012	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ВТОРАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001815000000000000		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
21-2023-01-00002	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001840000000000000		3.2.1.	Петрова Алина Владимировна, Врач-педиатр, 10953954681	Педиатрия	NMOV-0957760-2022, 26.12.2022	15 800,00
21-2023-01-00017-01	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	5 000,00
21-2023-01-00049	11.08.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001816000000000000		3.11	Гаврилова Ольга Михайловна, Врач общей практики (семейный врач), 11800842525	Общая врачебная практика (семейная медицина)	NMOV-0442706-2023, 07.07.2023	17 300,00

№ 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
21-2023-01-00048	11.08.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001822000000000000		3.2.1	Рубачёва Олеся Юрьевна, медицинская сестра палатная, 00788275681	Сестринская помощь детям	NMOS-0542441-2023, 19.07.2023	8 800,00
21-2023-01-00034	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КАНАШСКИЙ МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001840000000000000		3.2.1.	Михайлова Наталия Петровна, врач-педиатр участковый, 15909450693	Поликлиническая педиатрия	NMOV-0288047-2023, 14.04.2023	5 000,00
21-2023-01-00032	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001821000000000000		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
21-2023-01-00018-01	09.03.2023	ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПОЛИКЛИНИКА "РЖД-МЕДИЦИНА" ГОРОДА КАНАШ", 001798000000000000		3.2.1., 2.4., 2.13	Фохрутдинова Чулпан Хасиятовна, Медицинская сестра инфекционного кабинета, 14117780343	Сестринское дело при инфекциях	NMOS-0080638-2023, 27.01.2023	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
21-2023-01-00016	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЧЕБОКСАРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018060000000000		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
21-2023-01-00007	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ВТОРАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018150000000000		3.1	Иванова Елена Владимировна, врач функциональной диагностики, 12692343868	Клиническая эхокардиография	VNOV-0046962-2023, 17.01.2023	9 500,00
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
21-2023-01-00052	04.09.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018170000000000		3.11, 3.2.1, 3.2.2	Иванова Елена Геннадьевна, медицинская сестра, 00712349006	Современные аспекты в функциональной диагностики	NMOS-0577538-2023, 10.08.2023	1 950,00

№ 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
21-2023-01-00051	04.09.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001841000000000000		3.13, 3.2.1	Петрова Антонина Васильевна, Медицинская сестра палатная, 02637935469	Сестринская помощь детям	NMOS-0554163-2023, 27.07.2023	8 800,00
21-2023-01-00050	04.09.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001841000000000000		3.13, 3.2.1	Тимакова Людмила Алексеевна, Медицинская сестра палатная, 02315107591	Сестринская помощь детям	NMOS-0554312-2023, 27.07.2023	8 800,00
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
21-2023-01-00037	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "МОРГАУШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001803000000000000		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

№ 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
21-2023-01-00036	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
21-2023-01-00035	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
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
21-2023-01-00039	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018410000000000		3.2.1.	Ильина Рената Валерьевна, медицинская сестра, 05327883473	Первичная медико-санитарная помощь детям	NMOS-0447933-2023, 29.05.2023	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
21-2023-01-00038	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА АЛАТЫРСКОГО РАЙОНА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 00179200000000000		3.10	Кудашкина Татьяна Александровна, врач-терапевт участковый, 10642355021	Диагностика и лечение артериальных гипертензий	NMOV-0345137-2023, 04.05.2023	5 000,00
21-2023-01-00053	04.09.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 00184100000000000		3.13, 3.2.1	Иванов Михаил Григорьевич, Заведующий отделением анестезиологии-реанимации - врач анестезиолог-реаниматолог, 01208947528	Анестезиология-реаниматология	NMOV-0444286-2023, 10.07.2023	12 000,00
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 Наталья Алексеевна, врач-терапевт участковый, 13317025313	Педиатрия	NMOV-0096799-2023, 01.02.2023	15 800,00
21-2023-01-00013	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 00182100000000000		2.16.2	Кузьмина Наталья Алексеевна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 11394796583	Анестезиология-реаниматология	NMOV-0071129-2023, 24.01.2023	12 000,00

№ 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
21-2023-01-00005	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЯДРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.К.В. ВОЛКОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001808000000000000		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
21-2023-01-00022	09.03.2023	ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ПОЛИКЛИНИКА "РЖД-МЕДИЦИНА" ГОРОДА КАНАШ", 001798000000000000		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
21-2023-01-00021	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
21-2023-01-00020	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
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
21-2023-01-00015	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001841000000000000		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
21-2023-01-00014	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ВТОРАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001815000000000000		3.1	Курчина Ирина Александровна, врач функциональной диагностики, 02468657678	Клиническая электроэнцефалография	NMOV-0037698-2023, 16.01.2023	9 500,00
21-2023-01-00054	04.09.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001841000000000000		3.13, 3.2.1	Клупанова Айна Туkenовна, Медицинская сестра-анестезист, 07393346990	Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии	NMOS-0573883-2023, 08.08.2023	8 800,00
21-2023-01-00041	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001841000000000000		3.2.1.	Петрова Наталия Юрьевна, Медицинская сестра, 01294632234	Первичная медико-санитарная помощь детям	NMOS-0448036-2023, 29.05.2023	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
21-2023-01-00027	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
21-2023-01-00009	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
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								460 569,00

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, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
21-2023-02-00006-01	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА АЛАТЫРСКОГО РАЙОНА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001792000000000000		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.	147 900,00
21-2023-02-00007-01	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001820000000000000		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.	2 820 000,00

№ 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
21-2023-02-00012-01	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.	3 600 000,00
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
21-2023-02-00028	11.08.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЧЕБОКСАРСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001806000000000000		3.2.1	Система стоматологическая рентгеновская интраоральная стационарная, цифровая, 191300	1	Поликлиника	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	229 000,00

№ 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
21-2023-02-00001	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
21-2023-02-00019	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ИБРЕСИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001796000000000000		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
21-2023-02-00020	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 (Кочная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ МЗ РФ 919н (Приложение №9) от 15.11.2012г.	395 000,00

№ 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
21-2023-02-00023	28.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "МОРГАУШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018030000000000		3.2.1; 3.2.2	Монитор у постели больного многопараметрический общего назначения, 190850	2	Отделение анестезиологии -реанимации (Кочная 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, 0018200000000000		3.2.1	Машина моющая/дезинфицирующая для хирургических инструментов/оборудования, 181920	1	Гинекологическое отделение (Кочная мощность = 50)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 1130н от 20.10.2020г.	1 900 000,00

№ 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, 0017970000000000		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
21-2023-02-00003	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 гидроподъемником, 201690	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.	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, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
21-2023-02-00004	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
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
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 (Кожная 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
21-2023-02-00014	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ИБРЕСИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0017960000000000		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
21-2023-02-00029	04.09.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦИВИЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018050000000000		3.2.1	Анализатор биохимический множественных анализов клинической химии ИВД, лабораторный, 261550	1	Клинико-диагностическая лаборатория (Кочная мощность = 113)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18 мая 2021 г. N 464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований 464н от 18.05.2021г.	2 050 000,00
21-2023-02-00026	11.08.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КОМСОМОЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018000000000000		3.2.1	Установка стоматологическая, 119630	1	Поликлиника	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	465 000,00

№ 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
21-2023-02-00027	11.08.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "НОВОЧЕБОКСАРСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001811000000000000		3.2.1	Система мониторинга физиологических параметров с возможностью проведения дефибриляции, 190820	4	2 ООП БУ "Новочебоксарская городская больница" Минздрава Чувашии (ул. Первомайская д.36), 5 ООП БУ "Новочебоксарская городская больница" Минздрава Чувашии (ул.Коммунистическая д.27 ул.Речная д.6), Поликлиника №1, Поликлиника №2	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения" 1379н от 28.12.2020г.	1 320 000,00
21-2023-02-00025	11.08.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "КОМСОМОЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 001800000000000000		3.2.1	микроскоп световой стандартный, 136360	5	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.	660 000,00
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

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
21-2023-02-00024	11.08.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "УРМАРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018040000000000		3.2.1	Монитор кардиологический фетальный, 119540	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.	444 000,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										28 241 460,00

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
21-2023-03-00001-01	09.03.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018160000000000		3,2,1	Анализатор лабораторный биохимического анализа модели Dirui CS-T240 с принадлежностями, 261550	Китай	01.08.2019, S190T240CS0048	Регистрационное удостоверение 2010/08020 от 26.10.2015г.	249 000,00

№ 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
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 ФЭСЗ 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
21-2023-03-00003	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 ФЭСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	149 070,00
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

№ 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
21-2023-03-00004	09.06.2023	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЦИВИЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 0018050000000000		3.2; 3.2.1	Фиброгастроскоп Pentax FG-29V, 179880	Ноуа Corporation , Япония	01.02.2012, А 116575	Регистрационное удостоверение №ФСЗ 2008/01977 от 18.11.2011г.	366 933,33
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									1 273 777,33

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2023 год	92	29 975 806,33
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	54	460 569,00
по приобретению медицинского оборудования	32	28 241 460,00
по проведению ремонта медицинского оборудования	6	1 273 777,33

Первый заместитель министра
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
0090700E3A5DFDE4815ACDB1B1706D13C7

Владелец: Гладнев Владимир Юрьевич

Действителен: с 26.07.2022 до 19.10.2023

Гладнев Владимир Юрьевич
(расшифровка подписи)

Лист согласования

№	ФИО	Должность	Результат согласования	Дата	Время	Комментарий
1	Абызов Ильдар Нурахметович	Член Ассоциации "Союз медицинских работников Чувашской Республики"	согласовано	31.08.2023	14:31:06	
2	Дроздов Максим Владимирович	Директор	согласовано	30.08.2023	15:49:35	
3	Воскресенская Татьяна Николаевна	Заместитель директора по организации обязательного медицинского страхования	согласовано	30.08.2023	15:55:45	
4	Иванова Антонина Львовна	Представитель	согласовано	30.08.2023	16:19:50	
5	Короткова Татьяна Васильевна	Заместитель генерального директора	согласовано	31.08.2023	10:51:46	
6	Крупнова Оксана Ивановна	Заместитель директора по финансовым вопросам	согласовано	30.08.2023	15:21:09	
7	Маркелова Татьяна Николаевна	Член Ассоциации "Союз медицинских работников Чувашской Республики"	согласовано	30.08.2023	16:17:21	
8	Федорова Елена Алексеевна	Генеральный директор	согласовано	30.08.2023	15:48:16	
9	Барсукова Елена Владимировна	Председатель	согласовано	30.08.2023	15:24:31	
10	Акимова Гульмира Тагаевна	Генеральный директор	согласовано	31.08.2023	09:18:34	
11	Константинова Татьяна Захаровна	Председатель	согласовано	31.08.2023	14:16:18	
12	Гладнев Владимир Юрьевич	Первый заместитель министра	утверждено	04.09.2023	10:27:04	