

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

Субъект РФ: Иркутская область

от 25 декабря 2024 г.

№ регистрации заявки	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мест, организации, в отношении которых реализуется мероприятие	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие	Код нарушения/дефекта, выявленного при проверке ЭКМЛ, в соответствии с перечнем оснований для отчета о деятельности медицинской организации (учетываемая оплата)	Наименование м.д. оборудования, код вида м.д. оборудования в соответствии с номенклатурой классификации м.д. изделий	Количество единиц м.д. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается приобретение м.д. оборудования, кодовая информация подразделения	Основание для приобретения м.д. оборудования	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в м.д. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00002-01	09.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6, 0040230000000000000	Правильная ОМС	3.2.1	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или цифровой, 191220	1	Рентгеновое отделение	Отсутствие м.д.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ № 06-Утв. от 09.06.2020г. "Правила проведения рентгенологического исследования" 5601 от 09.06.2020г.	14 294 811,52
38-2024-02-00014-01	11.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СПИДИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" 0040750000000000000		Зачисления по результатам экспертизы качества медицинской помощи (от 09 февраля 2024 № 55684, от 09.02.2024 № 56684) , код 3.2.1, код 3.11	Синдром ред. 232490	1	ОУБУЗ "Спидинская РБ" кабинет функциональной диагностики (полкиппина) (Косенка монитесь = 152)	Несправимость м.д.оборудования	Правила проведения функциональных исследований, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации Приложением № 3 от 26.12.2016г.	206 240,56
38-2024-02-00027-01	11.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1, 0040240000000000000		Код дефекта в соответствии с заключением экспертизы качества медицинской помощи - 3.2.1.	Запрос на приобретение оборудования	4	Ундаскольское отделение (Косенка монитесь = 1)	Несправимость м.д.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения медицинских исследований" 974н от 06.12.2017г.	9 640 128,16

№ регистрационной записи	Дата заключения договора в plazo и/или инициативы	Полное наименование мест. организации, в отношении которой проводится конкурс, в соответствии со сведениями ЕПДОЛ, код присвоенный в соответствии с Правилами ОМС	Полное наименование государственного структурного подразделения МО, в отношении которого проводится конкурс, в соответствии со сведениями ЕПДОЛ, и код государственного подразделения МО (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код закупки/договора, выданного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отвода оплаты муниципальной оплаты (участниковой оплаты помесями)	Наименование мест. оборудования, код для мест. оборудования в соответствии с номенклатурой классификации мест. изделий	Количество единиц мест. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором предполагается использование мест. оборудования, кодовая информация структурного подразделения	Основание для приобретения мест. оборудования	Поручительский договор, определяющий приобретение мест. оборудования	Планируемая стоимость закупки
38-2024-02-00031-01	16.10.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "РИСУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4" 004033000000000000		Код дефекта - 32.1. Закуплены по результатам закупки закупочной документации №1/24, №2/24 от 02.05.2024г.	Место работы: (код/наименование) для врача-стоматолога: Устава стоматологическая (УС), включающая блок врача-стоматолога (борзидина), просла стоматологическое, и прибор стоматологических, светлячок операционный стоматологический (раньше части могут быть заперены на одной несущей станине, либо крепится взаимно, либо раздельно к несущим конструкциям (стен, мебели) или Место работы университетское врача-стоматолога (МРУ), включающее УС, оснащенное трубами, микромотором, дентарикондитором, ультрафиолетовым скайпром, пылесосом, нелатексным, 119630	2	Стоматологическое отделение	Необходимость замены оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Минздрава России "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических и зубоортодонтических работах" от 31.07.2020г.	1 117 236,64



№ государственной лицензии	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мест организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕРЮЛ, код мест организации (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование государственного учреждения МНО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕРЮЛ, и код государственного учреждения МНО (приведенный в соответствии с Правилами ОМС)	Код мероприятия/эффекта, выделенного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отчета о выполнении муниципальной программы (уменьшение оплаты муниципальной программы)	Наименование мест оборудования, код м.п. мест.	Количество единиц мест оборудования	Наименование государственного учреждения МНО, в котором реализуется оборудование, код м.п. мест.	Описание для приобретения мест, подлежащих оборудованию м.п. мест.	Периодичность правовой акт, определяющий потребность в оборудовании м.п. мест.	Планируемая стоимость муниципальной программы
38-2024-02-00028-01	11.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЭДРАВООХРАНЕНИЯ "БРАТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3", 004082000000000000		3.2.1.	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой код аналоговый, 191110	1	Кабинет рентгеновский маммографический код	Необходимость замены маммографов ввиду истечения срока годности	Правильная продолжения рентгенологическая диагностика маммографии	11 291 350,00
38-2024-02-00023	16.08.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЭДРАВООХРАНЕНИЯ "БОХАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004139000000000000		3.2.1.	Аппарат для неинвазивной вентилиции для вхл., 232670	1	Неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения в (первичного остроты) (Кодычкая мощность = 3)	Ухудшение маммографов в отделение	Приват Министрства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения" от 15.11.2012г.	2 945 000,00
38-2024-02-00010	11.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЭДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3", 004027600000000000		Заключение экспертного качества муниципальной программы от 01.08.2023года №4-27/684. Код лфсста - 3.2.1	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой тип аналоговый, 191220	1	Рентгеновское отделение	Отсутствие маммографов	Правильная продолжения рентгенологическая диагностика маммографии, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения» от 09.06.2020г.	17 566 666,67

№ государственной записи	Дата вступления в силу	Полное наименование	Полное наименование	Код	Наименование мсд	Количество единиц мсд	Наименование	Основание для приобретения мсд	Нормативный акт, определяющий потребности в мсд	Планируемая стоимость оборудования
38-2024-02-00012	11.04.2024	ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРОВООХРАНЕНИЯ "БРАТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЫНИЦА", 004079000000000000	оборудованием структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется программа, в соответствии с соглашением ЕТРОД, код мсд, организационный (проектный) с соответствием с Правилами ОМС)	Код дефекта 3.2.1	Амфарт рентгеновский передвижной плавный, 208940	1	Рентгеновое отделение ОИВУЗ "Братская РБ"	Неисправность мсд, оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.06.2020г. № 560н от 06.06.2020г.	8 021 062,50
38-2024-02-00021-01	15.07.2024	ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРОВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА" № 17, 004037000000000000	оборудованием структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется программа, в соответствии с соглашением ЕТРОД, код мсд, организационный (проектный) с соответствием с Правилами ОМС)	Код дефекта в соответствии с заключенным контрактом на поставку медицинского оборудования - 3.2.1	Амфарт рентгеновский передвижной цифровой или аналоговый, 191110	1	Рентгеновое отделение	Необходимость замены мсд, оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2020 г. № 560н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению г. Иркутска и территориях Иркутской области" от 09.06.2020г.	14 045 282,00
38-2024-02-00024	11.09.2024	ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРОВООХРАНЕНИЯ "КОХАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЫНИЦА", 004139000000000000	оборудованием структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется программа, в соответствии с соглашением ЕТРОД, код мсд, организационный (проектный) с соответствием с Правилами ОМС)	3.2.1	Эндоскопическая система (видео-, фибро- или ригидная), включающая: осветитель, шурфартор, электроотскакиватель, тележка (стойка); 271790	1	Эндоскопический кабинет	Неисправность мсд, оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.06.2020г. № 560н от 09.06.2020г.	6 506 666,67
38-2024-02-00026	11.09.2024	ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРОВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИМЕНИ МАЛЫНКОСКОГО И.С.", 004027000000000000	оборудованием структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется программа, в соответствии с соглашением ЕТРОД, код мсд, организационный (проектный) с соответствием с Правилами ОМС)	3.2.1	Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндоскопических (лапароскопии и лапаротомии) и операций (П. III), 271790	1	Гинекологическое отделение с операционным и (Косыная мощность = 64)	Необходимость замены мсд, оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" от 20.10.2020г.	4 226 164,67



№ реестровой записи	Дата включения информации в ядро реестра	Полное наименование мест. организации, в отношении которой осуществляется мероприятие, а также сведения ЕПРЮД, код мест. организации (привнесенный в соответствии с Правлами ОМС)	Полное наименование государственного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, а также сведения ЕПРЮД, и код государственного структурного подразделения МО (привнесенный в соответствии с Правлами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отвода оплаты государственной помощи (учтенная оплата государственной помощи)	Наименование мест. органа/лица, кол. видов мест. органов/лиц, в соответствии с постановкой задачи/исполнения мест. органом	Количество единиц мест. органов/лиц	Наименование государственного подразделения МО, в котором предполагается исполнение мест. органом, почтовый адрес структурного подразделения	Описание мест. органа/лиц	Описание мест. органа/лиц	Описание мест. органа/лиц	Нормативный правовой акт, определяющий полномочия мест. органа	Планируемая стоимость государственного органа/лиц
38-2024-02-00009	11.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРАБОТКА ИЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОРОДСКАЯ КИНИТЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3, 004026000000000000		Заключение договоров на оказание платных медицинских услуг в соответствии с условиями договора № 666-ЭПЗ. Коды дефектов 3.2.1, 2.1	Амфарт регионский радиологический центр для рентгенографии и томографии, 191220	1	Рентгенологическое отделение	Отделение рентгенологии и томографии	Отделение рентгенологии и томографии	Правила проведения рентгенологического исследования, утвержденные приказом Министрства здравоохранения Республики «Об утверждении Правил проведения рентгенологического исследования» № 8081 от 09.06.2020г.	17 566 666,67	
38-2024-02-00005-01	26.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРАБОТКА ИЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОРОДСКАЯ КИНИТЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 10, 004023000000000000		Код дефекта в соответствии с заключением экспертизы качества медицинской помощи - 3.2.2	Композитол, 248430	2	Женская консультация	Отделение гинекологии	Отделение гинекологии	Приказ Министрства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. № 1130н -Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" № 1130н от 20.10.2020г.	1 336 000,00	
38-2024-02-00004-01	26.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРАБОТКА ИЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОРОДСКАЯ КИНИТЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 11, 004035000000000000		3.2.1, 3.1.1	Автозащитный рефрактометр, 172230	1	Отделение специальной диагностики лабораторной патологии	Отделение лабораторной патологии	Отделение лабораторной патологии	Приказ Министрства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, с нарушением зрения, детской офтальмологии» № 907н от 12.11.2012г.	465 825,75	

№ регистрации заявки	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование исл. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, код исл. организации (приведенный в соответствии с Правилami ОМС)	Полное наименование оборудования по подразделению МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮЛ, и код оборудования подразделения МО (приведенный в соответствии с Правилami ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМН, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (учетической оплаты помощи)	Наименование исл. оборудования, код вида исл. оборудования в соответствии с номенклатурой классификации исл. изделий	Количество единиц исл. оборудования	Наименование подразделения МО, в котором предполагается использование исл. оборудования, кодовая принадлежность подразделения	Основание для приобретения исл. оборудования исл. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в исл. оборудовании	Идентификационная стоимость исл. оборудования
38-2024-02-00001-02	09.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ИВАНО-МАТВИШИНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"	004031000000000000	3.2.1	Ампулы рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговой, 191330	1	Рентгеновое отделение	Непрямая исл.оборудовани ввиду истечения срока годности	Правила предоставления рентгенологических исследований как исследований оказания медицинской помощи взрослому населению при стационарном лечении, утвержденные приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г.	28 037 500,00
38-2024-02-00007	06.01.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6"	004022000000000000	3.2.1	Место работы (комплект оборудования для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС), включающая блок врач-стоматолога (форамин), экран стоматологический, прибор для стоматологический, осветительный стоматологический (данные части могут быть заменены на единой комплект станин, либо комплектная взаимно, либо раздельно к несущим конструкциям (стел, жёбел)) или Место работы универсальное врача-стоматолога (МРУ), включающее УС, оснащённую турбинной, микроотверткой, датержесткой уаптор оч, ультрафиолетом скалорон, вымывочн, пастасконом, 119630	1	Стomatологическое отделение	Необходимость замены оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.09.2020г.	842 401,67



№ проектной заявки	Дата включения в план мероприятий	Полное наименование мест. органа/зав. в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕР ЮЛ, код мест. организации (соответствии с Правлами ОМС)	Полное наименование обоснованного структурного МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕР ЮЛ, и код обоснованного подразделения МО (примечания в соответствии с Приказом ОМС)	Код нарушения/дефекта выявлено при проведении ЭЖМП, в соответствии с перечнем оснований для отъезда пациента из стационара области (участков оказания медицинской помощи)	Наименование мед. оборудования, код вида мед. оборудования в соответствии с номенклатурой классификации мед. изделий	Количество единиц мед. оборудования	Наименование структурного МО, в котором предполагается использование мед. оборудования, включая мощность структурного подразделения	Степень для приобретения мед. оборудования в виде мед. изделий	Нормативный акт, определяющий потребности в мед. оборудовании	Планируемая стоимость приобретения оборудования
38-2024-02-00025-01	11.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧИКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 9*, 004028000000000000		3.2.1	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговой, 191230	1	Рентгеновский кабинет рентгеновского отделения (Косная мощность = 50)	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологического исследования" 09.06.2020г.	9 935 736,76
38-2024-02-00006-01	26.02.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧИКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 11*, 004035000000000000		3.2.1	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговой, 191230	1	Рентгеновское отделение	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологического исследования" 09.06.2020г.	10 844 800,00
38-2024-02-00019-01	15.07.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УСОЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 004118000000000000		код дефекта 3.2.1.	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговой, 191230	1	Рентгеновское отделение	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологического исследования" 09.06.2020г.	15 482 666,91
38-2024-02-00015-01	22.04.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧИКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1*, 004024000000000000		Код дефекта в соответствии с перечнем видов медицинских вмешательств - 3.2.1.	Традиционный рентгеновский аппарат, 208940	1	Отделение радиологии и интервенционной терапии для взрослых населения (Косная мощность = 6)	Отсутствие мед.оборудования	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "радиология" 15.11.2012г.	7 061 298,97

№ государственной записи	Дата вступления в силу	Полное наименование мест. органа или иного подразделения, в котором осуществляется регистрация	Полное наименование государственного учреждения	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отвода оплаты государственной пошлины (умножение оплаты государственной пошлины)	Наименование мест. органа, код вида мест. органа	Конкретное описание нарушения	Наименование государственного учреждения, в котором осуществляется регистрация	Описание для приобретения мест. органа	Нормативный правовой акт, устанавливающий стоимость государственной пошлины	Планируемая стоимость государственной пошлины
38-2024-02-00022-01	16.08.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "БРАТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 7", ОГРН/ИНН/ОКПО/ОКН/ОКВ/ОКДПО/ОКДТО/ОКДТРО/ОКДТОРО/ОКДТОРОО/ОКДТОРООО/ОКДТОРООО/ОКДТОРОООО		3.2.1	Место работы (индекс оборудования) для врача-стоматолога: Установка стоматологической (УС), включающая блок врача-стоматолога (бордшина), пресс-стomatологическое, приборное стоматологическое, светильник, операционный стол/столик/искусственный (данные части могут быть закреплены на стене, либо несущей стене, либо фронтиса в ланую, либо раздельно к несущим конструкциям (стена, мебель)) или Место работы универсальное врач-стоматолога (МРУ), включающее УС, осциллирующую турбинку, микроотвертку, датчикомоща ультразвуковым скалером, пилосором, метатоскопом, 119630	1	Кабинеты терапевтического и стоматологического назначения	Необходимость замены оборудования ввиду истечения срока годности	Порядок оказания муниципальной услуги взрослому населению при стоматологических заболеваниях 31.07.2020г.	835 000,00

№ регистрации записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование исл. организации, в отношении которой реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, под ответственностью и (привлеченный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕПРЮД, и кол. обособленного структурного подразделения МО (привлеченный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты дополнительной помощи (участниковой оплаты помощи)	Наименование исл. оборудования, кол. вывеса исл. оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией исл. изделий	Количество единиц исл. оборудования	Наименование структурного подразделения МО, в котором происходит деятельность по исполнению исл. оборудования, кол. вывеса исл. оборудования	Основание для приобретения исл. оборудования исл. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в исл. оборудовании	Планируемая стоимость исл. оборудования
38-2024-02-00008	06.03.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРАВНОХРАНЕНИЯ ЧИРКУСТСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6, 004022000000000000		3.2.1	Место работы (комплект оборудования для врача-стоматолога: Установка стоматологическая (УС), вспомогательная банк врач-стоматолога (формальная), кресло стоматологическое и наборок стоматологический, осветительный опрациональный стоматологический (данные части могут быть закреплены на единой несущей станине, либо крепиться отдельно, либо разъемно к несущим конструкциям (стене, мебели)) или Место работы универсальное врач-стоматолога (МРУ), включающее УС, оснащенное турбиной, микроотбором, датермокаскулятором, ультразвуковым скальром, пилосором, нагнетателем, I19630	1	Стоматологическое отделение	Отсутствие исл.оборудования	Пинза Министрства здравоохранения Рф №06 утверждены Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях" от 31.07.2020г.	842,401,67

№ регистрационной записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование МСЛ, организации, в отношении которой реализуется мероприятие, а ответственность со ссещением ЕПРМОД, код МСЛ, организации (применяются в соответствии с Правилami ОМС)	Полное наименование оборудования/структурного подразделения МСЛ, в отношении которого реализуется мероприятие, а ссещением ЕПРМОД, и код оборудования/структурного подразделения МСЛ (применяются в соответствии с Правилami ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при выполнении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты неоплаченной помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)	Наименование МСЛ, оборудования, код вида МСЛ, оборудования в соответствии с номенклатурой классификацией МСЛ, медицинской помощи	Количество единиц МСЛ, оборудования	Наименование структурного подразделения МСЛ, в котором предполагается исполнение МСЛ, включая стоимость подразделения	Основание для приобретения МСЛ, оборудования МСЛ, медицинской помощи	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в МСЛ, оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2024-02-00001-01	29.01.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРЯВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №1", 00-402.4000000000000		Код дефекта в соответствии с законодательством Российской Федерации - 32.1.	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой, 191220	1	Рентгеновское отделение (АПП)	Необходимость замены оборудования ввиду истечения срока полезности	Правила оказания медицинской помощи при проведении рентгенологических исследований (М) 560н от 09.06.2020г.	15 462 605,39
38-2024-02-00030	16.10.2024	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРЯВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА, 00-406.1000000000000		32.1.-313	Спектратор катодокровей, 328060	1	Онкологическое отделение (в том числе дневной стационар) (Качество - 27)	Отсутствие медицинского оборудования	Приказ Минздрава РФ от 31.10.2012г № 560н Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология" № 560н от 31.10.2012г.	10 740 000,00

№ ресурсной записи	Дата	Полное наименование	Полное наименование	Код	Наименование мсл	Количество	Наименование	Основание для	Нормативный	Плановая
	искощения	мсл. организации, в отношении которой реализуетась деятельность, в соответствии с ЕТРЮД, код мсл. организации (привнесенный в соответствии с Правилами ОМС)	обособленного структурного подразделения МЛ, в отношении которого реализуетась деятельность, в соответствии с ЕТРЮД, и код обособленного подразделения МЛ (привнесенный в соответствии с Правилами ОМС)	нарушения/дефекта, выявленного при проверке ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты жилищной помощи (уменьшения оплаты помощи)	оборудования код вида мсл. оборудования в соответствии с номенклатурой классификации мсл. и людей	единиц мсл. оборудования	структурного подразделения МЛ, в котором предполагается исполнение мсл. помощи	приобретения мсл. оборудования мсл. и людей	правовой акт, определяющий потребность в мсл. оборудовании	стоимость оборудования
38-2024-02-00016	20.05.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРЯВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ПОЛИЦИЯ" № 11", 004035000000000000		32.1	Ультразвуковой аппарат не ниже среднего класса (при приведении серийного номера ультразвукового исследования бесрентгеновского класса) с функциональным пикетово доплерографом калитрирования и мультисекторной доплерографии (при проведении ультразвуковых исследований) с функцией параллельной обработки изображений и доплерографии и мультисекторной трансевой доплерографии) в зависимости от диагностических задач с комплектом датчиков (не менее трех датчиков), источник бесперебойного питания и комплект кабелей № 260750	1	Кабинет ультразвуковой диагностики №2	Неисправность мсл.оборудования в	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил оказания ультразвуковых исследований" № 557н от 08.06.2020г.	3 530 233,23
Итого по мероприятию на погугу жилищного оборудования: 243 762 276,43										

Микропрямая по проведению ремонта медицинского оборудования:									
№ ресторовой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование организации, в отношении которой реализуется мероприятие, в соответствии с сведениями ЕТРОД, код мест. организации (архивованный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обслуживаемого структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии с сведениями ЕТРОД, и код обслуживаемого структурного подразделения МО (архивованный в соответствии с Правилами ОМС)	Код нарушения/дефекта, выявленного при проведении ЭКМП, в соответствии с перечнем оснований для отказа оплаты медицинской помощи (указана область медицинской помощи)	Наименование мест. оборудования, код вида мест. оборудования в соответствии с классификацией мест. изделий	Прои производитель (наименование) мест. оборудования	Дата выпуска и серийный номер мест. оборудования	Состояние о реставрационном удостоверении на мест. изделие	Планируемая стоимость работ (уделу) по ремонту мест. оборуд./двигая
38-2024-03-00001	11.09.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №4", 004033000000000000		Код дефекта - 3.2.1. Заключение по результатам экспертизы качества от 18.08.2023 №1589	Гастрофиброскоп Рентас FG-29V, 180020	Рентас Corporation, Япония	01.11.2006, А 115029	Реставрационное удостоверение МЗ РФ №2004-139 от 25.05.2004г.	252 681,67
38-2024-03-00002-01	27.11.2024	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №9", 004078000000000000		3.2.1	Низковеревый катетер/термодил толограф со спиральным сканированием, 135190	ООО «Камел Медикал Системс Корпорейшн»	01.06.2020, TCA2062072	на месте/у катетерной толографной Линдинг (TSX-d36A) с принадлежностями P3N 2016/7656 от 18.04.2024г.	4 945 000,00

Итого по микропрямой на ремонт медицинского оборудования: 5 197 681,67

Всего по плану микропрямой на 2024 год		количество	сумма (руб.)
по приобретению медицинского оборуд./двигая		46	248 959 928,10
по проведению ремонта медицинского оборуд./двигая		44	243 662 216,43
		2	5 197 681,67

Министр здравоохранения Иркутской области

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СЕРТИФИКАТ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ  
С Сертификат:  
4AD55B87725E910EAC59A7F3172E6AC  
Идентификатор: Моество Андрей Арсеневич  
Действителен с 06.05.2024 до 30.07.2025

Моество Андрей Арсеневич

(электронная подпись)