

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 2026 год

Субъект РФ: Иркутская область

от 18 августа 2026 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2026-02-00005	19.06.2026	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "УСОЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА", 004118000000000000		3.2.1	Рабочее место врача-оториноларинголога , 167570	1	Оториноларинг ологическое отделение (Кочная мощность = 7)	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 905н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларинго логия"" 905н от 12.11.2012г.	4 280 700,00
38-2026-02-00007	08.07.2026	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 3", 004026000000000000		код 3.2.1. Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 09 февраля 2026 г. № КМР_PT_26029222_3 80009/1	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191220	1	Рентгеновское отделение (Кочная мощность = 299)	Отсутствие мед.оборудовани я	Правила проведения рентгенологичес ких исследований, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 560н от 09.06.2020г.	15 266 666,67
38-2026-02-00002-01	13.04.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКАЯ ОРДЕНА "ЗНАК ПОЧЕТА" ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА, 004136000000000000		3.2.1.	Компьютерный томограф рентгеновский спиральный с многорядным детектором (многосрезовый), 16 и более срезов, 135190	1	Рентгеновское отделение	Неисправность мед.оборудовани я	"Об утверждении Правил проведения рентгенологичес ких исследований" 560н от 09.06.2020г.	77 809 000,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2026-02-00009	08.07.2026	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4", 004033000000000000		Код дефекта - 3.2.1. Заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи от 26 июня 2026 года № КМР_РТ_26071676_3 80020/3.	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый, 191110	1	Рентгеновское отделение	Необходимость замены мед.оборудования ввиду истечения срока годности	Приказ Министерства здравоохранения РФ "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований" 560н от 09.06.2020г.	16 999 999,00
38-2026-02-00003	08.05.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА, 004061000000000000		3.13; 3.21;	Передвижной аппарат для ультразвуковых исследований с набором датчиков, 260250	1	Детское хирургическое отделение № 1 (Кочная мощность = 19)	Неисправность мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 октября 2012 года N 562н Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия" № 562н от 31.10.2012г.	13 422 666,67
38-2026-02-00006-01	19.06.2026	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 004024000000000000		Код дефекта в соответствии с заключениями экспертизы качества медицинской помощи - 3.2.1.; 3.13.	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191220	1	Рентгеновское отделение	Неисправность мед.оборудования	Правила проведения рентгенологических исследований, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.06.2020 г. № 560н «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований» 560н от 09.06.2020г.	15 271 815,00

№ реестровой записи	Дата включения мероприятия в план мероприятий	Полное наименование мед. организации, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, код мед. организации (присвоенный в соответствии с Правилами ОМС)	Полное наименование обособленного структурного подразделения МО, в отношении которого реализуется мероприятие, в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ, и код обособленного структурного подразделения МО (присвоенный в соответствии 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2026-02-00010	18.08.2026	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "БОХАНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА", 004139000000000000		3.2.2; 2.13	Эндоскоп для дыхательных путей (бронхоскоп), 179100	1	Эндоскопический кабинет	Отсутствие мед.оборудования	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований" 206н от 14.04.2025г.	1 725 262,90
38-2026-02-00001-01	02.03.2026	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКАЯ ОРДЕНА "ЗНАК ПОЧЕТА" ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА, 004136000000000000		3.2.1	урофлоуметр, 149620	1	Урологическое отделение (Коечная мощность = 30)	Отсутствие мед.оборудования	Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" 907н от 12.11.2012г.	405 000,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2026-02-00008-01	08.07.2026	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 11", 004035000000000000		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 раздельно к несущим конструкциям (стене, мебели)) или Место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ), включающее УС, оснащенную турбиной, микро мотором, 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.	587 000,00

№ 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, коечная мощность структурного подразделения	Основание для приобретения мед. оборудования мед. изделий	Нормативный правовой акт, определяющий потребность в мед. оборудовании	Планируемая стоимость медицинского оборудования
38-2026-02-00004-01	08.05.2026	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 стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый, 191220	1	Рентгеновский кабинет	Отсутствие мед.оборудовани я	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2020 г. № 560н “Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований” 560н от 09.06.2020г.	14 840 466,65
Итого по мероприятиям на покупку медицинского оборудования:										160 608 576,89

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
38-2026-03-00001	08.07.2026	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 004024000000000000		Код дефекта в соответствии с заключениями экспертизы качества медицинской помощи - 3.2.1.	Мультиспиральный компьютерный томограф (стол, гентри, консоль оператора, рабочая станция) - Томограф компьютерный Revolution EVO с принадлежностями, 135190	«ДжиИ ХЭЛСКЕА ДЖАПАН КОРПОРЕЙШН»	10.03.2018, 515696 нмз; 559726GE5; 497815нм1	Регистрационной удостоверение на медицинское изделие от 16.04.2018 года № РЗН 2015/3425 РЗН 2015/3425 от 16.04.2018г.	26 023 713,33
Итого по мероприятиям на ремонт медицинского оборудования:									26 023 713,33

	количество	сумма (руб.)
Всего по плану мероприятий на 2026 год	11	186 632 290,22
по приобретению медицинского оборудования	10	160 608 576,89
по проведению ремонта медицинского оборудования	1	26 023 713,33

Министр здравоохранения Иркутской
области

(должность)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
00DDCFBA5653F85573125CF62AE08CEB62
Владелец: Модестов Андрей Арсеньевич
Действителен: с 24.06.2025 до 17.09.2026

Модестов Андрей Арсеньевич

(расшифровка подписи)