

План мероприятий по использованию медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2024 год

Субъект РФ: Липецкая область

от 16 мая 2024 г.

Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации:								
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00253	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Мелихова Ольга Михайловна, медицинская сестра процедурной, 04883032164	Актуальное в сопроводительной терапии в онкологии	NMOS-1009473-2023, 21.12.2023	1 990,00

№ 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
48-2024-01-00255	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050070000000000		1. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 года СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 2. Акт КМР_Р_2300001710_9_480022/1 от 03.08.2023 года СК «Согаз» код нарушения 2.13 3. Акт КМР_CS_2300001735_4_480022/1 от 10.08.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.10 4. Акт 7972 от 19.12.2023 СК «Капитал» код нарушения 2.16.1 5. Акт КМР_РТ_2300002017_2_480022/1 от 12.12.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 6. Акт 355 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 7. Акт 354 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 8. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 и 2.16	Ландо Анжелика Николаевна, врач-кардиолог, 03523206409	Актуальные вопросы кардиологии	NMOV-0149959-2024, 28.02.2024	5 500,00

№ 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
48-2024-01-00256	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005014000000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Душкина Ольга Викторовна, медицинская сестра процедурной, 03625366852	Актуальное в сопроводительной терапии в онкологии	NMOS-1022820-2023, 27.12.2023	1 990,00
48-2024-01-00250	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005043000000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Кукин Константин Владимирович, Врач-стоматолог, 16655850605	Современные методы диагностики и лечения заболеваний пародонта	NMOV-0123348-2024, 16.02.2024	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
48-2024-01-00251	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Волобуева Инна Владимировна, Зубной врач, 03419592255	Эндодонтия. Первичное лечение	NMOS-0155013-2024, 16.02.2024	1 000,00
48-2024-01-00252	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Чуприна Майя Владимировна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04612191729	Сестринское дело в травматологии	NMOS-0153220-2024, 15.02.2024	990,00

№ 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
48-2024-01-00260	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Тарасова Людмила Николаевна, операционная медицинская сестра, 06655337483	Актуальные вопросы видеэндоскопических операций в урологии	NMOS-0039584-2024, 16.01.2024	1 000,00

№ 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
48-2024-01-00261	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Часовская Ольга Владимировна, Акушерка, 04286423152	Актуальные аспекты акушерской помощи	NMOS-0144122-2024, 12.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00262	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Чудинова Татьяна Петровна, Фельдшер, 01658855884	Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях	NMOS-0182961-2024, 27.02.2024	1 000,00

№ 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
48-2024-01-00257	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Персидских Елена Васильевна, медицинская сестра палатная, 06494297098	Усовершенствование медицинских сестер перевязочных кабинетов. Актуальные аспекты	NMOS-0136870-2024, 09.02.2024	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
48-2024-01-00258	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Путинцева Татьяна Александровна, операционная медицинская сестра, 06752713780	Сестринское операционное дело	NMOS-1010799-2023, 22.12.2023	1 600,00

№ 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
48-2024-01-00259	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005014000000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Тимербаева Людмила Георгиевна, операционная медицинская сестра, 03625387254	Актуальные вопросы видеондоскопических операций в урологии	NMOS-0028410-2024, 14.01.2024	1 000,00
48-2024-01-00249	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005043000000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Игнатова Елена Валентиновна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04651077144	Сестринское дело в травматологии	NMOS-0171507-2024, 22.02.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00240	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Смольянинова Инна Викторовна, Лаборант, 04816324554	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0156117-2024, 16.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00241	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Горбачева Ирина Васильевна, Медицинская сестра участковая, 07146688181	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0160958-2024, 19.02.2024	1 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00242	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Котова Жанна Сергеевна, Акушерка, 03902297651	Акушерское дело	NMOS-0178393-2024, 26.02.2024	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
48-2024-01-00237	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Лисова Галина Викторовна, Акушерка, 03902292237	Акушерское дело	NMOS-0175714-2024, 25.02.2024	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
48-2024-01-00238	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Корогаева Ольга Николаевна, Медицинская сестра палатная, 03580772766	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0172559-2024, 22.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00239	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Касаткина Ульяна Владимировна, Медицинский лабораторный техник, 13391183046	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0159222-2024, 19.02.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00246	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Мигунова Ольга Васильевна, Медицинская сестра, 04816320344	Сестринский процесс при проведении ультразвуковых исследований. Основные вопросы	NMOS-0159938-2024, 19.02.2024	750,00
48-2024-01-00247	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Орлова Любовь Александровна, Фельдшер-лаборант, 04816329362	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0159572-2024, 19.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00248	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Данилова Ольга Сергеевна, Медицинский лабораторный техник, 16599343322	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0156315-2024, 16.02.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00243	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Холопова Елена Вячеславовна, Медицинская сестра палатная, 15698529229	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0176016-2024, 25.02.2024	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
48-2024-01-00244	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Мальшева Елена Алексеевна, Медицинская сестра палатная, 07241053827	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0174636-2024, 24.02.2024	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
48-2024-01-00245	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Костюк Светлана Дмитриевна, Медицинская сестра палатная, 18732548299	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0173217-2024, 22.02.2024	5 000,00
48-2024-01-00263	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Санина Ольга Александровна, Медицинская сестра процедурной, 04612201000	Актуальные вопросы профессиональной деятельности процедурной медицинской сестры	NMOS-0171557-2024, 22.02.2024	1 900,00

№ 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
48-2024-01-00282	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Бакулина Кристина Евгеньевна, Медицинская сестра участковая, 19409668616	Первичная медико- профилактическая помощь населению	NMOS-0154251-2024, 15.02.2024	1 000,00
48-2024-01-00283	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМРРТ_2300001912 2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМРР_23000001733 8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Малявина Анна Сергеевна, Медицинская сестра, 16724909394	Первичная медико- санитарная помощь детям	NMOS-1021118-2023, 27.12.2023	2 800,00

№ 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
48-2024-01-00284	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Иванова Елена Сергеевна, Акушерка, 12771406856	Акушерское дело	NMOS-0157355-2024, 17.02.2024	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
48-2024-01-00279	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Ткаченко Елена Александровна, медицинская сестра процедурной, 12559140656	Основы сестринской помощи онкологическим больным	NMOS-1016087-2023, 25.12.2023	980,00

№ 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
48-2024-01-00280	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Сиделева Елена Анатольевна, Акушерка, 03902297449	Акушерское дело	NMOS-0060943-2024, 22.01.2024	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
48-2024-01-00281	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Баскакова Татьяна Александровна, Медицинская сестра палатная, 16670478598	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0156630-2024, 16.02.2024	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
48-2024-01-00290	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Шатохина Лариса Вячеславовна, Фельдшер, 06019491346	Актуальные вопросы медико-санитарной помощи детям в амбулаторно-поликлинических учреждениях	NMOS-0201981-2024, 04.03.2024	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
48-2024-01-00291	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Сундеева Надежда Леонидовна, Медицинская сестра-анестезист, 07170680153	Анестезиология и реаниматология	NMOS-0109924-2024, 02.02.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00292	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00501400000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Землянухина Светлана Александровна, медицинская сестра палатная, 10318503910	Сестринская помощь онкологическим больным	NMOS-0156576-2024, 16.02.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00285	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Катина Ирина Сергеевна, Медицинская сестра палатная, 16635916799	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0156141-2024, 16.02.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00286	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Кенжаева Светлана Анатольевна, Медицинская сестра палатная, 18969820356	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0156373-2024, 16.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00287	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504500000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Примова Баджи Нурмеговна, Медицинская сестра, 04765836600	Сестринское дело в стоматологии	NMOS-0206652-2024, 06.03.2024	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
48-2024-01-00278	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00503700000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Инютина Татьяна Юрьевна, Медицинская сестра, 06484185182	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0149042-2024, 13.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00267	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504500000000000		<p>Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.</p>	Боженко Татьяна Васильевна, Фельдшер скорой помощи, 04717453866	Неотложная помощь при травмах и кровотечениях	NMOS-0201030-2024, 04.03.2024	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
48-2024-01-00268	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 0050160000000000		СОГАЗ МЕЕ_СД_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023 г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023 г. код 2.13	Жукова Лариса Юрьевна, медицинская сестра палатная, 19040893372	Сестринское дело в офтальмологии	NMOS-0074607-2024, 24.01.2024	2 990,00
48-2024-01-00269	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 0050160000000000		СОГАЗ МЕЕ_СД_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023 г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023 г. код 2.13	Зюзина Юлия Николаевна, медицинская сестра перевязочной, 11286033932	Сестринское дело в офтальмологии	NMOS-0069183-2024, 23.01.2024	2 990,00
48-2024-01-00264	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_СД_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_РТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_СХ_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Субботина Ирина Николаевна, Старшая медицинская сестра, 04612200704	Особенности сестринского ухода за новорожденными с желтушным синдромом	NMOS-0159761-2024, 19.02.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00265	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005043000000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_20230331I_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Глотова Алёна Александровна, Рентгенолаборант, 13368972191	Актуальные вопросы проведения рентгенологических исследований	NMOS-0157217-2024, 17.02.2024	990,00
48-2024-01-00266	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 005016000000000000		СОГАЗ МЕЕ_CJ_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023г. код 2.13	Попова Елена Владимировна, старшая медицинская сестра, 10749446874	Сестринское дело в терапии	NMOS-0031054-2024, 15.01.2024	2 500,00
48-2024-01-00274	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005009000000000000		№ КМР_CW_22001895_480024/1 от 09.02.2023 Код дефекта 3.11 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" № КМР_CW_22002103_480024/1 от 31.01.2023 Код дефекта 3.2.1 3.11 3.1.1 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" №5265 от 28.03.2023 Код дефекта 3.2.1 ООО "Капитал МС"	Моисеева Татьяна Владимировна, Заведующий травматологическим пунктом - врач - травматолог-ортопед, 06522694164	Травматология и ортопедия	NMOV-0030377-2024, 16.01.2024	44 500,00

№ 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
48-2024-01-00275	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Фандюхина Ольга Алексеевна, Медицинская сестра палатная, 03902313320	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0176604-2024, 26.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00277	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Филина Дарья Игоревна, Медицинская сестра участковая, 13261877458	Первичная медико-профилактическая помощь населению	NMOS-0154950-2024, 16.02.2024	1 000,00

№ 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
48-2024-01-00270	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005045000000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Амелина Ольга Николаевна, Старшая медицинская сестра, 21293260337	Сестринское дело в терапии	NMOS-0220819-2024, 12.03.2024	2 800,00
48-2024-01-00271	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005009000000000000		№ КМР_СВ_22001895_480024/1 от 09.02.2023 Код дефекта 3.11 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД" № КМР_СВ_22002103_480024/1 от 31.01.2023 Код дефекта 3.2.1 3.11 3.1.1 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД" №5265 от 28.03.2023 Код дефекта 3.2.1 ООО "Капитал МС"	Кузьмина Лариса Станиславовна, Врач-ревматолог, 03593360259	Ревматология детского возраста	NMOV-0169196-2024, 06.03.2024	21 000,00
48-2024-01-00272	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005043000000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20230301_202303311_53_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Троицкая Ирина Алексеевна, Медицинская сестра по физиотерапии, 03582068252	Современные методы электролечения	NMOS-0175444-2024, 25.02.2024	3 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00236	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Собинова Марина Владимировна, Медицинская сестра, 04612187839	Ультразвуковая диагностика в сестринском деле	NMOS-0155890-2024, 16.02.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00216	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050070000000000		1. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 года СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 2. Акт КМР_Р_2300001710_9_480022/1 от 03.08.2023 года СК «Согаз» код нарушения 2.13 3. Акт КМР_CS_2300001735_4_480022/1 от 10.08.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.10 4. Акт 7972 от 19.12.2023 СК «Капитал» код нарушения 2.16.1 5. Акт КМР_РТ_2300002017_2_480022/1 от 12.12.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 6. Акт 355 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 7. Акт 354 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 8. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 и 2.16	Колыбелкина Марина Владимировна, врач-кардиолог, 06752459792	Аритмология	NMOV-0118706-2024, 14.02.2024	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
48-2024-01-00177	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Филонова Олеся Анатольевна, Медицинская сестра участковая, 12512204597	Первичная медико-профилактическая помощь населению	NMOS-0155757-2024, 16.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00178	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Бибикова Ирина Витальевна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04612200603	Особенности сестринского ухода за новорожденными с желтушным синдромом	NMOS-0160064-2024, 19.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00172	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Шаврина Ирина Александровна, Медицинская сестра участковая, 12789508203	Первичная медико-профилактическая помощь населению	NMOS-0154172-2024, 15.02.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00173	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00503700000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Селеменова Алёна Олеговна, Фельдшер, 14379977624	Скорая и неотложная помощь	NMOS-0974154-2023, 10.12.2023	3 500,00
48-2024-01-00174	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_РТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Столповских Юлия Александровна, Рентгенолаборант, 13349668787	Актуальные вопросы проведения рентгенологических исследований	NMOS-0156937-2024, 17.02.2024	990,00

№ 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
48-2024-01-00188	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Севостьянова Светлана Анатольевна, Акушерка, 04016139402	Акушерское дело	NMOS-0172185-2024, 22.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00192	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Смекалкина Татьяна Викторовна, Рентгенолаборант, 04816325657	Актуальные вопросы проведения рентгенологических исследований	NMOS-0157014-2024, 17.02.2024	990,00

№ 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
48-2024-01-00193	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Макарова Таисия Аркадьевна, Рентгенолаборант, 04816325556	Актуальные вопросы проведения рентгенологических исследований	NMOS-0157211-2024, 17.02.2024	990,00
48-2024-01-00179	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Прилепина Татьяна Николаевна, Медицинская сестра по физиотерапии, 04816325960	Физиотерапия. Основные аспекты	NMOS-0154696-2024, 16.02.2024	950,00
48-2024-01-00182	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Пчелова Наталия Анатольевна, Рентгенолаборант, 03582066854	Актуальные вопросы проведения рентгенологических исследований	NMOS-0156971-2024, 17.02.2024	990,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00183	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050480000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Лосинкова Елена Валерьевна, Врач-рентгенолог, 05169619880	Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания и средостения	NMOV-0168168-2024, 06.03.2024	5 000,00
48-2024-01-00170	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Васильчикова Ольга Алексеевна, Врач ультразвуковой диагностики, 04612183831	Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики заболеваний органов пищеварительной системы	NMOV-0648723-2023, 31.10.2023	6 500,00

№ 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
48-2024-01-00160	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Козлова Надежда Михайловна, Фельдшер, 04303795739	Актуальные вопросы медико-санитарной помощи детям в амбулаторно-поликлинических учреждениях	NMOS-0204355-2024, 05.03.2024	2 500,00
48-2024-01-00161	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_РТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Епифанцева Светлана Евгеньевна, Рентгенолаборант, 13556593080	Актуальные вопросы проведения рентгенологических исследований	NMOS-0156921-2024, 17.02.2024	990,00

№ 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
48-2024-01-00162	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050070000000000		1. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 года СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 2. Акт КМР_Р_2300001710_9_480022/1 от 03.08.2023 года СК «Согаз» код нарушения 2.13 3. Акт КМР_CS_2300001735_4_480022/1 от 10.08.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.10 4. Акт 7972 от 19.12.2023 СК «Капитал» код нарушения 2.16.1 5. Акт КМР_РТ_2300002017_2_480022/1 от 12.12.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 6. Акт 355 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 7. Акт 354 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 8. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 и 2.16	Амбурцева Алина Олеговна, врач-невролог, 16395926514	Локальная инъекционная терапия в неврологии	NMOV-0103801-2024, 08.02.2024	16 875,00

№ 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
48-2024-01-00157	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Тонких Галина Николаевна, Медицинская сестра по массажу, 03859109379	Медицинский массаж. Актуальные аспекты	NMOS-0155509-2024, 16.02.2024	750,00
48-2024-01-00158	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Лобанова Ирина Николаевна, Медицинская сестра, 04232210691	Функциональная диагностика состояния других систем организма	NMOS-0175544-2024, 25.02.2024	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
48-2024-01-00159	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Деева Людмила Борисовна, Фельдшер, 04303376214	Актуальные вопросы медико-санитарной помощи детям в амбулаторно-поликлинических учреждениях	NMOS-0202488-2024, 04.03.2024	2 500,00
48-2024-01-00167	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_РТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Сафонова Алла Анатольевна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04612196133	Основы сестринского дела. Сестринский процесс в терапии	NMOS-0157864-2024, 18.02.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00168	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Курдюкова Елизавета Александровна, Акушерка, 07104145109	Акушерское дело	NMOS-0172652-2024, 22.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00169	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Бурмицкая Юлия Сергеевна, Медицинская сестра процедурной, 17471766300	Медицинская сестра процедурной	NMOS-0164136-2024, 20.02.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00163	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050450000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Нечепуренко Ольга Игоревна, Медицинская сестра врача общей практики, 04717452662	Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению	NMOS-0203405-2024, 05.03.2024	7 000,00
48-2024-01-00165	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Мирошниченко Ольга Евгеньевна, Медицинская сестра, 07394223474	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0142452-2024, 12.02.2024	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
48-2024-01-00166	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАНОВЛЯНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005055000000000000		Страховая компания АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области. Акт № 7729 от 06.12.2023г. код нарушения 3.7.; Акт № 4030 от 07.02.2023г. код нарушения 3.2.1.; Акт № 4025 ДН от 25.04.2023г. код нарушения 3.15.1., 2.12., 3.15.2.; Акт № 2031 от 28.04.2023 код нарушения 2.13., 2.16.3.; Акт № 3948 от 06.12.2023г. код нарушения 2.16.1.	Титова Елена Николаевна, медицинская сестра, 05081445939	Первичная медико-профилактическая помощь населению	NMOS-0195285-2024, 01.03.2024	2 500,00
48-2024-01-00195	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 005021000000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294.2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Орлова Юлия Владимировна, Медицинская сестра-анестезист, 06757182699	Анестезиология и реаниматология	NMOS-0083256-2024, 26.01.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00226	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Лосева Мария Олеговна, Медицинская сестра, 13912842766	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0099594-2024, 31.01.2024	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
48-2024-01-00227	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Челяева Людмила Николаевна, Медицинская сестра, 04883957620	Актуальные вопросы медико-санитарной помощи детям в амбулаторно-поликлинических учреждениях	NMOS-1011055-2023, 22.12.2023	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
48-2024-01-00228	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Егорова Ирина Александровна, медицинская сестра стерилизационной, 09223663363	Сестринское дело в ЦСО	NMOS-1010738-2023, 22.12.2023	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00223	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Месякова Светлана Дмитриевна, Медицинская сестра, 04303387219	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0145050-2024, 12.02.2024	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
48-2024-01-00224	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Козлова Надежда Васильевна, Медицинская сестра, 04234239624	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0151925-2024, 14.02.2024	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
48-2024-01-00225	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Полякова Александра Викторовна, Медицинская сестра, 06470236046	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0153270-2024, 15.02.2024	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
48-2024-01-00232	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Бурлакова Анна Викторовна, Медицинская сестра, 16201412806	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0138206-2024, 09.02.2024	2 700,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	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
48-2024-01-00233	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Колесникова Татьяна Васильевна, медицинская сестра процедурной, 03523041302	Актуальные вопросы эндоскопии	NMOS-0063293-2024, 22.01.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00234	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Лотина Елизавета Давидовна, Медицинская сестра, 15071207926	Сестринское дело в неврологии	NMOS-1021258-2023, 27.12.2023	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
48-2024-01-00229	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Милованова Ирина Александровна, медицинская сестра палатная, 03565668380	Сестринский уход в онкологии. Актуальные вопросы	NMOS-0091268-2024, 29.01.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00230	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Чеснокова Светлана Александровна, медицинская сестра процедурной, 03625381949	Актуальные вопросы эндоскопии	NMOS-0063290-2024, 22.01.2024	1 500,00

№ 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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00231	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Двуреченская Наталья Владимировна, медицинская сестра процедурной, 03625362137	Актуальное в сопроводительной терапии в онкологии	NMOS-1006566-2023, 20.12.2023	1 990,00

№ 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
48-2024-01-00221	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Михайлова Олеся Александровна, Медицинская сестра палатная, 04064168025	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0161334-2024, 19.02.2024	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
48-2024-01-00199	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050070000000000		1. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 года СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 2. Акт КМР_Р_2300001710_9_480022/1 от 03.08.2023 года СК «Согаз» код нарушения 2.13 3. Акт КМР_CS_2300001735_4_480022/1 от 10.08.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.10 4. Акт 7972 от 19.12.2023 СК «Капитал» код нарушения 2.16.1 5. Акт КМР_РТ_2300002017_2_480022/1 от 12.12.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 6. Акт 355 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 7. Акт 354 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 8. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 и 2.16	Бутов Руслан Александрович, врач-хирург, 05288745394	Механическая желтуха. Современные принципы диагностики и лечения	NMOV-0028633-2024, 16.01.2024	750,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00200	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Зинина Татьяна Николаевна, Медицинская сестра участковая, 10824027824	Первичная медико- профилактическая помощь населению	NMOS-0154300-2024, 15.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00201	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Соколова Вероника Юрьевна, Акушерка, 12884993218	Акушерское дело	NMOS-0163067-2024, 20.02.2024	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
48-2024-01-00196	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Никишина Оксана Геннадьевна, Операционная медицинская сестра, 04016176004	Актуальные технологии в деятельности операционной медицинской сестры	NMOS-0134131-2024, 08.02.2024	1 000,00

№ 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
48-2024-01-00197	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Подольская Любовь Станиславовна, медицинская сестра перевязочной, 03625381242	Актуальное в работе медицинской сестры в перевязочном кабинете	NMOS-0174380-2024, 24.02.2024	1 600,00

№ 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
48-2024-01-00198	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050070000000000		1. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 года СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 2. Акт КМР_Р_2300001710_9_480022/1 от 03.08.2023 года СК «Согаз» код нарушения 2.13 3. Акт КМР_CS_2300001735_4_480022/1 от 10.08.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.10 4. Акт 7972 от 19.12.2023 СК «Капитал» код нарушения 2.16.1 5. Акт КМР_РТ_2300002017_2_480022/1 от 12.12.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 6. Акт 355 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 7. Акт 354 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 8. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 и 2.16	Щербак Полина Владимировна, старшая медицинская сестра, 12253857448	Сестринское дело в хирургии	NMOS-0197346-2024, 02.03.2024	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
48-2024-01-00214	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Коптева Лариса Николаевна, Медицинская сестра, 04016139100	Сестринское дело	NMOS-0172279-2024, 22.02.2024	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
48-2024-01-00215	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 005021000000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Акулинина Светлана Александровна, Акушерка, 03193838056	Акушерское дело	NMOS-0017168-2024, 11.01.2024	2 800,00
48-2024-01-00220	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАНОВЛЯНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005055000000000000		Страховая компания АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области. Акт № 7729 от 06.12.2023г. код нарушения 3.7.; Акт № 4030 от 07.02.2023г. код нарушения 3.2.1.; Акт № 4025 ДН от 25.04.2023г. код нарушения 3.15.1., 2.12., 3.15.2.; Акт № 2031 от 28.04.2023 код нарушения 2.13., 2.16.3.; Акт № 3948 от 06.12.2023г. код нарушения 2.16.1.	Лялина Екатерина Владимировна, медицинская сестра процедурной, 06019443537	Первичная медико-профилактическая помощь населению	NMOS-0253731-2024, 22.03.2024	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
48-2024-01-00208	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050480000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Кондрашова Валентина Анатольевна, Врач-педиатр участковый, 10707117518	Вопросы поликлинической педиатрии	NMOV-0158232-2024, 02.03.2024	5 000,00
48-2024-01-00209	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Кузьмина Татьяна Михайловна, Акушерка, 03902294039	Акушерское дело	NMOS-0157433-2024, 17.02.2024	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
48-2024-01-00213	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Черняева Юлия Александровна, Медицинская сестра палатная, 15525763375	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0172150-2024, 22.02.2024	4 400,00
48-2024-01-00294	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504500000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Черникова Анастасия Викторовна, Фельдшер скорой помощи, 16674509805	Неотложная помощь при травмах и кровотечениях	NMOS-0205473-2024, 05.03.2024	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
48-2024-01-00417	16.05.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОЛГОРУКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005047000000000000		КАПИТАЛ-МС № 1905 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.16.1; 2.16.2 КАПИТАЛ-МС № 1939 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.16.1 КАПИТАЛ-МС № 1951 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.13; 2.16.2; 2.12	Сухорукых Алла Витальевна, медицинская сестра по массажу, 03938603074	Медицинский массаж	NMOS-0369544-2024, 02.05.2024	10 000,00
48-2024-01-00418	16.05.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОЛГОРУКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005047000000000000		КАПИТАЛ-МС № 1905 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.16.1; 2.16.2 КАПИТАЛ-МС № 1939 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.16.1 КАПИТАЛ-МС № 1951 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.13; 2.16.2; 2.12	Кабанова Татьяна Ивановна, врач-терапевт участковый, 03938591295	Терапия	NMOV-0306939-2024, 02.05.2024	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
48-2024-01-00101-01	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Малочиева Сакинат Магомедовна, медицинская сестра процедурной, 14132651723	сестринское дело в онкологии	NMOS-0009880, 10.01.2024	1 000,00

№ 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
48-2024-01-00414	16.05.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Прохорова Любовь Александровна, рентгенолаборант, 02731374230	Рентгенология	NMOS-0302324-2024, 08.04.2024	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
48-2024-01-00415	16.05.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Васильева Наталья Владимировна, медицинская сестра палатная, 03625360638	Сестринский уход в онкологии. Основные аспекты	NMOS-0313227-2024, 10.04.2024	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
48-2024-01-00416	16.05.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Чебанова Оксана Игоревна, медицинская сестра палатная, 05347597888	Сестринский уход в онкологии. Основные аспекты	NMOS-0313213-2024, 10.04.2024	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
48-2024-01-00089	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Пальчикова Ольга Владимировна, Фельдшер, 06484194890	Актуальные вопросы медико-санитарной помощи детям в амбулаторно-поликлинических учреждениях	NMOS-0202279-2024, 04.03.2024	2 500,00
48-2024-01-00110	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_РТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Колганцева Анна Владимировна, Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), 03582065145	Общая практика	NMOS-0155764-2024, 16.02.2024	980,00

№ 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
48-2024-01-00126	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Иванникова Светлана Леонидовна, медицинская сестра процедурной, 03625386151	Актуальные вопросы эндоскопии	NMOS-0055419-2024, 19.01.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00007	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00501400000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Дятчина Лиана Сергеевна, медицинская сестра процедурной, 13462935970	Сестринская помощь онкологическим больным	NMOS-0102014-2024, 31.01.2024	950,00
48-2024-01-00031	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Шальнев Алексей Анатольевич, Врач-стоматолог-хирург, 16567601189	Стоматология хирургическая. Актуальные вопросы	NMOV-0123073-2024, 16.02.2024	750,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00050	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Бухтоярова Наталия Юрьевна, Медицинская сестра процедурной, 03523138115	Сестринское дело	NMOS-0172627-2024, 22.02.2024	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
48-2024-01-00413	16.05.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Малеева Ульяна Юрьевна, Медицинская сестра, 18460862494	Актуальные вопросы сестринского дела в стоматологии	NMOS-0380668-2024, 07.05.2024	6 000,00

№ 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
48-2024-01-00388	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акт № 2291, 2294.2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акт № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акт № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Еремеева Анастасия Александровна, Акушерка, 16691913910	Акушерское дело	NMOS-0147874-2024, 13.02.2024	2 800,00

№ 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
48-2024-01-00389	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Коробова Татьяна Серафимовна, Акушерка, 03174253223	Акушерское дело	NMOS-0149649-2024, 14.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00390	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Францева Ирина Васильевна, Медицинская сестра, 03582069153	Сестринское дело в офтальмологии	NMOS-0156021-2024, 16.02.2024	2 950,00

№ 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
48-2024-01-00378	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050480000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Сапожникова Наталия Георгиевна, Врач-терапевт, 05310064194	Актуальные вопросы неотложной кардиологии (коронарный синдром)	NMOV-0161437-2024, 04.03.2024	2 500,00
48-2024-01-00379	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050480000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Иванова Ирина Леонидовна, врач-невролог, 05310060792	Болезнь Паркинсона и расстройство движения	NMOV-0157901-2024, 01.03.2024	3 490,00
48-2024-01-00386	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_202301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Таранина Юлия Александровна, Старшая медицинская сестра, 16599346530	Актуальные вопросы обезболивания хирургических больных в сестринском деле	NMOS-0156082-2024, 16.02.2024	1 900,00

№ 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
48-2024-01-00395	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Сафонов Григорий Иванович, Врач- стоматолог-хирург, 03859232378	Стоматология хирургическая. Актуальные вопросы	NMOS-0123087-2024, 16.02.2024	750,00
48-2024-01-00399	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Лосева Ирина Леонидовна, Медицинская сестра процедурной, 14582512363	Избранные вопросы сестринского процедурного дела	NMOS-0154731-2024, 16.02.2024	1 000,00

№ 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
48-2024-01-00412	16.05.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Жданова Елена Иннокентьевна, врач-радиотерапевт, 03625375752	Актуальные вопросы радиотерапии	NMOV-0274382-2024, 18.04.2024	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
48-2024-01-00391	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Гугнина Лада Юрьевна, Медицинская сестра палатная, 04064168934	Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии. Основные вопросы	NMOS-0160950-2024, 19.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00392	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Баранова Екатерина Ивановна, Медицинская сестра, 11705912942	Исследование функции внешнего дыхания	NMOS-0163950-2024, 20.02.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00393	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Козадерова Наталья Викторовна, Акушер, 03582062644	Подготовка к беременности в акушерской практике	NMOS-0173090-2024, 22.02.2024	1 400,00
48-2024-01-00127	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050480000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Платонов Владимир Иванович, врач-терапевт участковый, 04589574613	Заболевания желудочно- кишечного тракта в практике врача- терапевта	NMOV-0167097-2024, 06.03.2024	3 500,00
48-2024-01-00349	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Батищева Галина Сергеевна, Медицинская сестра процедурной, 12789509205	Основы сестринского дела. Сестринский процесс в терапии	NMOS-0162408-2024, 20.02.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00350	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005048000000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Сухорукова Валерия Викторовна, врач-терапевт, 04589589222	Актуальные вопросы кардиологии в терапевтической практике	NMOV-0161487-2024, 04.03.2024	2 700,00
48-2024-01-00351	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 005021000000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Головки Елена Викторовна, Медицинская сестра процедурной, 03579361582	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0157823-2024, 18.02.2024	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
48-2024-01-00346	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 00501600000000000		СОГАЗ МЕЕ_CJ_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023г. код 2.13	Тамбовская Марина Николаевна, медицинская сестра процедурной, 11466046034	Сестринское дело в кардиологии	NMOS-0131687-2024, 08.02.2024	1 500,00
48-2024-01-00347	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504500000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Фролова Ольга Михайловна, Медицинская сестра палатная, 04717452359	Сестринское дело в терапии	NMOS-0226950-2024, 14.03.2024	4 990,00
48-2024-01-00348	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504500000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Бударина Ирина Николаевна, Медицинская сестра процедурной, 06626280770	Сестринское дело в терапии	NMOS-0219866-2024, 12.03.2024	4 500,00
48-2024-01-00384	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504800000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Балсангалиев Юрий Гайнокович, Врач-оториноларинголог, 04589374100	Новообразования ЛОР-органов	NMOV-0157209-2024, 01.03.2024	3 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00385	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Пигарева Наталья Владимировна, Медицинская сестра палатная, 11075476436	Сестринский уход за недоношенными новорожденными на втором этапе выхаживания	NMOS-0163096-2024, 20.02.2024	5 200,00

№ 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)	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
48-2024-01-00387	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акт № 2291, 2294.2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акт № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акт № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Сечина Юлия Евгеньевна, Акушерка, 11641908443	Акушерское дело	NMOS-0134438-2024, 08.02.2024	2 800,00
48-2024-01-00352	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504500000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Субботина Наталия Васильевна, Медицинская сестра, 04717456973	Первичная медико-санитарная помощь детям	NMOS-0205849-2024, 05.03.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00382	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Егорова Галина Анатольевна, Лаборант, 03582063949	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0155884-2024, 16.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00383	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Шестопалова Валентина Викторовна, Медицинская сестра палатная, 19517148694	Сестринский уход за недоношенными новорожденными на втором этапе выхаживания	NMOS-0161248-2024, 19.02.2024	5 200,00

№ 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)	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
48-2024-01-00345	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 00501600000000000		СОГАЗ МЕЕ_CJ_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023г. код 2.13	Несмеянова Надежда Николаевна, медицинская сестра палатная, 18029756892	сестринское дело в офтальмологии	NMOS-0137351-2024, 09.02.2024	2 990,00
48-2024-01-00019	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_202301_202303311_53_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Шабунина Александра Аркадьевна, Врач-стоматолог-терапевт, 09051671053	Изоляция в современной стоматологической практике	NMOV-0123181-2024, 16.02.2024	3 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00020	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Бондарь Олеся Николаевна, Акушерка, 09164776095	Акушерское дело	NMOS-0012955-2024, 10.01.2024	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
48-2024-01-00088	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Пчельникова Галина Константиновна, Медицинская сестра палатная, 03902298855	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0176454-2024, 26.02.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00131	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Кулешова Вероника Васильевна, медицинская сестра палатная, 14104553917	Сестринская помощь онкологическим больным	NMOS-0121171-2024, 06.02.2024	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
48-2024-01-00002	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Кулешова Оксана Анатольевна, Акушерка, 06794436612	Акушерское дело	NMOS-0146464-2024, 13.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00018	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Вишняков Дмитрий Николаевич, Заведующий поликлиникой-врач-стоматолог, 06610272432	Хирургическая помощь на стоматологическом приеме. Показания и противопоказания. Ошибки и осложнения	NMOV-0121024-2024, 15.02.2024	3 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00302	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Дегтярева Валерия Валерьевна, Медицинская сестра палатная (постовая), 16599336426	Особенности сестринского ухода за новорожденными с желтушным синдромом	NMOS-0160038-2024, 19.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00321	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Горячих Валентина Юрьевна, медицинская сестра процедурной, 17390719088	Этапы сестринского процесса при болевом синдроме	NMOS-0194904-2024, 01.03.2024	1 350,00

№ 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
48-2024-01-00344	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4 "ЛИПЕЦК-МЕД", 0049950000000000		Липецкий филиал АО "Страховая компания "СОГАЗ-МЕД" №000020062/1-3 от 19.12.2023г.-3.2.1. АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области №1248 б/д - 2.16.2. от 29.02.2024 АСП ООО "Капитал МС"- Филиал в Липецкой области №8071 б/д - 3.2.1. от 09.02.2024	Фурсов Евгений Иванович, Заведующий урологическим отделением-врач-уролог стационара, 03564883581	Эндоскопия верхних мочевых путей	NMOV-0182715-2024, 14.03.2024	3 600,00
48-2024-01-00114	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Семенихина Елена Витальевна, Медицинская сестра приемного отделения, 04589388010	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0216692-2024, 11.03.2024	7 000,00

№ 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
48-2024-01-00139	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Мезинова Людмила Александровна, Медицинская сестра-анестезист, 06019500422	Актуальные вопросы интенсивной терапии и специализированного ухода в отделении реанимации и интенсивной терапии	NMOS-0906566-2023, 30.11.2023	1 300,00

№ 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
48-2024-01-00276	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Котова Елена Аристарховна, Старшая акушерка, 04016140084	Акушерское дело	NMOS-0172119-2024, 22.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00377	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504800000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Безбородова Ирина Васильевна, Врач функциональной диагностики, 03582059554	ЭКГ-диагностика ишемии и инфаркта миокарда	NMOV-0157226-2024, 01.03.2024	3 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00318	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005014000000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Бирюкова Дарья Владимировна, врач-онколог, 15673218478	Доброработные и злокачественные новообразования молочных желез	NMOV-0187673-2024, 15.03.2024	4 500,00
48-2024-01-00319	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005009000000000000		№ КМР_СВ_22001895_480024/1 от 09.02.2023 Код дефекта 3.11 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" № КМР_СВ_22002103_480024/1 от 31.01.2023 Код дефекта 3.2.1 3.11 3.1.1 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" №5265 от 28.03.2023 Код дефекта 3.2.1 ООО "Капитал МС"	Брюховец Татьяна Викторовна, Заведующий отделением-врач функциональной диагностики, 13208100293	Основы клинической энцефалографии и ЭЭГ-видеомониторинга	NMOV-0761449-2023, 14.12.2023	6 000,00

№ 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
48-2024-01-00320	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Розов Сергей Альбертович, врач-онколог, 03625365547	Видеоэндоскопическое оперативные вмешательства в онкологии	NMOV-0174179-2024, 11.03.2024	4 500,00
48-2024-01-00313	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 0050160000000000		СОГАЗ МЕЕ_СД_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023г. код 2.13	Турецких Ольга Владимировна, Медицинская сестра-анестезист, 11714477951	Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии	NMOS-0245962-2024, 20.03.2024	3 200,00

№ 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)	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
48-2024-01-00314	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 00501600000000000		СОГАЗ МЕЕ_СД_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023г. код 2.13	Несмеянова Елена Борисовна, старшая операционная медицинская сестра, 05347611755	Операционное дело	NMOS-0253019-2024, 22.03.2024	1 500,00
48-2024-01-00317	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00503700000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Дворецкая Светлана Викторовна, Медицинская сестра приемного отделения, 04303393820	Актуальные вопросы неотложной помощи в практике медицинской сестры	NMOS-0213420-2024, 10.03.2024	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
48-2024-01-00325	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005014000000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Марахова Наталья Геннадьевна, медицинская сестра палатная, 07628760500	Вопросы сестринской помощи онкологическим больным	NMOS-0174301-2024, 24.02.2024	1 000,00
48-2024-01-00326	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005048000000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Игнатова Марина Сергеевна, Заведующий отделением - врач анестезиолог - реаниматолог /Отделение анестезиологии-реанимации/, 17220881553	Актуальные вопросы некоторых методов искусственной вентиляции легких в анестезиологии	NMOV-0201069-2024, 21.03.2024	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
48-2024-01-00330	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Левыкина Елена Михайловна, медицинская сестра-анестезист, 11572854260	Актуальные вопросы интенсивной терапии и специализированного ухода в отделении реанимации и интенсивной терапии	NMOS-0906555-2023, 30.11.2023	1 300,00

№ 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
48-2024-01-00322	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00503700000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Никифорова Валентина Дмитриевна, Медицинская сестра, 04883867316	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0142309-2024, 12.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00323	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00500900000000000		№ КМР_СВ_22001895_480024/1 от 09.02.2023 Код дефекта 3.11 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" № КМР_СВ_22002103_480024/1 от 31.01.2023 Код дефекта 3.2.1 3.11 3.1.1 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" №5265 от 28.03.2023 Код дефекта 3.2.1 ООО "Капитал МС"	Буланов Михаил Александрович, Врач-анестезиолог-реаниматолог, 04064176529	Актуальные вопросы фармакотерапии в неотложной неонатологии	NMOV-0152607-2024, 29.02.2024	3 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00324	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Доценко Валентина Николаевна, Врач-кардиолог, 03523103096	Актуальные вопросы кардиологии	NMOV-0142570-2024, 26.02.2024	4 800,00

№ 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
48-2024-01-00312	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Лыкова Ольга Анатольевна, Медицинская сестра, 12264513225	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0142602-2024, 12.02.2024	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
48-2024-01-00299	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Михалёва Ирина Алексеевна, Медицинская сестра, 04234239523	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0146333-2024, 13.02.2024	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
48-2024-01-00300	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005014000000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Некрасова Елена Николаевна, медицинская сестра процедурной, 11440816924	Сестринское дело в онкологии (актуальные вопросы)	NMOS-1024459-2023, 28.12.2023	1 000,00

№ 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
48-2024-01-00305	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Угольских Галина Витальевна, Медицинская сестра, 13587618194	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0164932-2024, 20.02.2024	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
48-2024-01-00295	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050070000000000		1. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 года СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 2. Акт КМР_Р_2300001710_9_480022/1 от 03.08.2023 года СК «Согаз» код нарушения 2.13 3. Акт КМР_CS_2300001735_4_480022/1 от 10.08.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.10 4. Акт 7972 от 19.12.2023 СК «Капитал» код нарушения 2.16.1 5. Акт КМР_РТ_2300002017_2_480022/1 от 12.12.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 6. Акт 355 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 7. Акт 354 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 8. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 и 2.16	Банникова Наталья Серафимовна, старшая медицинская сестра, 03523032301	Сестринское дело в хирургии	NMOS-0197334-2024, 02.03.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00297	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Зайцева Марина Михайловна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04612200199	Особенности сестринского ухода за новорожденными с желтушным синдромом	NMOS-0159922-2024, 19.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00298	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050450000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Степанова Галина Николаевна, Медицинская сестра палатная, 04717455062	Сестринское дело в терапии	NMOS-0223146-2024, 13.03.2024	4 990,00

№ 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
48-2024-01-00309	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Воробьева Любовь Валерьевна, Медицинская сестра-анестезист, 04303395521	Актуальные вопросы интенсивной терапии и специализированного ухода в отделении реанимации и интенсивной терапии	NMOS-0906721-2023, 30.11.2023	1 300,00
48-2024-01-00310	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4 "ЛИПЕЦК-МЕД", 0049950000000000		Липецкий филиал АО "Страховая компания "СОГАЗ-МЕД" №000020062/1-3 от 19.12.2023г.-3.2.1. АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области №1248 б/д - 2.16.2. от 29.02.2024 АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области №8071 б/д - 3.2.1. от 09.02.2024	Любавин Александр Владимирович, врач-анестезиолог-реаниматолог, 14185278267	Регионарная анестезия экспертного уровня под контролем ультразвука	NMOV-0192420-2024, 18.03.2024	60 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00311	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Дорина Светлана Александровна, Рентгенолаборант, 05940589997	Актуальные вопросы проведения рентгенологических исследований	NMOS-0156866-2024, 17.02.2024	990,00
48-2024-01-00306	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Мякотных Татьяна Ивановна, Акушерка, 03244355220	Акушерское дело	NMOS-0011972-2024, 10.01.2024	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
48-2024-01-00307	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 005021000000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Кирыанова Ирина Александровна, Старшая медицинская сестра, 03580639158	Сестринский уход за недоношенными новорожденными на втором этапе выхаживания	NMOS-0161151-2024, 19.02.2024	5 200,00
48-2024-01-00308	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005009000000000000		№ КМР_СВ_22001895_480024/1 от 09.02.2023 Код дефекта 3.11 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" № КМР_СВ_22002103_480024/1 от 31.01.2023 Код дефекта 3.2.1 3.11 3.1.1 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" №5265 от 28.03.2023 Код дефекта 3.2.1 ООО "Капитал МС"	Анофриева Наталья Станиславовна, Врач функциональной диагностики, 15319399582	Актуальные вопросы холтеровского мониторинга у больных с нарушениями ритма сердца	NMOV-0647293-2023, 31.10.2023	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
48-2024-01-00331	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 005016000000000000		СОГАЗ МЕЕ_CJ_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023г. код 2.13	Лазутина Галина Александровна, медицинская сестра, 15484842395	Сестринское дело в неврологии	NMOS-0044538-2024, 17.01.2024	2 900,00
48-2024-01-00365	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 005021000000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Саввина Ирина Владимировна, Медицинская сестра палатная, 11683533662	Сестринский уход за недоношенными новорожденными на втором этапе выхаживания	NMOS-0161261-2024, 19.02.2024	5 200,00

№ 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)	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
48-2024-01-00366	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Казиминова Анастасия Александровна, Медицинский лабораторный техник, 16214391037	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0160829-2024, 19.02.2024	3 200,00

№ 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)	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
48-2024-01-00367	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Гончарова Наталья Викторовна, медицинская сестра процедурной, 03244345116	Актуальное в сопроводительной терапии в онкологии	NMOS-1023766-2023, 28.12.2023	1 990,00

№ 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
48-2024-01-00359	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Тенькова Ольга Евгеньевна, Старшая акушерка, 07562210653	Акушерское дело	NMOS-0157333-2024, 17.02.2024	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
48-2024-01-00360	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Зинченко Анна Викторовна, Медицинская сестра палатная, 19017517664	Основы сестринского дела в педиатрии	NMOS-0156610-2024, 16.02.2024	2 800,00

№ 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
48-2024-01-00361	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акт № 2291, 2294.2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акт № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акт № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Никитина Валентина Вячеславовна, Операционная медицинская сестра, 05439193168	Современные технологии в деятельности операционной медицинской сестры	NMOS-0123833-2024, 06.02.2024	1 000,00

№ 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
48-2024-01-00371	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 005021000000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акт № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акт № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акт № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Сенаторова Инна Ивановна, Акушерка, 03580663660	Акушерское дело	NMOS-0142071-2024, 12.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00375	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005048000000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Демиденко Галина Михайловна, Врач-терапевт, 04589585315	Воспалительные заболевания кишечника. Избранные вопросы.	NMOV-0161359-2024, 04.03.2024	750,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00376	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005048000000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Сутормин Владимир Александрович, Врач-травматолог-ортопед, 04589575514	Врожденные и приобретенные патологии опорно-двигательной системы	NMOV-0156244-2024, 01.03.2024	5 500,00
48-2024-01-00368	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 005021000000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Морозкина Нелли Викторовна, Медицинская сестра палатная, 03226353719	Сестринский уход за недоношенными новорожденными на втором этапе выхаживания	NMOS-0161217-2024, 19.02.2024	5 200,00

№ 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)	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
48-2024-01-00369	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294.2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Гаджихмедова Рагиле Джаваншировна, Медицинская сестра палатная, 16957146718	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0156236-2024, 16.02.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00370	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Басюк Татьяна Геннадьевна, Медицинская сестра палатная, 17077234066	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0157042-2024, 17.02.2024	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
48-2024-01-00358	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Тарабрина Ирина Анатольевна, Медицинская сестра палатная, 14650363048	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0161275-2024, 19.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00335	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Князева Татьяна Юрьевна, Рентгенолаборант, 04816326356	Актуальные вопросы проведения рентгенологических исследований	NMOS-0156858-2024, 17.02.2024	990,00

№ 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
48-2024-01-00336	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 005016000000000000		СОГАЗ МЕЕ_СД_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023г. код 2.13	Бондаренко Евгения Сергеевна, медицинская сестра палатная, 18625022061	Сестринское дело в детской офтальмологии	NMOS-0074582-2024, 24.01.2024	2 990,00
48-2024-01-00337	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 005016000000000000		СОГАЗ МЕЕ_СД_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023г. код 2.13	Белькова Светлана Александровна, Медицинская сестра по физиотерапии, 03193861051	Физиотерапия	MNSO-0073006-2024, 24.01.2024	5 500,00
48-2024-01-00332	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005009000000000000		№ КМР_СВ_22001895_480024/1 от 09.02.2023 Код дефекта 3.11 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" № КМР_СВ_22002103_480024/1 от 31.01.2023 Код дефекта 3.2.1 3.11 3.1.1 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" №5265 от 28.03.2023 Код дефекта 3.2.1 ООО "Капитал МС"	Мячина Татьяна Николаевна, Заведующий отделением - врач-детский кардиолог, 04064359436	Детская кардиология	NMOV-0173573-2024, 11.03.2024	21 000,00

№ 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
48-2024-01-00333	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Прокофьева Наталья Николаевна, Медицинская сестра, 10968366493	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0142961-2024, 12.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00334	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050090000000000		<p>№ КМР_СВ_22001895_480024/1 от 09.02.2023 Код дефекта 3.11 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" № КМР_СВ_22002103_480024/1 от 31.01.2023 Код дефекта 3.2.1 3.11</p> <p>3.1.1 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" №5265 от 28.03.2023 Код дефекта 3.2.1 ООО "Капитал МС"</p>	Астафьева Неля Владимировна, Врач функциональной диагностики, 06752715279	Актуальные вопросы холтеровского мониторинга у больных с нарушениями ритма сердца	NMOV-0651810-2023, 01.11.2023	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
48-2024-01-00341	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Валикова Юлия Геннадьевна, Медицинская сестра, 11864266369	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0168281-2024, 21.02.2024	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
48-2024-01-00342	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Юрова Валентина Владимировна, Фельдшер, 04234340310	Актуальные вопросы медико-санитарной помощи детям в амбулаторно-поликлинических учреждениях	NMOS-0202346-2024, 04.03.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00343	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00503700000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Секретова Светлана Вячеславовна, Фельдшер, 06019495556	Актуальные вопросы медико-санитарной помощи детям в амбулаторно-поликлинических учреждениях	NMOS-0202288-2024, 04.03.2024	2 500,00
48-2024-01-00338	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504800000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Маликов Александр Митрофанович, врач-терапевт участковый, 13941525767	Терапия. Заболевания органов дыхания в практике врача-терапевта	NMOV-0190713-2024, 18.03.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00339	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005014000000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Ратнов Сергей Алексеевич, врач-онколог, 04016110580	Видеоэндоскопическое оперативное вмешательство в онкологии	NMOV-0164326-2024, 05.03.2024	4 500,00
48-2024-01-00340	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005048000000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Соколов Сергей Юрьевич, врач-травматолог-ортопед, 11344962645	Артроскопическая хирургия при повреждении связочного аппарата коленного сустава	NMOV-0185581-2024, 14.03.2024	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
48-2024-01-00156	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Богомолова Яна Игоревна, Врач-эндокринолог, 14315480941	Неотложные состояния в эндокринологии. Актуальные вопросы	NMOV-0130791-2024, 20.02.2024	950,00
48-2024-01-00402	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Марченкова Нелли Александровна, Медицинский лабораторный техник, 15195461070	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0155940-2024, 16.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00403	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Фурсова Светлана Алексеевна, Лаборант, 04816324857	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0155958-2024, 16.02.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00404	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Бурмицкая Наталия Сергеевна, Медицинский лабораторный техник, 13537220337	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0155929-2024, 16.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00171	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Остапова Елена Валентиновна, Акушерка, 04016135697	Акушерское дело	NMOS-0108573-2024, 02.02.2024	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
48-2024-01-00254	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00501400000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Ефимова Ольга Юрьевна, медицинская сестра процедурной, 06655340169	Сестринская помощь онкологическим больным	NMOS-1022854-2023, 27.12.2023	1 500,00
48-2024-01-00400	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Акользина Лидия Игоревна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04612191830	Актуальные вопросы обезболивания хирургических больных в сестринском деле	NMOS-0155838-2024, 16.02.2024	1 900,00

№ 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
48-2024-01-00062	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Скакова Раиса Николаевна, Акушерка, 07848530912	Современные аспекты оказания помощи в родовспомогательных учреждениях	NMOS-0177292-2024, 26.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00217	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Пенькова Светлана Евгеньевна, Фельдшер, 12771447062	Оказание неотложной медицинской помощи	NMOS-0158500-2024, 18.02.2024	990,00

№ 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
48-2024-01-00218	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Ермакова Любовь Евгеньевна, Акушерка, 06067057249	Современные аспекты акушерской помощи	NMOS-0145994-2024, 13.02.2024	2 700,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	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
48-2024-01-00405	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005014000000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Афони́на Со́фья Серге́евна, медицинская сестра палатная, 16523720759	Сестринское дело в онкологии	NMOS-0135229-2024, 08.02.2024	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
48-2024-01-00003	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Анохина Галина Сергеевна, Акушерка, 08089343490	Акушерское дело	NMOS-0146211-2024, 13.02.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00061	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Ползунова Анастасия Сергеевна, Акушерка, 16649536613	Современные аспекты оказания помощи в родовспомогательных учреждениях	NMOS-0175955-2024, 25.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00411	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОЛГОРУКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504700000000000		КАПИТАЛ-МС № 1905 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.16.1; 2.16.2 КАПИТАЛ-МС № 1939 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.16.1 КАПИТАЛ-МС № 1951 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.13; 2.16.2; 2.12	Воропаева Юлия Михайловна, врач-невролог, 17220825947	Актуальные вопросы специальности Неврология	NMOV-0224516-2024, 01.04.2024	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
48-2024-01-00397	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005043000000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Душина Татьяна Владимировна, Медицинская сестра-анестезист, 04625635558	Актуальные вопросы специальности сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии	NMOS-0155140-2024, 16.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00106	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАНОВЛЯНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005055000000000000		Страховая компания АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области. Акт № 7729 от 06.12.2023г. код нарушения 3.7.; Акт № 4030 от 07.02.2023г. код нарушения 3.2.1.; Акт № 4025 ДН от 25.04.2023г. код нарушения 3.15.1., 2.12., 3.15.2.; Акт № 2031 от 28.04.2023 код нарушения 2.13., 2.16.3.; Акт № 3948 от 06.12.2023г. код нарушения 2.16.1.	Ершова Ирина Владимировна, медицинская сестра, 03378915378	Первичная медико-профилактическая помощь населению	NMOS-0195199-2024, 01.03.2024	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
48-2024-01-00235	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Силкина Елена Валерьевна, Медицинская сестра, 07195490892	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0149051-2024, 13.02.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00380	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Манаенкова Вера Михайловна, Акушерка, 16678729536	Акушерское дело	NMOS-0061902-2024, 22.01.2024	2 500,00
48-2024-01-00381	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Шалимова Ольга Александровна, Медицинская сестра-анестезист, 03582066248	Актуальные аспекты анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии	NMOS-0152585-2024, 15.02.2024	1 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00396	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Дроздова Татьяна Васильевна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04612192327	Актуальные вопросы обезболивания хирургических больных в сестринском деле	NMOS-0155378-2024, 16.02.2024	1 900,00
48-2024-01-00408	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОЛГОРУКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050470000000000		КАПИТАЛ-МС № 1905 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.16.1; 2.16.2 КАПИТАЛ-МС № 1939 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.16.1 КАПИТАЛ-МС № 1951 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.13; 2.16.2; 2.12	Думова Галина Ивановна, заведующий терапевтическим отделением - врач- терапевт, 03938590798	Актуальные вопросы специальности Терапия	NMOV-0243128-2024, 08.04.2024	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
48-2024-01-00409	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005014000000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Рысина Елена Дмитриевна, врач-онколог, 04651122426	"Сигналы тревоги" по поводу рака почки, мочевого пузыря, предстательной железы	NMOV-0166072-2024, 05.03.2024	4 500,00
48-2024-01-00410	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОЛГОРУКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005047000000000000		КАПИТАЛ-МС № 1905 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.16.1; 2.16.2 КАПИТАЛ-МС № 1939 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.16.1 КАПИТАЛ-МС № 1951 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.13; 2.16.2; 2.12	Терентьева Ирина Анатольевна, Врач-стоматолог-терапевт, 03938593097	Стоматология терапевтическая	NMOV-0243853-2024, 08.04.2024	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
48-2024-01-00043	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005043000000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Шуляк Галина Анатольевна, Врач- рентгенолог, 15977449942	Рентгенология очаговых образований легких	NMOV-0142119-2024, 26.02.2024	1 000,00
48-2024-01-00105	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 005016000000000000		СОГАЗ МЕЕ_CJ_2303132800 _480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000 _480039/3 от 25.01.2023 г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900 -480039/3 от 13.02.2023 г. код 2.13	Вострикова Елена Алексеевна, лаборант, 15440834958	Лабораторная диагностика	NMSO-0054163-2024, 19.01.2024	2 800,00

№ 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
48-2024-01-00406	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Котова Екатерина Витальевна, медицинская сестра процедурной, 03833073645	Сестринская помощь онкологическим больным. Актуальные аспекты.	NMOS-0278881-2024, 01.04.2024	2 800,00

№ 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
48-2024-01-00219	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Битинева Надежда Николаевна, Акушерка, 13008062701	Актуальные аспекты акушерской помощи	NMOS-0144052-2024, 12.02.2024	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
48-2024-01-00017	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Драмарецкая Алла Николаевна, Акушерка, 11842985278	Акушерское дело	NMOS-0151162-2024, 14.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00021	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20230301_202303311_53_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Ивашова Елена Валентиновна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04651122931	Сестринское дело в травматологии	NMOS-0166092-2024, 21.02.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00022	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00503700000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Ветелкина Наталия Викторовна, Фельдшер, 04634848374	Актуальные вопросы медико-санитарной помощи детям в амбулаторно-поликлинических учреждениях	NMOS-0155302-2024, 16.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00014	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_РТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Можарова Оксана Викторовна, Заведующий структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач -специалист, 14015925326	Маммография	NMOV-0120062-2024, 14.02.2024	4 000,00

№ 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
48-2024-01-00015	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАНОВЛЯНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005055000000000000		Страховая компания АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области. Акт № 7729 от 06.12.2023г. код нарушения 3.7.; Акт № 4030 от 07.02.2023г. код нарушения 3.2.1.; Акт № 4025 ДН от 25.04.2023г. код нарушения 3.15.1., 2.12., 3.15.2.; Акт № 2031 от 28.04.2023 код нарушения 2.13., 2.16.3.; Акт № 3948 от 06.12.2023г. код нарушения 2.16.1.	Горячих Елена Валентиновна, Медицинская сестра, 05081448440	Сестринское дело в стоматологии	NMOS-0190163-2024, 29.02.2024	4 500,00
48-2024-01-00016	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005043000000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Ермолаева Ольга Евгеньевна, Медицинская сестра процедурной, 04612193935	Сестринское дело в травматологии	NMOS-0166163-2024, 21.02.2024	1 500,00
48-2024-01-00026	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005043000000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Пышина Наталия Федоровна, Врач-неонатолог, 04612185936	Избранные вопросы неонатологии	NMOV-0127290-2024, 19.02.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00027	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Лякина Нина Дмитриевна, Медицинская сестра стерилизационной, 04612215515	Современные аспекты ЦСО	NMOS-0155761-2024, 16.02.2024	750,00
48-2024-01-00028	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Костина Анна Станиславовна, Старшая медицинская сестра, 04064142007	Первичная медико- профилактическая помощь населению. Актуальные аспекты	NMOS-0136853-2024, 09.02.2024	2 800,00

№ 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
48-2024-01-00023	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005014000000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Илюхина Екатерина Викторовна, медицинская сестра процедурной, 04985442503	Медицинская сестра процедурной. Основные вопросы	NMOS-0014648-2024, 10.01.2024	950,00
48-2024-01-00024	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАНОВЛЯНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005055000000000000		Страховая компания АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области. Акт № 7729 от 06.12.2023г. код нарушения 3.7.; Акт № 4030 от 07.02.2023г. код нарушения 3.2.1.; Акт № 4025 ДН от 25.04.2023г. код нарушения 3.15.1., 2.12., 3.15.2.; Акт № 2031 от 28.04.2023 код нарушения 2.13., 2.16.3.; Акт № 3948 от 06.12.2023г. код нарушения 2.16.1.	Кузьменко Наталья Михайловна, Медицинская сестра процедурная, 06019423935	Первичная медико-профилактическая помощь населению	NMOS-0252808-2024, 22.03.2024	3 200,00

№ 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)	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
48-2024-01-00025	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 005021000000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Ларина Галина Васильевна, Лаборант, 03564868585	Современные методы исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0152960-2024, 15.02.2024	2 800,00
48-2024-01-00013	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАНОВЛЯНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005055000000000000		Страховая компания АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области. Акт № 7729 от 06.12.2023г. код нарушения 3.7.; Акт № 4030 от 07.02.2023г. код нарушения 3.2.1.; Акт № 4025 ДН от 25.04.2023г. код нарушения 3.15.1., 2.12., 3.15.2.; Акт № 2031 от 28.04.2023 код нарушения 2.13., 2.16.3.; Акт № 3948 от 06.12.2023г. код нарушения 2.16.1.	Карлусова Ольга Николаевна, Медицинская сестра по массажу, 11781919681	Медицинский массаж	NMOS-0194571-2024, 01.03.2024	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
48-2024-01-00001	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Берлева Мария Леонидовна, Медицинский лабораторный техник, 19484481421	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0160964-2024, 19.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00004	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005014000000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от16.05.23 № 2229 от17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Брычеева Эльвира Ришатовна, медицинская сестра процедурной, 07618171070	Сестринская помощь онкологическим больным	NMOS-0103620-2024, 01.02.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00005	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Решетова Людмила Викторовна, Акушерка, 07154583870	Акушерское дело	NMOS-0016209-2024, 11.01.2024	2 800,00

№ 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
48-2024-01-00296	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Сазанович Светлана Николаевна, Акушерка, 03182583442	Акушерское дело	NMOS-0013324-2024, 10.01.2024	2 500,00
48-2024-01-00354	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504800000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Мисриев Назим Гаджимисриевич, Врач-хирург, 04589383606	Стационарозамещающие технологии в хирургии	NMOV-0157169-2024, 01.03.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00394	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Красных Светлана Сергеевна, Акушерка, 17765688340	Акушерское дело	NMOS-0040962-2024, 17.01.2024	2 500,00
48-2024-01-00010	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Киреева Екатерина Владимировна, Медицинский лабораторный техник, 12348424241	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0155997-2024, 16.02.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00011	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Голованова Наталья Сергеевна, медицинская сестра палатная, 09866879770	Сестринское дело. Основные аспекты	NMOS-0016566-2024, 11.01.2024	950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00012	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Берестнева Наталия Петровна, Акушерка, 06739629107	Акушерское дело	NMOS-0147238-2024, 13.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00006	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Никитенко Юлия Александровна, Фельдшер-лаборант, 05139232636	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0155982-2024, 16.02.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00008	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Гурова Екатерина Геннадьевна, Медицинский лабораторный техник, 15663476191	Свременные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0155864-2024, 16.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00009	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Григорская Марина Андреевна, Акушерка, 02304751304	Акушерское дело	NMOS-0016108-2024, 11.01.2024	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
48-2024-01-00374	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Горбунова Марина Ивановна, Медицинская сестра палатная, 06752717384	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0161202-2024, 19.02.2024	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
48-2024-01-00176	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Быханова Наталья Валерьевна, Акушерка, 10621945934	Акушерское дело	NMOS-0172586-2024, 22.02.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00180	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Шалеева Ирина Семёновна, Фельдшер, 04303382209	Актуальные вопросы в работе фельдшера	NMOS-0202281-2024, 04.03.2024	1 500,00
48-2024-01-00181	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_РТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Старчак Ирина Владимировна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04612196335	Актуальные вопросы профессиональной деятельности медицинской сестры терапевтического отделения	NMOS-0152910-2024, 15.02.2024	1 100,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00154	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00503700000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Шаталова Юлия Владимировна, Медицинская сестра, 04234267629	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0160527-2024, 19.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00164	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		<p>Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7.</p> <p>Согаз КМР_РТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1.</p> <p>Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.</p>	Лунёва Ольга Николаевна, Медицинская сестра-анестезист, 04612190626	Сестринский процесс в анестезиологии: обеспечение анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств	NMOS-0154218-2024, 15.02.2024	950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00175	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050450000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Лихачева Светлана Владимировна, Медицинская сестра палатная, 04360182525	Сестринское дело в терапии	NMOS-0208514-2024, 06.03.2024	5 500,00
48-2024-01-00187	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от16.05.23 № 2229 от17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Полонская Елена Владимировна, заведующая лабораторией - врач-радиолог, 03582061440	Радиотерапия	NMOV-0157482-2024, 01.03.2024	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
48-2024-01-00189	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Федерякина Тамара Юрьевна, Лаборант, 04816324756	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0156552-2024, 16.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00190	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Пономарева Людмила Викторовна, Медицинская сестра, 03982798014	Функциональная диагностика	NMOS-0175538-2024, 25.02.2024	2 800,00

№ 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
48-2024-01-00184	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050450000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Володина Надежда Александровна, Медицинская сестра физиотерапевтического кабинета, 04717350856	Физиотерапия	NMOS-0204954-2024, 05.03.2024	3 500,00
48-2024-01-00185	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Губанова Наталья Петровна, Медицинская сестра участковая, 04303385316	Актуальные вопросы сестринского дела в педиатрии	NMOS-0157600-2024, 17.02.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00186	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_СХ_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Иванова Евгения Александровна, Фельдшер, 14434849371	Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях	NMOS-0156211-2024, 16.02.2024	1 150,00
48-2024-01-00111	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМРРТ_2300001912 2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМРР_23000001733 8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Ячменева Елена Владимировна, инструктор по лечебной физкультуре, 14716504457	Лечебная физкультура	NMOS-1011577-2023, 22.12.2023	7 000,00

№ 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
48-2024-01-00098	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Смолина Вера Валерьевна, Рентгенолаборант, 15492162167	Лабораторное дело в рентгенологии	NMOS-0163906-2024, 20.02.2024	3 200,00
48-2024-01-00125	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050480000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Полунин Владимир Георгиевич, врач-акушер-гинеколог, 06790797119	Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии	NMOV-0164791-2024, 05.03.2024	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
48-2024-01-00202	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Жидкова Марина Александровна, Акушерка, 03902314120	Акушерское дело	NMOS-0078308-2024, 25.01.2024	4 300,00
48-2024-01-00407	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОЛГОРУКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504700000000000		КАПИТАЛ-МС № 1905 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.16.1; 2.16.2 КАПИТАЛ-МС № 1939 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.16.1 КАПИТАЛ-МС № 1951 от 12.04.2023 г. код дефекта 2.13; 2.16.2; 2.12	Терентьев Виталий Викторович, Врач-рентгенолог, 03938592903	Рентгенология	NMOV-0243234-2024, 08.04.2024	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
48-2024-01-00401	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акт № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акт № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акт № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Миронова Татьяна Анатольевна, Акушерка, 03902294241	Акушерское дело	NMOS-0142056-2024, 12.02.2024	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
48-2024-01-00097	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Кабанова Ольга Алексеевна, Фельдшер, 11493774777	Актуальные вопросы медико-санитарной помощи детям в амбулаторно-поликлинических учреждениях	NMOS-0199694-2024, 04.03.2024	2 500,00
48-2024-01-00364	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_РТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Ложкова Юлия Александровна, Акушер, 03582065347	Вопросы работы акушерки смотрового кабинета	NMOS-0159542-2024, 19.02.2024	1 000,00

№ 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
48-2024-01-00398	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Жданова Галина Анатольевна, Лаборант, 03954716079	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0155947-2024, 16.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00212	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Полянская Марина Николаевна, Старшая операционная медицинская сестра, 09903411777	Сестринское операционное дело	NMOS-0138137-24, 09.02.2024	4 900,00

№ 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
48-2024-01-00203	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Тен Анна Алексеевна, Акушерка, 19585257933	Акушерское дело	NMOS-0012084-2024, 10.01.2024	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
48-2024-01-00206	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Митряева Мария Петровна, Акушерка, 09903409891	Акушерское дело	NMOS-0011756-2024, 10.01.2024	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
48-2024-01-00207	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Мартынова Ирина Викторовна, Акушерка, 03902296043	Акушерское дело	NMOS-0098519-2024, 31.01.2024	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
48-2024-01-00191	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Пичугина Вера Николаевна, Акушерка, 06680169582	Акушерское дело	NMOS-0146700-2024, 13.02.2024	3 200,00

№ 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)	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
48-2024-01-00328	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Сафронова Елена Николаевна, Медицинская сестра палатная, 03580773364	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0172520-2024, 22.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00353	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050450000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Андреева Людмила Валентиновна, Медицинская сестра, 14341065422	Ультразвуковая диагностика	NMOS-0200503-2024, 04.03.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00355	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Блинова Ольга Валентиновна, Операционная медицинская сестра, 04612191931	Избранные вопросы в деятельности операционной медсестры. Актуальные вопросы сестринского операционного дела	NMOS-0154954-2024, 16.02.2024	1 000,00
48-2024-01-00315	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_PT_2300001912 2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_P_23000001733 8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Негородова Ирина Михайловна, Медицинская сестра приемного отделения, 04303393921	Актуальные вопросы неотложной помощи в практике медицинской сестры	NMOS-0213448-2024, 10.03.2024	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
48-2024-01-00316	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00503700000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Пенеева Светлана Игоревна, Медицинская сестра палатная (постовая), 13652289771	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0216657-2024, 11.03.2024	7 000,00
48-2024-01-00327	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00500900000000000		№ КМР_CW_22001895_480024/1 от 09.02.2023 Код дефекта 3.11 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" № КМР_CW_22002103_480024/1 от 31.01.2023 Код дефекта 3.2.1 3.11 3.1.1 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" №5265 от 28.03.2023 Код дефекта 3.2.1 ООО "Капитал МС"	Якунина Алла Станиславовна, Врач-оториноларинголог, 03782968908	Оториноларингология	NMOV-0160327-2024, 04.03.2024	20 000,00

№ 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
48-2024-01-00363	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Насибова Сакинат Гаджиевна, Медицинская сестра процедурной, 16066044042	Актуальные вопросы обезболивания хирургических больных в сестринском деле	NMOS-0156137-2024, 16.02.2024	1 900,00
48-2024-01-00372	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акт № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акт № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акт № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Кириллова Ольга Алексеевна, Операционная медицинская сестра, 04016265407	Современные технологии в деятельности операционной медицинской сестры	NMOS-0117533-2024, 05.02.2024	1 000,00

№ 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
48-2024-01-00373	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Родионова Елена Юрьевна, Операционная медицинская сестра, 11988935425	Сестринское операционное дело	NMOS-0153048-2024, 15.02.2024	4 500,00
48-2024-01-00356	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Нецепляева Татьяна Дмитриевна, Медицинская сестра участковая, 04183190032	Первичная медико-санитарная помощь детям. Актуальные вопросы	NMOS-0160956-2024, 19.02.2024	950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00357	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Будюкина Елена Владимировна, Медицинская сестра палатная, 09164778100	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0157363-2024, 17.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00362	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504500000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Чубарова Светлана Юриевна, Медицинская сестра, 09129664691	Сестринское дело в стоматологии	NMOS-0208386-2024, 06.03.2024	5 500,00

№ 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
48-2024-01-00304	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Лазарева Надежда Сергеевна, операционная медицинская сестра, 10918249459	Сестринское операционное дело	NMOS-1025698-2023, 29.12.2023	1 600,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00210	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Иванникова Елена Владимировна, Старший фельдшер, 14265540148	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "Лечебное дело". Избранные вопросы	NMOS-1021170-2023, 27.12.2023	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
48-2024-01-00211	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Щепелева Галина Михайловна, Старшая медицинская сестра, 04303384718	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0142292-2024, 12.02.2024	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
48-2024-01-00222	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00503700000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Новикова Галина Николаевна, Медицинская сестра, 04883930196	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0145070-2024, 12.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00194	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_РТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Галанцева Галина Ивановна, Медицинская сестра участковая, 04625624149	Первичная медико-профилактическая помощь населению	NMOS-0156085-2024, 16.02.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00204	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Кривцова Татьяна Александровна, Медицинский лабораторный техник, 11490397657	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0147851-2024, 13.02.2024	3 500,00

№ 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
48-2024-01-00205	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Подымалкина Светлана Евгеньевна, Акушерка, 04016135798	Акушерское дело	NMOS-0172149-2024, 22.02.2024	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
48-2024-01-00293	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00503700000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Семенихина Татьяна Леонидовна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04589586620	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0216783-2024, 11.03.2024	7 000,00
48-2024-01-00301	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_РТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Ахмадова Карина Эмрановна, Медицинская сестра участковая, 16523728270	Первичная медико-профилактическая помощь населению	NMOS-0160071-2024, 19.02.2024	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
48-2024-01-00303	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 005021000000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Лобова Елена Николаевна, Медицинская сестра палатная, 07059293374	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0156183-2024, 16.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00273	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 005016000000000000		СОГАЗ МЕЕ_СД_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023г. код 2.13	Еркина Светлана Анатольевна, медицинская сестра палатная, 13834676891	Актуальное в осуществлении общего ухода за пациентами. Сестринское дело в кардиологии	NMOS-0105375-2024, 01.02.2024	1 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00288	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Мясникова Елена Олеговна, Медицинский лабораторный техник, 16551292772	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0158222-2024, 18.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00289	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Афанасьева Раиса Викторовна, Акушерка, 03902293643	Акушерское дело	NMOS-0156126-2024, 16.02.2024	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
48-2024-01-00029	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Хрипункова Оксана Александровна, Медицинская сестра, 07470298177	Сестринское дело	NMOS-0182729-2024, 27.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00112	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Чулкова Ирина Александровна, Медицинский лабораторный техник, 15218949781	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0155663-2024, 16.02.2024	2 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00113	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Ляпина Надежда Константиновна, Рентгенолаборант, 03582065549	Актуальные вопросы проведения рентгенологических исследований	NMOS-0159120-2024, 19.02.2024	990,00

№ 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
48-2024-01-00115	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050070000000000		1. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 года СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 2. Акт КМР_Р_2300001710_9_480022/1 от 03.08.2023 года СК «Согаз» код нарушения 2.13 3. Акт КМР_CS_2300001735_4_480022/1 от 10.08.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.10 4. Акт 7972 от 19.12.2023 СК «Капитал» код нарушения 2.16.1 5. Акт КМР_РТ_2300002017_2_480022/1 от 12.12.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 6. Акт 355 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 7. Акт 354 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 8. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 и 2.16	Папилкина Ольга Серафимовна, старшая медицинская сестра, 03523031300	Сестринское дело в хирургии	NMOS-0205874-2024, 05.03.2024	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
48-2024-01-00107	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00503700000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Бирюкова Жанна Николаевна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04303400892	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0216716-2024, 11.03.2024	7 000,00
48-2024-01-00108	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 00501600000000000		СОГАЗ МЕЕ_СД_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023г. код 2.13	Скубаева Наталья Викторовна, медицинская сестра-анестезист, 03580631546	Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии	NMOS-0096816-2024, 30.01.2024	3 200,00

№ 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)	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
48-2024-01-00109	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Рожкова Наталия Николаевна, Медицинская сестра процедурной, 04303399125	Актуальные вопросы неотложной помощи в практике медицинской сестры	NMOS-0213425-2024, 10.03.2024	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
48-2024-01-00119	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050070000000000		1. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 года СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 2. Акт КМР_Р_2300001710_9_480022/1 от 03.08.2023 года СК «Согаз» код нарушения 2.13 3. Акт КМР_CS_2300001735_4_480022/1 от 10.08.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.10 4. Акт 7972 от 19.12.2023 СК «Капитал» код нарушения 2.16.1 5. Акт КМР_РТ_2300002017_2_480022/1 от 12.12.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 6. Акт 355 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 7. Акт 354 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 8. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 и 2.16	Чернышова Елена Леонидовна, медицинская сестра палатная, 15517496988	Сестринское дело в хирургии	NMOS-0200017-2024, 04.03.2024	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
48-2024-01-00120	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Насонова Елена Григорьевна, медицинская сестра процедурной, 03625378253	Сестринская помощь онкологическим больным	NMOS-1024133-2023, 28.12.2023	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00122	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Федотова Надежда Ивановна, Медицинская сестра-анестезист, 06494264588	Актуальные вопросы интенсивной терапии и специализированного ухода в отделении реанимации и интенсивной терапии	NMOS-0906592-2023, 30.11.2023	1 300,00

№ 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
48-2024-01-00116	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Рыбакова Наталья Владимировна, Фельдшер, 07732619279	Актуальные вопросы медико-санитарной помощи детям в амбулаторно-поликлинических учреждениях	NMOS-0198367-2024, 03.03.2024	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
48-2024-01-00117	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Гостеева Алена Романовна, медицинская сестра процедурной, 16869166531	Сестринское дело в онкологии (актуальные вопросы)	NMOS-1019568-2023, 26.12.2023	1 000,00

№ 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
48-2024-01-00118	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Бутырина Ольга Викторовна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04303400993	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0216821-2024, 11.03.2024	7 000,00
48-2024-01-00104	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		<p>Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7.</p> <p>Согаз КМР_РТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1.</p> <p>Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.</p>	Варичева Ольга Сергеевна, Медицинский лабораторный техник, 06655350273	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0158423-2024, 18.02.2024	2 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00092	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050070000000000		1. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 года СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 2. Акт КМР_Р_2300001710_9_480022/1 от 03.08.2023 года СК «Согаз» код нарушения 2.13 3. Акт КМР_CS_2300001735_4_480022/1 от 10.08.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.10 4. Акт 7972 от 19.12.2023 СК «Капитал» код нарушения 2.16.1 5. Акт КМР_РТ_2300002017_2_480022/1 от 12.12.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.2.1 6. Акт 355 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 7. Акт 354 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 8. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 и 2.16	Корчагина Наталья Васильевна, старшая медицинская сестра, 07618170977	Сестринское дело в хирургии	NMOS-0197337-2024, 02.03.2024	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
48-2024-01-00093	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Корхова Анастасия Александровна, Фельдшер, 1595880825	Скорая и неотложная помощь	NMOS-0115482-2024, 04.02.2024	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
48-2024-01-00094	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Трубникова Наталья Серафимовна, Медицинская сестра палатная, 03902300816	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0176013-2024, 25.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00087	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Онуфриенко Наталия Викторовна, Медицинская сестра, 03582065852	Избранные вопросы в функциональной диагностике	NMOS-0155827-2024, 16.02.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00090	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Стурова Ирина Алексеевна, Рентгенолаборант, 12314377018	Лабораторное дело в рентгенологии	NMOS-0153627-2024, 15.02.2024	750,00
48-2024-01-00091	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_PT_2300001912 2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_P_23000001733 8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Лошкарева Екатерина Геннадьевна, Медицинская сестра процедурной, 16204279138	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0216739-2024, 11.03.2024	7 000,00

№ 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
48-2024-01-00100	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00501400000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Екатерина Ирина Владимировна, медицинская сестра перевязочной, 05681699204	Сестринское дело в хирургии	NMOS-0096544-2024, 30.01.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00102	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Михайлова Елена Николаевна, Акушерка, 04016140185	Акушерское дело	NMOS-0181784-2024, 27.02.2024	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
48-2024-01-00103	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00503700000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Загрядская Галина Николаевна, Медицинская сестра-анестезист, 04303808318	Актуальные вопросы интенсивной терапии и специализированного ухода в отделении реанимации и интенсивной терапии	NMOS-0906711-2023, 30.11.2023	1 300,00
48-2024-01-00095	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 00501600000000000		СОГАЗ МЕЕ_СД_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023г. код 2.13	Михалина Светлана Викторовна, медицинская сестра по физиотерапии, 06748060179	Актуальные вопросы физиотерапии	NMOS-0051318-2024, 18.01.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00096	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Гусева Наталья Владимировна, Медицинская сестра палатная (постовая), 05495107367	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0216805-2024, 11.03.2024	7 000,00
48-2024-01-00099	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР", 0050160000000000		СОГАЗ МЕЕ_СД_2303132800_480039/3 от 01.03.2023 г. код 2.12; СОГАЗ МЕЕ_СД_2202979000_480039/3 от 25.01.2023г. код 2.16.2; СОГАЗ МЕЕ_СД_2303038900_480039/3 от 13.02.2023г. код 2.13	Буслаева Марина Александровна, медицинская сестра по массажу, 06752717687	Медицинский массаж	NMOS-0081789-2024, 26.01.2024	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
48-2024-01-00123	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Шевелева Елена Николаевна, Медицинская сестра приемного отделения, 04303391816	Актуальные вопросы неотложной помощи в практике медицинской сестры	NMOS-0213445-2024, 10.03.2024	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
48-2024-01-00146	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Быковская Татьяна Владимировна, Акушерка, 13359683688	Акушерское дело	NMOS-0175760-2024, 25.02.2024	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
48-2024-01-00147	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Козьякова Алла Викторовна, Медицинская сестра по физиотерапии, 04016140387	Физиотерапия	NMOS-0177184-2024, 26.02.2024	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
48-2024-01-00148	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Крапивенских Екатерина Руслановна, Медицинская сестра-анестезист, 15595880320	Актуальные вопросы интенсивной терапии и специализированного ухода в отделении реанимации и интенсивной терапии	NMOS-0906601-2023, 30.11.2023	1 300,00

№ 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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00143	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 00503700000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Неделина Елена Викторовна, Медицинская сестра-анестезист, 14044201500	Актуальные вопросы интенсивной терапии и специализированного ухода в отделении реанимации и интенсивной терапии	NMOS-0906526-2023, 30.11.2023	1 300,00
48-2024-01-00144	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504800000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Газалиева Патимат Магомедшалиевна, врач-невролог, 15231178733	Оказание экстренной помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения на догоспитальном этапе	NMOV-0167242-2024, 06.03.2024	1 000,00

№ 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
48-2024-01-00145	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Пустовалова Надежда Евдокимовна, Медицинская сестра палатная, 03580771461	Сестринский уход за новорожденными	NMOS-0177233-2024, 26.02.2024	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
48-2024-01-00152	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Ивашова Анна Евгеньевна, Акушерка, 16547133776	Современные аспекты оказания помощи в родовспомогательных учреждениях	NMOS-0177882-2024, 26.02.2024	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
48-2024-01-00153	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Ткачева Вера Борисовна, Старшая медицинская сестра, 13750245546	Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии	NMOS-0177551-2024, 26.02.2024	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
48-2024-01-00155	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Гуднева Юлия Александровна, Медицинская сестра-анестезист, 06204734127	Актуальные вопросы интенсивной терапии и специализированного ухода в отделении реанимации и интенсивной терапии	NMOS-0906587-2023, 30.11.2023	1 300,00

№ 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
48-2024-01-00149	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Бадулина Елена Николаевна, Медицинская сестра палатная, 04064170618	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0174721-2024, 24.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00150	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Шевцова Яна Владимировна, Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), 03782992501	Общая практика	NMOS-0160702-2024, 19.02.2024	990,00

№ 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
48-2024-01-00151	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Савченко Ольга Николаевна, Операционная медицинская сестра, 03193852454	Сестринское операционное дело	NMOS-0176712-2024, 26.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00141	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Ермакова Елена Андреевна, Медицинская сестра, 03582064042	Избранные вопросы в функциональной диагностике	NMOS-0155422-2024, 16.02.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00130	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005014000000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Черных Дарья Васильевна, медицинская сестра палатная, 16351022123	Вопросы сестринской помощи онкологическим больным	NMOS-0174296-2024, 24.02.2024	1 000,00
48-2024-01-00132	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005009000000000000		№ КМР_SW_22001895_480024/1 от 09.02.2023 Код дефекта 3.11 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" № КМР_SW_22002103_480024/1 от 31.01.2023 Код дефекта 3.2.1 3.11 3.1.1 АО "Страховая Компания "СОГАЗ-МЕД"" №5265 от 28.03.2023 Код дефекта 3.2.1 ООО "Капитал МС"	Зуев Евгений Константинович, Заведующий отделением-врач травматолог-ортопед, 06817926603	Интервенционные методы лечения боли у пациентов травматолого-ортопедического профиля	NMOV-0160888-2024, 04.03.2024	23 000,00

№ 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
48-2024-01-00133	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4 "ЛИПЕЦК-МЕД", 0049950000000000		Липецкий филиал АО "Страховая компания "СОГАЗ-МЕД" №000020062/1-3 от 19.12.2023г.-3.2.1. АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области №1248 б/д - 2.16.2. от 29.02.2024 АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области №8071 б/д - 3.2.1. от 09.02.2024	Головин Александр Иванович, врач-уролог урологического отделения стационара, 14145086638	Лапароскопическая хирургия в урологии	NMOV-0170325-2024, 07.03.2024	17 400,00
48-2024-01-00124	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Сафронова Ольга Викторовна, Медицинская сестра палатная (постовая), 06951984315	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0217875-2024, 11.03.2024	7 000,00

№ 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
48-2024-01-00128	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Рягузова Галина Юрьевна, Медицинская сестра-анестезист, 04643970574	Актуальные вопросы интенсивной терапии и специализированного ухода в отделении реанимации и интенсивной терапии	NMOS-0906577-2023, 30.11.2023	1 300,00

№ 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
48-2024-01-00129	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Антонова Ирина Васильевна, медицинская сестра палатная, 03565667176	Сестринский уход в онкологии. Актуальные аспекты	NMOS-0120975-2024, 06.02.2024	1 500,00

№ 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
48-2024-01-00137	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Евсюкова Светлана Анатольевна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04303392414	Актуальные вопросы неотложной помощи в практике медицинской сестры	NMOS-0213431-2024, 10.03.2024	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
48-2024-01-00138	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 0050140000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Нагавкина Наталья Владимировна, медицинская сестра процедурной, 04236346029	Сестринское дело в онкологии	NMOS-0114042-2024, 03.02.2024	2 600,00
48-2024-01-00140	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Ямпольская Наталия Юрьевна, Фельдшер, 13537214544	Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях	NMOS-0161142-2024, 19.02.2024	1 000,00

№ 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
48-2024-01-00134	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Ахмадова Джамила Гадиевна, Фельдшер- лаборант, 04612190121	Современные методы клинических исследований в лабораторной дтагностике	NMOS-0159185-2024, 19.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00135	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Путилина Наталия Петровна, Медицинская сестра, 03582066753	Избранные вопросы в функциональной диагностике	NMOS-0155746-2024, 16.02.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00136	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Одинцова Наталия Витальевна, Фельдшер, 04303374614	Актуальные вопросы медико-санитарной помощи детям в амбулаторно-поликлинических учреждениях	NMOS-0202300-2024, 04.03.2024	2 500,00
48-2024-01-00086	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_РТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Боровских Марина Вячеславовна, Врач-рентгенолог, 04612183730	Рентгенология очаговых образований легких	NMOV-0524281-2023, 09.09.2023	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
48-2024-01-00048	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Лозовская Ольга Анатольевна, Медицинская сестра палатная, 03580773566	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0185563-2024, 28.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00049	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Ролдугина Марина Валентиновна, Медицинская сестра-анестезист, 04612191325	Анестезиологическая помощь при шоке	NMOS-0154197-2024, 15.02.2024	3 550,00

№ 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
48-2024-01-00051	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Щетинина Любовь Васильевна, Врач-стоматолог-терапевт, 03582061339	Современные методы диагностики и лечения некариозных поражений твердых тканей зубов	NMOV-0127683-2024, 19.02.2024	10 000,00
48-2024-01-00045	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Костина Наталия Александровна, Медицинская сестра участковая, 04625635154	Уход за здоровым новорожденным ребенком	NMOS-0154827-2024, 16.02.2024	1 000,00
48-2024-01-00046	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Свистильник Оксана Алексеевна, Медицинская сестра-анестезист, 07686538726	Сестринский процесс в реаниматологии и интенсивной терапии: интенсивная терапия шока	NMOS-0155260-2024, 16.02.2024	950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00047	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Рогожкина Людмила Викторовна, Акушерка, 13841332648	Современные аспекты оказания помощи в родовспомогательных учреждениях	NMOS-0177837-2024, 26.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00055	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Молчанова Валентина Ивановна, Врач ультразвуковой диагностики, 16843818607	Актуальные вопросы УЗ-диагностики злокачественных заболеваний молочных желез	NMOV-0148198-2024, 28.02.2024	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
48-2024-01-00056	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Кутняя Любовь Сергеевна, Рентгенолаборант, 11305602495	Современные методы исследований в рентгенологии	NMOS-0182450-2024, 27.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00057	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Тормышова Надежда Михайловна, Медицинская сестра участковая, 03582070643	Актуальные вопросы в специальности сестринское дело в педиатрии	NMOS-0161009-2024, 19.02.2024	950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00052	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Борисова Елена Александровна, Медицинская сестра стерилизационной, 15410313003	Сестринское дело в централизованном стерилизационном отделении	NMOS-0177332-2024, 26.02.2024	5 500,00

№ 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
48-2024-01-00053	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Мишанина Людмила Николаевна, Акушерка, 08203245729	Акушерское дело	NMOS-0176860-2024, 26.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00054	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Трофимова Татьяна Петровна, Врач-педиатр участковый, 03582061945	Актуальные вопросы современной диагностики аллергических заболеваний	NMOV-0124132-2024, 16.02.2024	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
48-2024-01-00044	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Терехова Галина Александровна, Медицинская сестра палатная, 12184808855	Сестринское дело в педиатрии	NMOS-0173221-2024, 22.02.2024	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
48-2024-01-00034	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00501400000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Сергеева Инна Владимировна, медицинская сестра перевязочной, 11851367556	Сестринское дело в онкологии. Особенности выполнения хирургических перевязок	NMOS-0008310-2024, 09.01.2024	2 500,00
48-2024-01-00035	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Кондакова Ольга Николаевна, Медицинская сестра палатная (постовая), 04612194230	Сестринское дело в травматологии	NMOS-0171125-2024, 22.02.2024	1 500,00

№ 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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00036	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_СХ_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Петрова Галина Васильевна, Операционная медицинская сестра, 04612193329	Избранные вопросы в деятельности операционной медсестры. Актуальные вопросы сестринского операционного дела	NMOS-0154969-2024, 16.02.2024	1 000,00
48-2024-01-00030	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТАНОВЛЯНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050550000000000		Страховая компания АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области. Акт № 7729 от 06.12.2023г. код нарушения 3.7.; Акт № 4030 от 07.02.2023г. код нарушения 3.2.1.; Акт № 4025 ДН от 25.04.2023г. код нарушения 3.15.1., 2.12., 3.15.2.; Акт № 2031 от 28.04.2023 код нарушения 2.13., 2.16.3.; Акт № 3948 от 06.12.2023г. код нарушения 2.16.1.	Логунова Мария Владимировна, врач- рентгенолог, 18949608548	Маммография	NMOV-0123460-2024, 16.02.2024	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
48-2024-01-00032	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Журавлева Елена Владимировна, Акушерка, 03549330250	Акушерское дело	NMOS-0030885-2024, 15.01.2024	2 500,00
48-2024-01-00033	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Трухачева Ирина Владимировна, Медицинский лабораторный техник, 07665931307	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0156306-2024, 16.02.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00040	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00501400000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Брежнев Сергей Григорьевич, врач-онколог, 03611796649	Современные возможности ранней диагностики и лечения злокачественных опухолей	NMOV-0078330-2024, 31.01.2024	8 300,00
48-2024-01-00041	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Царик Марина Александровна, Медицинская сестра процедурной, 03982781704	Сестринское дело в травматологии	NMOS-0182287-2024, 27.02.2024	990,00

№ 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
48-2024-01-00042	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005014000000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Тянутова Галина Алексеевна, врач-онколог, 03582059958	Сигналы тревоги по поводу рака почки, мочевого пузыря, предстательной железы	NMOV-0116090-2024, 13.02.2024	4 500,00
48-2024-01-00037	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005043000000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Облякова Екатерина Геннадьевна, Медицинский лабораторный техник, 14181484654	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0160364-2024, 19.02.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00038	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 00501400000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Дмитриев Андрей Валерьевич, заведующий отделением-врач-онколог, 03580768674	Современные возможности ранней диагностики и лечения злокачественных опухолей	NMOV-0078210-2024, 31.01.2024	8 300,00
48-2024-01-00039	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Болдырева Карина Вячеславовна, Медицинский лабораторный техник, 16513710952	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0161500-2024, 19.02.2024	2 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00058	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Мухортова Светлана Александровна, Медицинская сестра палатная (постовая), 09866876865	Сестринское дело в травматологии	NMOS-0166719-2024, 21.02.2024	1 500,00
48-2024-01-00077	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Тихонова Людмила Витальевна, Старшая медицинская сестра, 04612191426	Интенсивная терапия критических состояний	NMOS-0154834-2024, 16.02.2024	3 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00078	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		<p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11</p> <p>Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11.</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1</p> <p>Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1</p>	Селиванова Екатерина Сергеевна, Медицинская сестра, 13587618295	Актуальные вопросы сестринского ухода в педиатрии	NMOS-0161415-2024, 19.02.2024	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
48-2024-01-00079	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050070000000000		<p>1. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 года СК «Согаз» код нарушения 3.2.1</p> <p>2. Акт КМР_Р_2300001710_9_480022/1 от 03.08.2023 года СК «Согаз» код нарушения 2.13</p> <p>3. Акт КМР_CS_2300001735_4_480022/1 от 10.08.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.10</p> <p>4. Акт 7972 от 19.12.2023 СК «Капитал» код нарушения 2.16.1</p> <p>5. Акт КМР_РТ_2300002017_2_480022/1 от 12.12.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.2.1</p> <p>6. Акт 355 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14</p> <p>7. Акт 354 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14</p> <p>8. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 и 2.16</p>	Гостев Алексей Александрович, врач-хирург, 15020343798	Грыжи живота	NMOV-0043202-2024, 19.01.2024	5 500,00

№ 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
48-2024-01-00074	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Дмитриева Лариса Александровна, Медицинская сестра- анестезист, 15408870877	Сестринское дело в анестезиологии	NMOS-0152006-2024, 14.02.2024	1 500,00
48-2024-01-00075	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Поромонова Светлана Владимировна, Медицинская сестра участковой, 12581950265	Первичная медико- профилактическая помощь населению (м/с уч)	NMOS-0155632-2024, 16.02.2024	990,00
48-2024-01-00076	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Комолова Людмила Владимировна, Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), 07059318667	Первичная медико- санитарная помощь взрослому населению	NMOS-0154798-2024, 16.02.2024	950,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00083	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050480000000000		Акт №3899 от 22.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.2, Акт №3844 от 30.11.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 2.16.1, Акт №6102 от 08.09.2023 Филиал ООО "Капитал МС" Код нарушения 3.15.1	Соколова Галина Михайловна, врач-невролог, 13693080471	Актуальные вопросы диагностики и лечения нарушений сна	NMOV-0185590-2024, 14.03.2024	5 800,00
48-2024-01-00084	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4 "ЛИПЕЦК-МЕД", 0049950000000000		Липецкий филиал АО "Страховая компания "СОГАЗ-МЕД" №000020062/1-3 от 19.12.2023г.-3.2.1. АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области №1248 б/д - 2.16.2. от 29.02.2024 АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области №8071 б/д - 3.2.1. от 09.02.2024	Кормщиков Глеб Алексеевич, врач-уролог урологического отделения стационара, 20230442284	Основы лапароскопической хирургии в урологии	NMOV-0170043-2024, 07.03.2024	4 350,00

№ 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
48-2024-01-00085	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР", 005014000000000000		КАПИТАЛ МС дефекты 2.16.3-№ 1442 от 28.02.23, №2023 от 17.04.23, № 2591 от 23.06.23 №7203 от 06.10.23 №4473 от 27.12.23 Дефекты 3.2.1.№5054 от 28.02, №5200 от 23.03, №5284 от 28.03.23, №5283 от 28.03.23 №5462 от 27.04.23 №5554 от 02.05.2023 №5616 от 23.05.23 №6118 от 04.07.23 №7196 от 06.10.23 №7625 от 09.11.23 №7789 от 28.11 Дефекты 2.13 № 2023 от 17.04.23 №2133 от 02.05.23 №2230 от 16.05.23 № 2229 от 17.05 №2485 от 06.06.23 №2591 от 23.06.23 №2974 от 25.07 №3047 от 11.08.23 №3382 от 14.09 Дефекты 2.14 № 2533 от 16.06.23 № Дефекты 2.16.1 № 7280 от 12.10.23 №7527 от 03.11.23 № 7873 от 28.11.23	Ермошина Наталья Владимировна, медицинская сестра процедурной, 03128332613	Внутривенные инъекции/инфузии. Катетеризация периферических вен. Взятие крови для лабораторных исследований	NMOS-0174450-2024, 24.02.2024	1 000,00
48-2024-01-00080	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 005043000000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Поликанина Анна Александровна, Рентгенолаборант, 14782336989	Вопросы проведения рентгенологических исследований	NMOS-0154716-2024, 16.02.2024	990,00

№ 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
48-2024-01-00081	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050370000000000		Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7228 от 06.10.2023г код нарушения 3.11 Заключение ЭКМП ООО "Капитал МС" – Филиал в Липецкой области № 7966 от 11.12.2023г код нарушения 3.2.1, 3.11. Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_РТ_2300001912_2_480103/3 от 18.10.2023 г. код нарушения 3.2.1 Заключение ЭКМП Липецкого филиала АО "Страховая компания "СОГАЗ - Мед" № КМР_Р_23000001733_8_480103/3 от 08.08.2023 г. код нарушения 3.2.1	Трубицына Наталия Михайловна, Медицинская сестра-анестезист, 06019500321	Актуальные вопросы интенсивной терапии и специализированного ухода в отделении реанимации и интенсивной терапии	NMOS-0906693-2023, 30.11.2023	1 300,00

№ 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
48-2024-01-00082	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0050070000000000		<p>1. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 года СК «Согаз» код нарушения 3.2.1</p> <p>2. Акт КМР_Р_2300001710_9_480022/1 от 03.08.2023 года СК «Согаз» код нарушения 2.13</p> <p>3. Акт КМР_CS_2300001735_4_480022/1 от 10.08.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.10</p> <p>4. Акт 7972 от 19.12.2023 СК «Капитал» код нарушения 2.16.1</p> <p>5. Акт КМР_РТ_2300002017_2_480022/1 от 12.12.2023 СК «Согаз» код нарушения 3.2.1</p> <p>6. Акт 355 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14</p> <p>7. Акт 354 от 08.11.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14</p> <p>8. Акт КМР_РТ_2300001806_8_480022/1 от 23.10.2023 СК «Согаз» код нарушения 2.14 и 2.16</p>	Гуркова Анастасия Александровна, врач-кардиолог, 13801519236	Желудочковые нарушения ритма тактика ведения пациентов	NMOV-0785601-2023, 21.12.2023	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
48-2024-01-00073	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Терновых Анастасия Сергеевна, Акушерка, 14636874293	Современные аспекты акушерского дела	NMOS-0184970-2024, 28.02.2024	6 000,00

№ 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
48-2024-01-00064	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Баранова Ольга Викторовна, Акушерка, 03902292944	Акушерское дело	NMOS-0182965-2024, 27.02.2024	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 образование за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00065	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Богачева Виктория Рашидовна, Акушерка, 17585348819	Современные аспекты оказания помощи в родовспомогательных учреждениях	NMOS-0175973-2024, 25.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00066	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504300000000000		Согаз КМР_CS_2300001769_9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМРРТ_2300001976_8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20_230301_202303311_5_3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Набережных Ольга Николаевна, Медицинская сестра участковая, 04625625959	Первичная медико-профилактическая помощь населению	NMOS-0154377-2024, 15.02.2024	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
48-2024-01-00059	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Качура Софья Олеговна, Врач-стоматолог- терапевт, 13566360972	Перелечивание (ортоградная ревизия). Клинические решения и техники	NMOV-0120911-2024, 15.02.2024	990,00
48-2024-01-00060	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Липка Эльвира Анатольевна, Медицинский лабораторный техник, 13537217348	Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике	NMOS-0158295-2024, 18.02.2024	2 000,00
48-2024-01-00063	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Сарнецкий Анатолий Иосифович, Врач- оториноларинголог, 04625623753	Избранные вопросы оториноларингологии	NMOV-0124313-2024, 16.02.2024	2 000,00

№ 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
48-2024-01-00070	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г. код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001766 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_20230331I_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Хрипушина Ольга Ивановна, Медицинская сестра-анестезист, 07275808387	Сестринский процесс в анестезиологии: обеспечение анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств	NMOS-0155200-2024, 16.02.2024	950,00
48-2024-01-00071	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Селезнева Наталья Алексеевна, Операционная медицинская сестра, 04508935061	Сестринское операционное дело	NMOS-0178579-2024, 26.02.2024	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
48-2024-01-00072	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Дергунова Мария Викторовна, Операционная медицинская сестра, 16494472402	Актуальные вопросы сестринского операционного дела	NMOS-0148053-2024, 13.02.2024	950,00
48-2024-01-00067	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Леликова Татьяна Евгеньевна, Медицинская сестра участковая, 13869042085	Первичная медико- профилактическая помощь населению	NMOS-0155019-2024, 16.02.2024	2 500,00
48-2024-01-00068	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГРЯЗИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050430000000000		Согаз КМР_CS_2300001769 9_480401/1 от 04.09.2023 г.код нарушения 3.7. Согаз КМР_PT_2300001976 8_480401/2 от 03.11.2023 г. код нарушения 3.13.; 3.2.1. Согаз КМР_CX_480401_20 230301_202303311_5 3_AU от 27.04.2023 г. код нарушения 3.2.2.	Шибеева Оксана Евгеньевна, Медицинская сестра, 04816321649	Актуальные вопросы в специальности сестринское дело в отоларингологии	NMOS-0156019-2024, 16.02.2024	750,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Ф.И.О. медицинского работника, в отношении которого реализуется мероприятие, его должность и СНИЛС лицевого счета, принятый, в соответствии с федеральным регистром медицинских работников	Наименование программы повышения квалификации	Номер и дата предварительной заявки для зачисления на обучение по программе повышения квалификации, созданной мед. работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образования за счет НСЗ	Стоимость обучения по программе повышения квалификации
48-2024-01-00069	27.03.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Ахмедова Хатира Абдулла кызы, Акушерка, 11276243028	Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях	NMOS-0175878-2024, 25.02.2024	1 150,00
Итого по мероприятиям на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников:								1 349 565,00

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
48-2024-03-00014	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 005021000000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294.2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный шприцевой «Перфузор Спэйс» (Perfusor Space) с принадлежностями, 229860	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.04.2016, 325382	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/905 от 22.07.2013г.	24 084,00

№ 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
48-2024-03-00015	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный шприцевой «Перфузор Спэйс» (Perfusor Space) с принадлежностями, 229860	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.04.2016, 325419	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/905 от 22.07.2013г.	44 496,00

№ 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
48-2024-03-00013	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный шприцевой «Перфузор Спэйс» (Perfusor Space) с принадлежностями, 229860	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.06.2016, 325413	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/905 от 22.07.2013г.	49 536,00

№ 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
48-2024-03-00011	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный шприцевой «Перфузор Спэйс» (Perfusor Space) с принадлежностями, 229860	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.04.2016, 325965	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/905 от 22.07.2013г.	41 916,00

№ 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
48-2024-03-00012	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный шприцевой «Перфузор Спэйс» (Perfusor Space) с принадлежностями, 229860	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.06.2016, 325394	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/905 от 22.07.2013г.	49 536,00

№ 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
48-2024-03-00016	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный шприцевой «Перфузор Спэйс» (Perfusor Space) с принадлежностями, 229860	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.04.2016, 325423	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/905 от 22.07.2013г.	29 112,00
48-2024-03-00022	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00504500000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Видеоэндоскоп, 368690	ГИММи ГмбХ Германия	01.11.2012, 3101044	Регистрационное удостоверение № ФСЗ 2009/054438 от 23.10.2009г.	81 706,00

№ 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
48-2024-03-00023	16.05.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА", 005009000000000000		№5490 от 15.03.2024 Код дефекта 2.17; 3.2.2.; 3.3. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области №5296 от 26.03.2024 Код дефекта 3.2.1. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области	Гастрофиброскоп GIF-XPЕ3 с принадлежностями, 180020	Olympus Medical Systems Corp., Япония	01.01.2020, 2010464	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие ФСЗ 2008/01339 от 31.03.2008г.	163 422,00
48-2024-03-00019	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 005021000000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291,2296,2294,2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294,2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698,3701,3710,3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Комплекс реанимационный открытый Panda iRes с принадлежностями, 233240	«Охмеда Медикал, подразделение Датекс-Охмеда Инк.»	14.08.2015, HDJU66160	РУ ФСЗ 2009/04461 от 19.06.2009г.	380 000,00

№ 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
48-2024-03-00017	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный шприцевой «Перфузор Спэйс» (Perfusor Space) с принадлежностями, 229860	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.04.2016, 326190	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/905 от 22.07.2013г.	27 144,00

№ 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
48-2024-03-00018	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный волуметрический "Инфузомат Спэйс" (Infusomat Space) с принадлежностями, 260420	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.04.2016, 363654	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/837 от 28.04.2022г.	26 040,00

№ 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
48-2024-03-00010	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный шприцевой «Перфузор Спэйс» (Perfusor Space) с принадлежностями, 229860	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.04.2016, 326193	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/905 от 22.07.2013г.	36 864,00

№ 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
48-2024-03-00002	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 005021000000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный шприцевой «Перфузор Спэйс» (Perfusor Space) с принадлежностями, 229860	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.04.2016, 325357	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/905 от 22.07.2013г.	40 596,00
48-2024-03-00003	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЕЛЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1 ИМ. Н. А. СЕМАШКО", 005039000000000000		Акт 5134 от 20.02.2024г. АСП ООО "Капитал МС"- Филиал в Липецкой области Код дефекта 2.16.1	Томограф компьютерный рентгеновский "Сакура", 135190	ООО "МАКС-ТЕКНОЛОДЖИС"	31.12.2011, E6005	Регистрационное удостоверение ФСР 2010/08692 от 30.08.2010г.	200 000,00

№ 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
48-2024-03-00001	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный шприцевой «Перфузор Спэйс» (Perfusor Space) с принадлежностями, 229860	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.04.2016, 325507	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/905 от 22.07.2013г.	26 004,00

№ 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
48-2024-03-00020	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0049980000000000		АСП ООО "Капитал МС"-Филиал в Липецкой области - Реестр заключений МЭЭ №1077 от 30.01.2024г. (код нарушения 2.16.3) Липецкий филиал АО "Страховая Компания"СОГАЗ-Мед"- Реестр заключений МЭЭ №000019969/1 от 15.11.2023г. (№КМР_РТ_23000019969_480005/2 от 15.11.2023г.) (код нарушения 2.16.1) Липецкий филиал АО "Страховая Компания"СОГАЗ-Мед"- Реестр заключений МЭЭ №000020030/1 от 16.11.2023г. (№КМР_СР_23000020030_480005/3 от 16.11.2023г.) (код нарушения 2.12)	Маммограф рентгеновский цифровой "Медима", 191110	ООО "МОСРЕНТГЕНПРОМ"	30.08.2010, 012	Регистрационное удостоверение №ФСР 2009/03835 от 22.01.2009г.	112 366,67
48-2024-03-00021	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЗАДОНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050490000000000		Акт 7904 от 05.10.2023г. код 3.11, ООО "Капитал-МС"; Акт 7335 от 06.09.2023г. код 3.11, ООО "Капитал-МС"; Акт 6978 от 06.06.2023г. код 3.11, ООО "Капитал-МС";	гастрофиброскоп FUJINON FG - 1Z, 179420	FUJINON CORPORANION, Япония	10.11.2010, MG 204A108	Регистрационное удостоверение 2006/2108 от 21.12.2006г.	162 062,56
48-2024-03-00004	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050450000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7744 от 08.12.2023г. код дефекта 2.13.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал "ООО Капитал МС" № 7947 от 29.12.2023г. код дефекта 2.13.	Фиброскоп "ПЕНТАКС" для исследования желудочно-кишечного тракта с принадлежностями, гастрофиброскоп FG-29V), 180020	ХОЯ Корпорейшен Япония	21.07.2021, 110835	Регистрационное удостоверение № ФСЗ 2008/01977 от 29.09.2016г.	385 069,00

№ 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
48-2024-03-00008	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 00502100000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный шприцевой «Перфузор Спэйс» (Perfusor Space) с принадлежностями, 229860	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.04.2016, 326203	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/905 от 22.07.2013г.	44 496,00

№ 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
48-2024-03-00009	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный шприцевой «Перфузор Спэйс» (Perfusor Space) с принадлежностями, 229860	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.04.2016, 326009	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/905 от 22.07.2013г.	40 164,00

№ 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
48-2024-03-00007	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДОБРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0050450000000000		Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал ООО "Капитал МС" №7947 от 29.12.2023г. код дефекта 3.11.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал ООО "Капитал МС" №5015 от 31.01.2024г. код дефекта 3.2.1.; Акт экспертизы качества медицинской помощи Филиал ООО "Капитал МС" №7778 от 23.01.2024г. код дефекта 3.11.	Комплекс томографический рентгеновский КТР, 135190	ЗАО "НИПК" "ЭЛЕКТРОН"	10.11.2014, GP0002379	Регистрационное удостоверение ФСР 2010/08617 от 11.08.2010г.	157 333,33

№ 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
48-2024-03-00005	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Комплекс реанимационный открытый Panda iRes с принадлежностями, 233240	«Охмеда Медикал, подразделение Датекс-Охмеда Инк.»	14.08.2015, HDJU66164	РУ ФСЗ 2009/04461 от 19.06.2009г.	380 000,00

№ 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
48-2024-03-00006	12.04.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР", 0050210000000000		Акт № 5142 от 07.02.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.1.3); Акты № 2291, 2296, 2294, 2292 от 22.05.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2); Акты № 2291, 2294, 2292 от 10.07.2023 г. г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.2) Акты № 3691, 3698, 3701, 3710, 3715, 3720 от 17.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 2.16.1) Акты № 19976, 1978, 1979 от 14.11.2023 г. Филиал ООО "Капитал МС" в Липецкой области (код 3.6.) Акт № 2303132700 от 01.03.2023 г. АО «Согаз» (код 2.16.2)	Насос инфузионный волуметрический "Инфузомат Спэйс" (Infusomat Space) с принадлежностями, 260420	«Б.Браун Мельзунген АГ», Германия	23.04.2016, 363519	Регистрационное удостоверение на медицинское изделие РЗН 2013/837 от 12.08.2013г.	29 880,00
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									2 531 827,56

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	438	3 881 392,56
по организации дополнительного профессионального образования медицинского работника по программе повышения квалификации	415	1 349 565,00
по проведению ремонта медицинского оборудования	23	2 531 827,56

Начальник управления здравоохранения  
Липецкой области  
\_\_\_\_\_  
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат:  
72F30E6141D3E80C68A8129098AA35BF

Владелец: Маркова Анна Владимировна

Действителен: с 10.01.2024 до 04.04.2025

Маркова Анна Владимировна  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

## Лист согласования

№	ФИО	Должность	Результат согласования	Дата	Время	Комментарий
1	Зубова Наталья Юрьевна	Председатель	согласовано	16.05.2024	14:36:14	
2	Неугодов Александр Сергеевич	Директор	согласовано	16.05.2024	10:59:30	
3	Перфилова Ольга Васильевна	Заместитель директора - начальник управления	согласовано	16.05.2024	10:14:59	
4	Степанов Алексей Николаевич	Главный врач	согласовано	16.05.2024	11:22:23	
5	Маркова Анна Владимировна	Начальник управления здравоохранения Липецкой области	утверждено	16.05.2024	15:25:10	