

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: Иркутская область

от 11 сентября 2024 г.

Мероприятия по приобретению медицинского оборудования:										
№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00003-02	09.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ИВАНОВА-МАТРИНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА", 004031000000000000		3.2.2, 3.2.1	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191330	1	Рентгеновое отделение	Неисправность мед.оборудования	Правила проведения рентгенологических исследований 560н от 09.06.2020г.	28 037 500,00
38-2024-02-00020	15.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА №2", 004142000000000000		код 3.2.1	Аппарат ультразвуковой экспертного класса для исследований в акушерстве и гинекологии с функциями цветового доплеровского картирования и импульсноволновой доплерографии с персональным компьютером с доступом в Интернет, с пакетом прикладных программ для анализа, архивирования и передачи медицинских изображений, источником бесперебойного питания и устройством для печати медицинских изображений, 260250	1	Кабинет антенатальной охраны плода	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 1130н от 20.10.2020г.	7 646 333,33

№ 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	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00014-01	11.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СЛЮДЯНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004075000000000000		Заключения по результатам экспертизы качества медицинской помощи (от 09 февраля 2024 № 55/684, от 09.02.2024 № 56/684), код 3.2.1, код 3.11	Спирограф, 232490	1	ОГБУЗ "Слюдянская РБ" кабинет функциональной диагностики (поликлиника) (Кожная мощность = 152)	Неисправность мед.оборудования	Правила проведения функциональных исследований, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации Приложение № 3 997н от 26.12.2016г.	206 240,56
38-2024-02-00010	11.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3", 004026000000000000		Заключение экспертизы качества медицинской помощи от 01.08.2023года №427/684 . Код дефекта - 3.2.1	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191220	1	Рентгеновское отделение	Отсутствие мед.оборудования	Правила проведения рентгенологических исследований, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований» 560 Н от 09.06.2020г.	17 566 666,67
38-2024-02-00002-01	09.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6", 004022000000000000		3.2.1	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191220	1	Рентгеновское отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	14 294 811,52

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00008	06.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6", 004022000000000000		3.2.1	Место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: Установка стоматологическая (УС), включающая блок врача-стоматолога (бормашина), кресло стоматологическое, гидроблок стоматологический, светильник операционный стоматологический (данные части могут быть закреплены на единой несущей станине, либо крепиться взаимно, либо отдельно к несущим конструкциям (стене, мебели)) или Место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ), включающее УС, оснащенную турбиной, микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым скалером, пылесосом, негатоскопом., 119630	1	Стоматологическое отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	842 401,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00009	11.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3", 0040260000000000		Заключение экспертизы качества медицинской помощи от 18.09.2023года №966-ЗПЗ . Коды дефектов 3.2.1 , 2.1	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191220	1	Рентгеновское отделение	Отсутствие мед.оборудования	Правила проведения рентгенологических исследований, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований» 560Н от 09.06.2020г.	17 566 666,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00007	06.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6", 00402200000000000		3.2.1	Место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: Установка стоматологическая (УС), включающая блок врача-стоматолога (бормашина), кресло стоматологическое, гидроблок стоматологический, светильник операционный стоматологический (данные части могут быть закреплены на единой несущей станине, либо крепиться взаимно, либо отдельно к несущим конструкциям (стене, мебели)) или Место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ), включающее УС, оснащенную турбиной, микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым скалером, пылесосом, негатоскопом., 119630	1	Стоматологическое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" 786н от 31.07.2020г.	842 401,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00001-01	29.01.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 00402400000000000		Код дефекта в соответствии с заключением экспертизы качества медицинской помощи - 3.2.1.	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191220	1	Рентгеновское отделение (АПП)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Правила проведения рентгенологических исследований, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований» 560н от 09.06.2020г.	15 462 605,39
38-2024-02-00011	11.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 00407400000000000		3.2.1	Переносной ультразвуковой аппарат высокого или экспертного класса с функциями цветового доплеровского картирования и импульсноволновой доплерографии (при проведении ультразвуковых исследований сердца обязательно наличие функции непрерывноволновой доплерографии) в зависимости от диагностических задач с комплектом датчиков (не менее трех датчиков), 260250	1	Отделение ультразвуковой диагностики (Кожная мощность = 25)	Отсутствие мед.оборудования	МИНИСТЕРСТВО О ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИКАЗ от 8 июня 2020 года N 557н Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований 557н от 08.06.2020г.	5 823 666,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00006-01	26.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 11", 0040350000000000		3.2.1	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191220	1	Рентгеновское отделение	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	10 844 800,00
38-2024-02-00015-01	22.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 0040240000000000		Код дефекта в соответствии с заключениями экспертизы качества медицинской помощи - 3.2.1.	Транспортируемый рентгеновский аппарат, 208940	1	Отделение реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения (Кожная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 919н от 15.11.2012г.	7 061 298,97
38-2024-02-00017-01	10.06.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРАТСКАЯ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0040840000000000		Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 09.02.2024 № 21/617. Код дефекта 3.2.1	Электрокардиограф, 269170	1	Отделение анестезиологии реанимации (Кожная мощность = 8)	Отсутствие мед.оборудования	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" 909н от 12.11.2012г.	132 500,00
38-2024-02-00005-01	26.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 10", 0040250000000000		Код дефекта в соответствии с заключениями экспертизы качества медицинской помощи - 3.2.2	Кольпоскоп, 248430	2	Женская консультация	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	1 336 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00016	20.05.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 11", 0040350000000000		3.2.1	Ультразвуковой аппарат не ниже среднего класса (при проведении скринингового ультразвукового исследования беременных не ниже экспертного класса) с функциями цветового доплеровского картирования и импульсно-волновой доплерографии (при проведении ультразвуковых исследований сердца обязательно наличие функций непрерывноволновой доплерографии и импульсно-волновой тканевой доплерографии) в зависимости от диагностических задач с комплектом датчиков (не менее трех датчиков), источником бесперебойного питания и устройством для печати изображений, 260250	1	Кабинет ультразвуковой диагностики №2	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований" 557н от 08.06.2020г.	3 550 333,33
38-2024-02-00028	11.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРАТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3", 0040820000000000		3.2.1.	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый, 191110	1	Кабинет рентгеновский маммографический	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Правила проведения рентгенологических исследований 560н от 09.06.2020г.	15 610 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кочная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00029	11.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОХАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004139000000000000		3.2.1	Эндоскопическая система (видео-, фибро- или регидная), включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течеискатель, 271790	1	Эндоскопический кабинет	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	6 506 666,67
38-2024-02-00021-01	15.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 17", 004037000000000000		Код дефекта в соответствии с заключениями экспертизы качества медицинской помощи - 3.2.1	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый, 191110	1	Рентгеновое отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2020 г. № 560н "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	14 045 282,00
38-2024-02-00027	11.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 004024000000000000		Код дефекта в соответствии с заключениями экспертизы качества медицинской помощи - 3.2.1.	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей), 179940	4	Эндоскопическое отделение (Кочная мощность = 1)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" 974н от 06.12.2017г.	9 688 571,04
38-2024-02-00024	11.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОХАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004139000000000000		3.2.1	Эндоскопическая система (видео-, фибро- или регидная), включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течеискатель, 271790	1	Эндоскопический кабинет	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" 974Н от 06.12.2017г.	6 506 666,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00025	11.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 9", 0040280000000000		3.2.1	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191220	1	Рентгеновский кабинет рентгеновского отделения (Кожная мощность = 50)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	15 316 666,66
38-2024-02-00026	11.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКИЙ ГОРОДСКОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМЕНИ МАЛИНОВСКОГО М.С.", 0040270000000000		3.2.1	Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии (лапароскопии и гистероскопии) и набором инструментов (II, III), 271790	1	Гинекологическое отделение с операционным и (Кожная мощность = 64)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	4 226 164,67
38-2024-02-00023	16.08.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОХАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 0041390000000000		3.2.1	Аппарат для искусственной вентиляции легких, 232870	1	Неврологическое отделение для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (первичного сосудистого отделения) (Кожная мощность = 3)	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения" 928н от 15.11.2012г.	2 945 000,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00004-01	26.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 11", 0040350000000000		3.2.1, 3.1.1	Автоматический рефрактометр, 172230	1	Отделение первичной специализированной медико-санитарной помощи	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" 902н от 12.11.2012г.	465 825,75
38-2024-02-00019	15.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УСОЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0041180000000000		код дефекта 3.2.1.	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191330	1	Рентгеновское отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	24 191 666,67

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00022	16.08.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРАТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1", 0040860000000000		3.2.1	Место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: Установка стоматологическая (УС), включающая блок врача-стоматолога (бормашина), кресло стоматологическое, гидроблок стоматологический, светильник операционный стоматологический (данные части могут быть закреплены на единой несущей станине, либо крепиться взаимно, либо отдельно к несущим конструкциям (стене, мебели)) или Место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ), включающее УС, оснащенную турбиной, микромотором, диатермокоагулятором, ультразвуковым скалером, пылесосом, негатоскопом, 119630	1	Кабинеты терапевтической стоматологии	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях 786н от 31.07.2020г.	839 463,00
38-2024-02-00018-01	15.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УСТЬ-ИЛИМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 0041330000000000		Код дефекта в соответствии с заключением экспертизы качества медицинской помощи 3.2.1	Эндоскопическая система (видео-, фибро- или ригидная), включающая: осветитель, инфулятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течеискатель, 271790	1	Эндоскопический кабинет (Кожная мощность = 1)	Неисправность мед.оборудования	Правила проведения эндоскопических исследований, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 974н от 06.12.2017г.	6 508 643,25

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, кожная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00012	11.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БРАТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004079000000000000		Код дефекта 3.2.1	Аппарат рентгеновский передвижной палатный, 208940	1	Рентгеновское отделение ОГБУЗ "Братская РБ"	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	8 021 062,50
38-2024-02-00013	11.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКИЙ ГОРОДСКОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМЕНИ МАЛИНОВСКОГО М.С.", 004027000000000000		3.2.1	Кардиомонитор фетальный, 119540	9	Отделение патологии беременности (Кожная мощность = 50)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" 1130н от 20.10.2020г.	4 260 600,00
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										250 346 505,33

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
38-2024-03-00001	11.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 0040330000000000		Код дефекта - 3.2.1. Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 18.08.2023 №1589	Гастрофиброскоп Pentax FG-29V, 180020	Pentax Corporation, Япония	01.11.2006, А 115029	Регистрационное удостоверение МЗ РФ №2004-439 от 25.05.2004г.	252 681,67
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									252 681,67

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2024 год	42	250 599 187,00
по приобретению медицинского оборудования	41	250 346 505,33
по проведению ремонта медицинского оборудования	1	252 681,67

Министр здравоохранения иркутской области
(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
4ADC55BB725EB10EAC949A7F5372E6AC

Владелец: Модестов Андрей Арсеньевич

Действителен: с 06.05.2024 до 30.07.2025

Модестов Андрей Арсеньевич
(расшифровка подписи)