

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: Новгородская область

от 28 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 |
| 53-2023-01-00052 | 14.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0059180000000000 | | 3.2.1 | Семешкина Анна Владимировна, Врач-терапевт участковый, 13868578121 | Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности | NMOV-0408309-2023, 08.06.2023 | 2 500,00 |
| 53-2023-01-00051 | 14.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0059180000000000 | | 3.2.1 | Леванова Юлия Юрьевна, Врач-педиатр участковый, 11632235518 | Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности | NMOV-0404640-2023, 06.06.2023 | 2 500,00 |
| 53-2023-01-00053 | 14.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0059180000000000 | | 3.2.1 | Синильникова Анна Витальевна, Врач общей практики (семейный врач), 10585284864 | Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности | NMOV-0409877-2023, 08.06.2023 | 2 500,00 |
| 53-2023-01-00045 | 15.05.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0059180000000000 | | 3.2.1 | Ефимова Надежда Васильевна, врач-терапевт участковый, 16426148361 | Современные аспекты терапии | NMOV-0056254-2023, 19.01.2023 | 5 900,00 |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|---|---|---|---|--|--|---|--|
| 53-2023-01-00044 | 15.05.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0059180000000000 | | 3.2.1 | Карпина Евгения Анатольевна, врач-терапевт участковый, 14600547533 | Современные аспекты терапии | NMOV-0050271-2023, 18.01.2023 | 5 900,00 |
| 53-2023-01-00047 | 14.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0059180000000000 | | 3.2.1 | Пекина Яна Игоревна, Врач-эндокринолог, 09371953400 | Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности | NMOV-0408248-2023, 08.06.2023 | 2 500,00 |
| 53-2023-01-00040 | 17.03.2023 | ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ХВОЙНИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0058820000000000 | | 2.20, 6.9 | Изотов Андрей Игоревич, врач-терапевт, 12722062825 | Общая врачебная практика (семейная медицина) | NMOV-0067141-2023, 23.01.2023 | 15 000,00 |
| 53-2023-01-00048 | 14.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0059180000000000 | | 3.2.1 | Трофимова Ольга Викторовна, Врач-эндокринолог, 00721012578 | Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности | NMOV-0405568-2023, 06.06.2023 | 2 500,00 |
| 53-2023-01-00050 | 14.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0059180000000000 | | 3.2.1 | Карпина Евгения Анатольевна, Врач-терапевт участковый, 14600547533 | Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности | NMOV-0405842-2023, 07.06.2023 | 2 500,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|--|---|--|
| 53-2023-01-00049 | 14.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005918000000000000 | | 3.2.1 | Алексеева Елена Сергеевна, Врач-оториноларинголог, 15496569823 | Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности | NMOV-0405750-2023, 07.06.2023 | 2 500,00 |
| 53-2023-01-00046 | 15.05.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005918000000000000 | | 3.2.1 | Табунова Юлия Александровна, врач-терапевт участковый, 12753831869 | Современные аспекты терапии | NMOV-0056445-2023, 19.01.2023 | 5 900,00 |
| 53-2023-01-00041 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005918000000000000 | | 3.2.1 | Шувалова Наталья Вячеславовна, Врач-невролог, 01683548969 | Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности | NMOV-0132074-2023, 14.02.2023 | 2 700,00 |
| 53-2023-01-00004 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКУЛОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005878000000000000 | | 3.2.1 | Герасимова Татьяна Алексеевна, Медицинская сестра палатная (постовая), 02232205177 | Сестринское дело в терапии | NMOS-0208555-2023, 06.03.2023 | 5 400,00 |
| 53-2023-01-00036 | 17.03.2023 | ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ХВОЙНИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005882000000000000 | | 2.20, 6.9 | Томс Светлана Анатольевна, заведующая отделением - врач - педиатр, 12149253534 | педиатрия | NMOV-0049918-2023, 18.01.2023 | 3 000,00 |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 53-2023-01-00055 | 12.09.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0058860000000000 | | 3.2.1 | Павлова Юлия Михайловна, Врач-анестезиолог-реаниматолог, 13664147262 | Нейроаксиальные блокады | NMOV-0363087-2023, 15.05.2023 | 10 000,00 |
| 53-2023-01-00054 | 12.09.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0058860000000000 | | 3.2.1 | Крюков Евгений Константинович, Врач ультразвуковой диагностики, 11908603857 | Ультразвуковая диагностика | NMOV-0442726-2023, 07.07.2023 | 33 000,00 |
| 53-2023-01-00012 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ ИМЕНИ В.Ю. МИШЕКУРИНА", 0058700000000000 | | 3.2.1,4.2. | Щеголева Марина Александровна, Врач-акушер-гинеколог, 15549139386 | Акушерство и гинекология | VP10058190-2022, 28.07.2022 | 30 000,00 |
| 53-2023-01-00028 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058690000000000 | | 3.2.1, 3.11 | Каюмов Абдумаджид Абдукахорович, Врач-хирург, 18895854970 | Хирургия | NMOV-0156243-2023, 09.02.2023 | 8 000,00 |
| 53-2023-01-00026 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058690000000000 | | 3.2.1, 3.11 | Карапетян Лилит Сергеевна, Врач-терапевт участковый, 17476538513 | Педиатрия | NMOV-0190096-2023, 09.03.2023 | 8 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 53-2023-01-00030 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ ИМЕНИ В.Ю. МИШЕКУРИНА", 005870000000000000 | | 3.2.1.,4.2. | Шубина Елена Петровна, Заведующий женской консультацией-врач-акушер-гинеколог, 07179391393 | Акушерство и гинекология | VP10058191-2022, 28.07.2022 | 30 000,00 |
| 53-2023-01-00039 | 17.03.2023 | ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ХВОЙНИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005882000000000000 | | 2.20, 6.9 | Крылова Евгения Степановна, врач-терапевт участковый, 02216109189 | терапия | NMOV-0059448-2023, 20.01.2023 | 6 900,00 |
| 53-2023-01-00027 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005869000000000000 | | 3.2.1, 3.11 | Кропачев Игорь Геннадьевич, Врач общей правктики, 18723145882 | Общая врачебная практика (семейная медицина) | NMOV-0156243-2023, 21.02.2023 | 8 000,00 |
| 53-2023-01-00029 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ ИМЕНИ В.Ю. МИШЕКУРИНА", 005870000000000000 | | 3.2.1,4.2. | Мирошниченко Ольга Михайловна, Заместитель главного врача по неонатологии, 13664147464 | Неонатология | VP10103213-2022, 02.08.2022 | 30 000,00 |
| 53-2023-01-00031 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ ИМЕНИ В.Ю. МИШЕКУРИНА", 005870000000000000 | | 3.2.1.,4.2. | Баятина Софья Алексеевна, Заведующий отделением-врач-акушер-гинеколог, 13639517074 | Актуальные вопросы акушерства и гинекологии | VP10094005-2022, 02.08.2022 | 25 000,00 |

| № реестровой записи | Дата включения мероприятия в план мероприятий | Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС) | Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) | Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников | Наименование программы повышения квалификации | Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ | Стоимость обучения по программе повышения квалификации |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 53-2023-01-00037 | 17.03.2023 | ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ХВОЙНИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0058820000000000 | | 2.24 | Голиков Олег Владимирович, заведующий лабораторией - врач - клинической лабораторной диагностики, 02216108187 | бактериология | NMOV-0059397-2023, 20.01.2023 | 6 900,00 |
| 53-2023-01-00024 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКУЛОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0058780000000000 | | 3.2.1 | Жукова Ольга Борисовна, медицинская сестра палатная (постовая), 02614056313 | Сестринское дело в хирургии | NMOS-0214329-2023, 09.03.2023 | 5 400,00 |
| 53-2023-01-00001 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКУЛОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0058780000000000 | | 3.2.1 | Семенова Татьяна Николаевна, Медицинская сестра палатная (постовая), 02232192396 | Сестринское дело в хирургии | NMOS-0211509-2023, 07.03.2023 | 5 400,00 |
| 53-2023-01-00005 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКУЛОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0058780000000000 | | 3.2.1 | Заводчикова Людмила Сергеевна, Медицинская сестра стерилизационной, 02232205379 | Сестринское дело в терапии | NMOS-0208519-2023, 06.03.2023 | 5 400,00 |
| 53-2023-01-00017 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058680000000000 | | 1.6.3; 1.5; 1.4.4; 1.7.2 | Романюк Галина Михайловна, Заведующий отделением - врач - аллерголог - иммунолог, 01324837318 | Аллергология и иммунология | NMOV-0025633-2023, 12.01.2023 | 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 53-2023-01-00023 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКУЛОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005878000000000000 | | 3.2.1 | Венедиктова Светлана Сергеевна, Медицинская сестра, 02232188203 | "Первичная медико-профилактическая помощь населению" | NMOS-0207903-2023, 06.03.2023 | 5 400,00 |
| 53-2023-01-00038 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005918000000000000 | | 3.2.1 | Шаповалова Валентина Анатольевна, Врач-терапевт, 01814583241 | Актуальные вопросы экспертизы временной нетрудоспособности | NMOV-0132482-2023, 14.02.2023 | 2 700,00 |
| 53-2023-01-00014 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ ИМЕНИ В.Ю. МИШЕКУРИНА", 005870000000000000 | | 3.2.1.,4.2. | Клепка Наталья Юрьевна, врач-неонатолог, 01516290417 | Интенсивная терапия в неонатологии-практические навыки и умения | NMOV-0692375-2022, 17.09.2022 | 22 000,00 |
| 53-2023-01-00022 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ ИМЕНИ В.Ю. МИШЕКУРИНА", 005870000000000000 | | 3.2.1.,4.2. | Алексеева Александра Михайловна, врач-анестезиолог-реаниматолог, 16861488008 | Современные принципы оказания медицинской помощи в неонатологии | NMOV-0691731-2022, 16.09.2022 | 36 000,00 |
| 53-2023-01-00020 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКУЛОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005878000000000000 | | 3.2.1 | Филиппова Елизавета Юрьевна, Медицинская сестра, 00906602828 | Первичная медико-профилактическая помощь населению | NMOS-0207221-2023, 06.03.2023 | 5 400,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 53-2023-01-00032 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ ИМЕНИ В.Ю. МИШЕКУРИНА", 0058700000000000 | | 3.2.1.,4.2 | Щеголихина Светлана Германовна, врач-неонатолог, 13893691716 | Интенсивная терапия в неонатологии - практические навыки и умения | NMOV-0691659-2022, 16.09.2022 | 22 000,00 |
| 53-2023-01-00035 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058680000000000 | | 1.6.3; 1.5; 1.4.4; 1.7.2 | Белотелов Евгений Владимирович, Врач - анестезиолог - реаниматолог, 10643302409 | Актуальные вопросы трансфузиологии | NMOV-0043793-2023, 17.01.2023 | 24 450,00 |
| 53-2023-01-00034 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058680000000000 | | 1.6.3; 1.5; 1.4.4; 1.7.2 | Попова Анастасия Владимировна, Врач - стоматолог детский, 12971915083 | Стоматология детская | MNOV-0853695-2022, 16.11.2022 | 7 500,00 |
| 53-2023-01-00006 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКУЛОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0058780000000000 | | 3.2.1 | Маркушева Анна Владимировна, Медицинская сестра, 13736166568 | Сестринское дело | NMOS-0207560-2023, 06.03.2023 | 5 400,00 |
| 53-2023-01-00003 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКУЛОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0058780000000000 | | 3.2.1 | Федорова Светлана Сергеевна, медицинская сестра палатная (постовая), 04954280480 | Сестринское дело в терапии | NMOS-0214220-2023, 09.03.2023 | 5 400,00 |

| № 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 |
|--|---|---|---|---|--|--|---|--|
| 53-2023-01-00042 | 15.05.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0059180000000000 | | 3.2.1 | Зюрина Елена Владимировна, врач-терапевт, 15131204499 | Современные аспекты терапии | NMOV-0054991-2023, 19.01.2023 | 5 900,00 |
| 53-2023-01-00016 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058680000000000 | | 1.6.3; 1.5; 1.4.4; 1.7.2 | Метелева Юлия Владимировна, Врач - педиатр, 11460923331 | Педиатрия | NMOV-0012284-2023, 10.01.2023 | 14 000,00 |
| 53-2023-01-00043 | 15.05.2023 | ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0058890000000000 | | 1.1 | Крутикова Анна Игоревна, врач-дерматовенеролог, 13645634064 | Предварительные и периодические медицинские осмотры. Экспертиза временной нетрудоспособности | NMOV-0167546-2023, 28.02.2023 | 6 000,00 |
| Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников: | | | | | | | | 445 450,00 |

| 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 |
| 53-2023-02-00010 | 12.09.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАРОРУССКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА, 0059060000000000 | | 3.2.1 | Стол операционный (хирургический), 162400 | 1 | Травматологическое отделение (Кожная мощность = 25) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 901н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия"". Приложение №9 901н от 12.11.2012г. | 6 432 405,00 |
| 53-2023-02-00006 | 15.05.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058670000000000 | | 3.2.1 | Монитор пациента (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура), 274570 | 8 | Региональный сосудистый центр (Кожная мощность = 12) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология", Приложение №12, п.4 919н от 15.11.2012г. | 3 529 333,36 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|-------------------------------------|--|--|--|---|
| 53-2023-02-00005 | 15.05.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058670000000000 | | 3.2.1 | Монитор на пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление - 2 канала, электрокардиограмма, частота дыхания, температура - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс), 274570 | 2 | Региональный сосудистый центр (Кожная мощность = 12) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология", приложение №12, п.5 919н от 15.11.2012г. | 1 865 000,00 |
| 53-2023-02-00011 | 12.09.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058690000000000 | | 3.2.1, 3.11 | Аппарат для суточного мониторинга артериального давления, 291510 | 1 | Поликлиника №4 | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 декабря 2016 г. N 997н "Об утверждении правил проведения функциональных исследований" Приложение N 3Стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики 997н от 26.12.2016г. | 1 204 076,00 |
| 53-2023-02-00008 | 14.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058670000000000 | | 3.2.1 | Аппарат рентгеновский для остеоденситометрии , 100180 | 1 | Поликлиническое отделение | Неисправность мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" Приложение №21 560н от 09.06.2020г. | 7 999 666,67 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|--|---|---|
| 53-2023-02-00013 | 12.09.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058690000000000 | | 3.2.1, 3.11 | Аудиометр клинический, 101410 | 1 | Клиника №1 (Кочная мощность = 25) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "оториноларингология" "Приложение №9 Стандарт оснащения стационарного оториноларингологического отделения" 905н от 12.11.2012г. | 343 900,00 |
| 53-2023-02-00012 | 12.09.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058690000000000 | | 3.2.1, 3.11 | Аппарат для холтеровского мониторирования сердечной деятельности, 291510 | 1 | Поликлиника №4 | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 декабря 2016 г. N 997н "Об утверждении правил проведения функциональных исследований" Приложение N 3Стандарт оснащения кабинета функциональной диагностики 997н от 16.12.2016г. | 2 943 749,33 |
| 53-2023-02-00001 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕМЯНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0058730000000000 | | 3.2.1 | Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191220 | 1 | Поликлиника | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560Н от 09.06.2020г. | 15 017 000,00 |

| № 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|-------------------------------------|--|---|--|---|
| 53-2023-02-00015 | 28.09.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058690000000000 | | 3.2.1, 3.11 | Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волнометром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков), 275680 | 1 | Клиника №1 | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012г №919н " Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю " анестезиология и реаниматология" Приложение №9 Стандарт оснащения отделения анестезиологии-реанимации 919н от 15.11.2012г. | 6 138 000,00 |
| 53-2023-02-00014 | 28.09.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКИЙ ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ", 0058950000000000 | | 3.2.1 | Система ангиологического скрининга с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчета плече- лодыжечного индекса, 329780 | 1 | Центр здоровья | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Минздрава России 1177н от 29.10.2020г. | 638 333,00 |
| 53-2023-02-00004 | 15.05.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0058670000000000 | | 3.2.1 | Инвазивный гемодинамический монитор, 335030 | 2 | Региональный сосудистый центр (Кожная мощность = 12) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" Приложение 15 п.13 919н от 15.11.2012г. | 226 800,00 |

| № 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) | 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 |
|---------------------|---|---|---|---|--|-------------------------------------|--|--|--|---|
| 53-2023-02-00003 | 15.05.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00586700000000000 | | 3.2.1 | Центральный пульт монитора, 156870 | 1 | Региональный сосудистый центр (Кожная мощность = 12) | Отсутствие мед.оборудования | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" Приложение №12 п.6 919н от 15.11.2012г. | 1 298 700,00 |
| 53-2023-02-00009 | 14.07.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МАЛОВИШЕРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00587600000000000 | | 3.2.1 | Спирограф, 232490 | 1 | Консультативный диагностический центр, терапевтическое отделение (Кожная мощность = 24), терапевтическое отделение (Кожная мощность = 8) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований" 997н от 26.12.2016г. | 155 133,33 |
| 53-2023-02-00007 | 15.05.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00586700000000000 | | 3.2.1 | Монитор на пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление - 2 канала, электрокардиограмма, частота дыхания, температура - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс), 274570 | 2 | Региональный сосудистый центр (Кожная мощность = 12) | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" , Приложение №12, п.5 919н от 15.11.2012г. | 1 078 000,00 |

| № 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 |
|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------|--|--|--|---|
| 53-2023-02-00002 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00586900000000000 | | 3.2.1.3.11 | Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191220 | 1 | Поликлиника №3 | Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности | Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г. | 12 600 000,00 |
| Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования: | | | | | | | | | | 61 470 096,69 |

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 |
|---------------------|---|---|---|---|---|--|---|---|--|
| 53-2023-03-00002 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00586900000000000 | | 3.2.1.3.11 | Видеогастроскоп EG-330, 179420 | SonoScape Medical Corporation. Китай | 01.07.2019, 7283505151 | Регистрационное удостоверение РЗН 2016/3858 РЗН 2016/3858 от 17.04.2017г. | 586 666,67 |
| 53-2023-03-00001 | 17.03.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00586900000000000 | | 3.2.1.3.11 | Видеогастроскоп EG-330, 179420 | SonoScape Medical Corporation | 01.07.2019, 7281179198 | Регистрационное удостоверение РЗН 2016/3858 РЗН 2016/3858 от 17.04.2017г. | 542 266,67 |

| № 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 |
|--|---|---|---|---|---|--|---|--|--|
| 53-2023-03-00003 | 29.05.2023 | ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0058860000000000 | | 3.2.1 | Компьютерный томограф Lightspeed VCT 41480CN4, 135190 | Джи Медикал Системс, США | 01.10.2009, 414480 CN4 | Регистрационное удостоверение ФСЗ 2008/01403 от 02.04.2008г. | 16 248 921,00 |
| Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования: | | | | | | | | | 17 377 854,34 |

| | количество | сумма (руб.) |
|---|------------|---------------|
| Всего по плану мероприятий на 2023 год | 70 | 79 293 401,03 |
| по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации | 42 | 445 450,00 |
| по приобретению медицинского оборудования | 25 | 61 470 096,69 |
| по проведению ремонта медицинского оборудования | 3 | 17 377 854,34 |

Министр здравоохранения Новгородской области
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00886BEBBC4E57E90F3F3D105D46C16739

Владелец: Яковлев Валерий Николаевич

Действителен: с 08.08.2022 до 01.11.2023

Яковлев Валерий Николаевич
(расшифровка подписи)

Лист согласования

| № | ФИО | Должность | Результат согласования | Дата | Время | Комментарий |
|---|------------------------------|---|------------------------|------------|----------|-------------|
| 1 | Иванова Марина Борисовна | Директор | согласовано | 28.09.2023 | 08:58:45 | |
| 2 | Иванова Валентина Васильевна | Член | согласовано | 28.09.2023 | 09:04:37 | |
| 3 | Яковлев Валерий Николаевич | Министр здравоохранения Новгородской области | утверждено | 28.09.2023 | 17:06:46 | |