

**План мероприятий по использованию медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программе повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2022 год**

Субъект РФ: Кабардино-Балкарская Республика

от 22 ноября 2022 г.

№ республикой заявки	Дата мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отпуске которого реализуется мероприятие, в соответствии с сведениями ЕПРЮД, код мед. организации (привнесенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование областного структурного подразделения МО, в отпуске которого реализуется мероприятие, в соответствии с сведениями ЕПРЮД, и код областного структурного подразделения МО (привнесенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отъезда оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отпуске которого реализуется мероприятие, в соответствии с федеральным реестром 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 и организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
07-2022-01-00020	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.1.1	Кокваева Светлана Сергеевна, врач-онколог, 14282637867	"Онкология. Онкопатофизиология и ранняя диагностика онкологических заболеваний"	№МОУ-060330-2022, 15.08.2022	2 900,00
07-2022-01-00021	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.2.1	Бегуева Виктория Михайловна, врач-диagnostик, 06041484832	Ультразвуковая диагностика	№МОУ-0591044-2022, 09.08.2022	9 900,00
07-2022-01-00022	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.1.1	Ташева Динара Кабисовна, медицинская сестра, 14420512310	Вакцинопрофилактика	№МОС-0820086-2022, 11.08.2022	4 400,00

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для оттока оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, что должно быть принято, в соответствии с федеральным реестром 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
07-2022-01-00019	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.1.1	Богачева Ирина Асламбековна, медицинская сестра, 14709549892	Актуальные аспекты иммунопрофилактики	NMOS-0820191-2022, 11.08.2022	4 400,00
07-2022-01-00016	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА* МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000669900000000000		3.1.1	Дюлова Сулмыя Олеговна, Медицинская сестра, палатная, 06625855388	Сестринское дело в хирургии	NMOS-0417820-2022, 12.04.2022	7 000,00
07-2022-01-00017	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ БОЛЬНИЦА* МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000669900000000000		3.1.1	Сюзюева Асият Мажитовна, Медицинская сестра палатная, 06011897839	Сестринское дело в хирургии	NMOS-0417855-2022, 12.04.2022	7 000,00
07-2022-01-00018	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.2.1	Бегулова Мадина Хабитовна, Старшая медицинская сестра, 06041485026	Актуальные аспекты иммунопрофилактики	NMOS-0817812-2022, 10.08.2022	4 400,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТРОЛ, код мед. организации в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТРОЛ, и 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 (увеличения 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 заявления на обучение по программе повышения квалификации, созданию мед. работников программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
07-2022-01-00027	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.1.1	Жамурова Диана Хамитовна, медицинская сестра, 14770660477	Актуальные аспекты маммопрофилактики	NMOS-0818292-2022, 10.08.2022	4 400,00
07-2022-01-00024	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.1.1	Нарзанова Марьям Хасеновна, медицинская сестра, 06626800265	Вакцинопрофилактика а	NMOS-0818684-2022, 10.08.2022	4 400,00
07-2022-01-00025	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.1.1	Кумалова Эмма Хасановна, медицинская сестра, 05986431309	Вакцинопрофилактика а	NMOS-0821146-2022, 11.08.2022	4 400,00
07-2022-01-00026	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.1.1	Тазова Залипа Муслимова, медицинская сестра, 14425865570	Вакцинопрофилактика а	NMOS-0818721-2022, 10.08.2022	4 400,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование Мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТРОЛ, код мед. организации (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование образованного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕТРОЛ, и код образованного структурного подразделения МО (приведенный 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, его СНИЛС и контактные данные в соответствии с федеральным регластром 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
07-2022-01-00033	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ. "		3.2.1	Гусюков Аслам Борисович, Заместитель отдела/главы онкологии и торакальной хирургии-врач-онколог, 06061837958	Торакальная хирургия	№МОУ-0614415-2022, 19.08.2022	10 000,00
07-2022-01-00028	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ. "		3.1.1	Юсубова Саият Диялма-Кали, Медицинская сестра палатная, 06011896938	Сестринское дело в хирургии	№МОС-0518063-2022, 11.05.2022	7 000,00
07-2022-01-00031	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.1.1	Хурина Альбина Аубекровна, Медицинская сестра, 06608544170	Вакцинопрофилактика в	№МОС-0821554-2022, 11.08.2022	4 400,00
07-2022-01-00032	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ. "		3.2.1	Кабиев Муса Алмевич, Врач-торакальный хирург, 06011913407	Торакальная хирургия	№МОУ-0614805-2022, 19.08.2022	10 000,00

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отнесения к помощи медико-санитарной помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС (в соответствии с федеральным реестром 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
07-2022-01-00015	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "		3.1.1	Тавасиева Фатимат Хамзатовна, Медицинская сестра палатная, 06011897536	Сестринское дело в хирургии	NMOS-0400966-2022, 07.04.2022	7 000,00
07-2022-01-00009	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 00067300000000000		3.2.1	Карданова Карина Руслимовна, медицинская сестра, 14788537928	Вакцинопрофилактик а	NMOS-082113-2022, 11.08.2022	4 400,00
07-2022-01-00030	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 00067300000000000		3.1.1	Лавочка Елена Владимировна, Медицинская сестра, 06041479738	Вакцинопрофилактик а	NMOS-0822427-2022, 11.08.2022	4 400,00
07-2022-01-00029	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "		3.1.1	Бегулянова Залипа Батербевна, Медицинская сестра палатная, 12208208002	Сестринское дело в хирургии	NMOS-0430615-2022, 14.04.2022	7 000,00

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, 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 (в соответствии с федеральным реестром медицинских работников)	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
07-2022-01-00008	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.1.1	Пипухачева Миняна Нурбиевна, медицинская сестра, 15030951423	Вакцинопрофилактика а	NMOS-0822328-2022, 11.08.2022	4 400,00
07-2022-01-00013	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.1.1	Курданова Оксана Халде-мурдыевна, медицинская сестра, 06608548986	Вакцинопрофилактика а	NMOS-0818583-2022, 10.08.2022	4 400,00
07-2022-01-00034	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.1.1	Касимова Залина Заурбиевна, медицинская сестра, 11474913455	Вакцинопрофилактика а	NMOS-0818092-2022, 10.08.2022	4 400,00
07-2022-01-00035	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.1.1	Хатикова Тая Хатифовна, Медицинская сестра, 06608510658	Вакцинопрофилактика а	NMOS-0821214-2022, 11.08.2022	4 400,00

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (умалчивает оплату медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, привязанный в соответствии с федеральным репозиторием 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
07-2022-01-00005	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, "0006699000000000000		3.1.1	Воронова Сусанна Муратовна, Медицинская сестра палатки, 06011905812	Сестринское дело в хирургии	NMOS-0405909-2022, 08.04.2022	7 000,00
07-2022-01-00010	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, "0006730000000000000		3.1.1	Низамова Дариса Абулрахмановна, Старшая медицинская сестра, 07315356349	Вакцинопрофилактика	NMOS-0818107-2022, 10.08.2022	4 400,00
07-2022-01-00011	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, "0006730000000000000		3.1.1	Тлиасова Оксана Хамитовна, медицинская сестра, 11479945594	Актуальные аспекты иммунопрофилактики	NMOS-0820548-2022, 11.08.2022	4 400,00
07-2022-01-00012	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, "0006730000000000000		3.1.1	Гуружева Заира Владимировна, медицинская сестра, 06041482323	Вакцинопрофилактика	NMOS-0819214-2022, 10.08.2022	4 400,00

№ ресторовой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, 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 отчета о попытке оказания помощи (Уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС (лицевого счета, при наличии в соответствии с федеральным регистром медицинских работников)	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, создание мед. работников программы повышения квалификации в организацию, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
07-2022-01-00023	16.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ, 000673000000000000		3.1.1	Думева Амина Билялова, медицинская сестра, 13946544089	Актуальные аспекты нммулопрофилактики	№МОУ-0820330-2022, 11.08.2022	4 400,00
07-2022-01-00001	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3" Г.О. НАЛЬЧИК, 000680000000000000		3.2.1; 4.2	Хатукова Рузана Владимировна, Врач-невролог, 14174176955	Актуальные вопросы неврологии	№МОУ-0230167-2022, 17.03.2022	14 000,00
07-2022-01-00002	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3" Г.О. НАЛЬЧИК, 000680000000000000		3.2.1	Татарова Рита Талыевна, Врач-терапевт участковый, 06061236623	Современные вопросы терапии	№МОУ-0229629-2022, 17.03.2022	14 000,00
07-2022-01-00004	01.04.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3" Г.О. НАЛЬЧИК, 000680000000000000		3.2.1	Машукова Светлана Мухамедовна, Врач-терапевт, 05986069116	Современные вопросы терапии	№МОУ-0230340-2022, 17.03.2022	14 000,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								196 000,00



Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование, в том числе наименование мероприятия	Полное наименование обоснованного структурного подразделения МО, в отделе которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код соответствия в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отъезда опытной медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификационной мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использовать мед. оборудование, кодовая структура подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделия	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
07-2022-02-00004	01.08.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3" Г.О. НАЛЬЧИК, 000680000000000000	Полное наименование структурного подразделения МО, в отделе которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обоснованного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	3.2.1	Анализатор биохимический, 261770	1	ПОЛИКЛИНИКА КА ФИЛИАЛ	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 13.01.2020г.	1 702 876,00
07-2022-02-00011	23.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.ХАЛДУКОВА А.А.", 000699000000000000		1.4.6; 3.1.2	Система стоматологическая рентгеновская интравидеальная стационарная, цифровая, 191300	1	ПОЛИКЛИНИКА КА	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министрства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 31.07.2020г.	413 700,00
07-2022-02-00007-01	01.08.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ЭЛЬБРУССКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА, 000703000000000000		код 3.1.1.; код 3.2.1	Аппарат искусственной вентиляции легких общего назначения для интенсивной терапии, 212870	1	ОШЕБОЛЬДЫ ИЧНЬИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТРАЛ (Косичная мощность = 121)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России 919н от 13.11.2012г.	1 825 250,00
07-2022-02-00003	01.08.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3" Г.О. НАЛЬЧИК, 000680000000000000		3.2.1	Анализатор гематологический, 130690	1	ПОЛИКЛИНИКА КА ФИЛИАЛ	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 13.01.2020г.	1 665 783,33

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, 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 отчета оплаты медицинской помощи (Уменьшенная оплата 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
07-2022-02-00006	01.08.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "ТОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3" Г.О. НАЛЬЧИК, 000680000000000000		3.2.1	Аудитокстр. 288360	1	ПОЛИКЛИНИКА КА	Наличие актов приемочный контрольный органа	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология» 905н от 12.11.2012г.	502 972,67
07-2022-02-00005	01.08.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "ТОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3" Г.О. НАЛЬЧИК, 000680000000000000		3.2.1	Вытяжной шкаф, 181470	1	ПОЛИКЛИНИКА ФИЗИКАЛ	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	320 281,67
07-2022-02-00009	23.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМ.ХАЛПУКОВА А.А.", 000699000000000000		3.1.1	Колуметр лабораторий ИВД, полуавтоматически й, 261210	2	ПОЛИКЛИНИКА КА	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований" 464н от 18.05.2021г.	1 358 374,00
07-2022-02-00001-01	01.08.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАПРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" ЗОЛЫСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА, 000650000000000000		3.2. 3.1.1.	Колуметр ИВД лабораторий, автоматический, 261740	1	ОБШЕБОЛЬНИЧНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ	Отсутствие мед.оборудования	Приказ 464н от 18.05.2021г.	2 780 000,00

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого решаются мероприятия, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого решаются мероприятия, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код обособленного 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 классификацией МКБ, издании	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается приобретение мед. оборудования, кодовая мощность	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изданий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
07-2022-02-00012-01	23.09.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ", 0006699000000000000		3.11	Портативный диагностический комплекс для ультразвуковых исследований, 260250	1	Нефрохирургическое отделение (Коэффициент мощности = 45)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ 931н от 15.11.2012г.	4 577 000,00
07-2022-02-00008-01	01.08.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" ЭЛЬБРУССКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА, 0007030000000000000		код 3.1.1.; код 3.2.1	Нарыво-двухствольный аппарат, 275750	1	ОШЕНОЛЬН ИЧНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ (Коэффициент мощности = 5)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России 919н от 13.11.2012г.	3 290 860,00
07-2022-02-00013	07.11.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА" Т. ТЕРЕК, 0006930000000000000		3.2.1	Установка стоматологическая, 119630	2	СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА КА	Отсутствие мед.оборудования	Приказ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» № 786Н от 31.07.2020г.	756 454,66
07-2022-02-00002-01	01.08.2022	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" ЧЕРКЕССКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА, 0007000000000000000		"Справка по результатам проверочных мероприятий службы доставки и развоза/когдажения МЗ КБР в ТБУЗ "Центральная районная больница Черкесского муниципального района"	Система ультразвуковой визуализации ультразвуковая, 260250	1	Полнофункциональное отделение (Коэффициент мощности = 50)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России 543н от 15.05.2012г.	6 334 020,00

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которой 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 отчета оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификации мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая стоимость структурного подразделения	Основание для приобретения мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования	
				проводятся 2 пренатальной ультразвуковой скрининг беременных женщин, при наличии специалиста УЗИ. Рекомендации по улучшению деятельности ГБУЗ "ЦРБ" Черковского района: приобрести УЗ аппарат и организовать проведение УЗ обследования женщин района. Ежемесячно в ГБУЗ "ЦРБ" Черковского района по результатам ЭКМП выявляются нарушения : код 3.2.1. невыполнение , несовершенное или ненадлежащее выполнение необходимых паллету диагностических и лечебных мероприятий, в соответствии с порядком оказания МП в том числе по результатам проведенного дистанционного наблюдения. Заключение эксперта качества: не проведена исследования в соответствии с планом обследованию, УЗИ почек и надпочечников, и т.д.	оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификации мед. изделий			структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кодовая стоимость структурного подразделения	приобретения мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	25 528 572,33
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:											

Всего по плану мероприятий на 2022 год	количество	сумма (руб.)
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	43	25 724 572,33
по приобретению медицинского оборудования	31	196 000,00
	12	25 528 572,33

Министр \_\_\_\_\_  
(должность)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**  
**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**  
Сертификат:  
7ADB65B1B67978C8F61EDD6A1B0E0B  
Владелец: Калибагов Рустам Михайлович  
Действителен: с 16.05.2022 по 09.08.2023

Калибагов Рустам Михайлович  
(расшифровка подписи)